

# В добрый путь, дорогие выпускники!

# Уральский МЕДИК

СРЕДА,  
28 ИЮНЯ  
1995 г.

№ 7 (1578)

ЦЕНА 100 РУБ.

ГАЗЕТА  
ОСНОВАНА  
В 1935 ГОДУ.

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



## Своей судьбы хозяйева

Прощаясь в этот знаменательный день выпуска с вами, молодыми докторами, меньше всего хотелось бы скатываться к перечислению норм поведения врача, назиданиям и сентенциям. Сейчас молодому поколению инкриминируют самые разнообразные недостатки: инфантилизм и мнимую деловитость, уверенность во вседозволенности, душевную лень, неумение работать и готовность получить немедленно все блага жизни. Но только ли это «достоинства» молодых? Откуда они? Да из того же общества, которое так требовательно к вам, молодым. Социальная коррозия коснулась всех слоев общества, всех возрастов, и выдвигает от этой «болезни» легче молодому организму. Но как бы общество ни относилось к молодежи, оно нуждается в новых силах, умах и руках. Таков закон жизни. К сожалению, положение врача, медицины вообще далеко от идеалов. Проблем и нерешенных вопросов много. Но если вспомнить всю историю врачевания — это сплошная цепь преодоления. В тяжелых условиях работали Пирогов, Боткин, Чехов, Амосов и тысячи других подвижников.

Они понимали, что нужно совершенствовать жизнь, наводить в ней порядок! И это — вечная истина! Здесь уместно повторить слова Андре Моруа: «Завтра, как и сегодня, будут больные. Завтра, как и сегодня, понадобятся врачи. Как и сегодня, врач сохранит свой сан жреца, а вместе с ним и свою страшную, все возрастающую ответственность». Современные условия ставят и соответствующие задачи. Для крупных индустриальных центров, куда распределится основная масса выпускников этого года, характерен нарастающий экологический риск — загрязнены вода, почва, воздух. В связи с неблагоприятными демографическими процессами продолжает ухудшаться здоровье населения. Продолжительность жизни людей, рождающихся сегодня, будет на 15—20 лет меньше. Индекс здоровья детей сейчас ниже 4. Оживились инфекции — гепатит, сальмонеллез, дифтерия, хламидиоз и т. д. Неблагополучно с родовспоможением. В нашей области велика материнская смертность, актуальна проблема снижения ранней неонатальной детской смертности и вообще младенческой

смертности. Высок травматизм.

Так что, как видите, нужда в ваших знаниях, идеях, молодых силах большая, и мы рассчитываем на вас. Потенциал выпуска огромен. В этом году заканчивают институт 665 врачей. В институте взят курс на качественное изменение постдипломной подготовки. Кроме интернатуры, в этом году как никогда увеличено число мест в ординатуру (60) и аспирантуру — 21. В аспирантуре и ординатуре сейчас занимаются 210 человек. Формируется большой массив высококвалифицированных врачей широкого спектра специальностей.

Для вас открыты двери всех кафедр, лабораторий, библиотеки. Вас всегда поддержат преподаватели института, ассистенты, доценты, профессора, проконсультируют, поделятся своим опытом. Не забывайте институт, не теряйте с ним связи. Продолжайте накапливать свой багаж знаний. Берегите здоровье пациентов и свое личное. Вы начинаете делать судьбу! Всего вам доброго!

**В. ШИЛКО,**  
проректор по НИР,  
профессор.



На снимке: выпускники УГМИ, получившие дипломы с отличием: (слева направо) М. Мурзина (медико-профил. фак-т), Г. Исупова, И. Бейлина, И. Ховрина, Е. Уланова, Н. Мажура, Е. Шунякова (педиатрический); (слева) Е. Осипцева, Н. Кобзева, Э. Валеева, С. Буторина, С. Овчарук (леч. фак); (справа) И. Новоселова, Е. Китаева, К. Михальский (стоматфак).

## Обещание врача России

Перед лицом своих Учителей и соратников по великой науке врачевания, принимая с глубокой признательностью даруемые мне права Врача, торжественно обещаю:

- считать научившего меня врачебному искусству наравне с родителями, помогать ему в его делах и нуждах;
- наставления, устные уроки и все остальное в учении сообщать своим ученикам, связанным обязательством по закону медицинскому, но никому другому;
- чисто и непорочно буду проводить свою жизнь и свое искусство, творя милосердие и не причиняя зла людям;
- никогда и никому не откажу я во врачебной помощи и буду оказывать ее с одинаковым старанием и терпением больному всякого достатка, национальности, вероисповедания и убеждений;

- в какой бы дом я ни вошел, я войду туда для пользы больного, будучи далек от всего намеренно неправедного и пагубного, особенно от лобовных дел;
- направлять режим в лечении больных к их выгоде сообразно с моими силами и моим разумением, воздерживаясь от причинения всякого вреда и несправедливости;
- никогда не обращу я свои знания и умения во вред здоровью человека, даже врага;
- я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не покажу пути для подобного замысла;
- что бы при лечении, а также без лечения, я ни увидел и ни услышал касательно жизни людской из того, что не следует когда-либо разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной;
- обещаю продолжать изучать вра-

чебную науку и способствовать всеми своими силами ее процветанию, сообщая ученому совету все, что открою;

- обещаю не заниматься приготовлением и продажей тайных средств;
- обещаю быть справедливым к своим сотоварищам-врачам и не оскорблять их личности; однако же, если бы того потребовала польза больного, говорить прямо и без лицемерия;
- в важных случаях обещаю прибегать к совету врачей, более меня сведущих и опытных; когда же сам буду призван на совещание, буду по совести отдавать справедливость их заслугам и стараниям.

Мне, нерушимо выполняющему это Обещание, да будет дано счастье в жизни и в искусстве. Преступившему и дающему ложное Обещание да будет обратное этому.

## Виват, Академия!

Это событие исторически знаменательно для истории Уральского государственного медицинского института: по решению комитета по высшей школе РФ он меня-

ет свое название и статус. Отныне он будет именоваться Уральской государственной медицинской академией. Теперь институт официально вошел в число ведущих медицин-

ских вузов страны, хотя и прежде по своему рейтингу — результатам учебной, научной, лечебной работы — он занимал достойное место среди 48 медвузов РФ. С получе-

нием звания академии вуз получил право самому определять контингент студентов и значительно расширить финансовую деятельность. Виват, академия!



## Ими гордится вуз

31 выпускник заканчивает в 1995 году Уральский медицинский институт с дипломом с отличием. Вот их имена:

Н. Абрамова, Д. Андреев, И. Барыкова, С. Буртина, Э. Валесва, Е. Глевицкая, Е. Думенкова, А. Загребин, Н. Кобзева, Е. Кузнецова, А. Макарович, С. Овчарук, Е. Осинцева, П. Пироговский, О. Поршнева, М. Солдатова, Л. Яблонская, Е. Янчук (лечебно-профилактический факультет); И. Бейлина, Г. Исупова, Н. Мажура, Е. Уланова, И. Ховрина, Е. Шуныкова (педиатрический), Е. Китаева, А. Курьин, К. Михальский, И. Новоселова (стоматологический), М. Мурзина, Д. Козловских (медицинско-профилактический факультет).

Поздравляем вас, дорогие выпускники, с заслуженной оценкой вашего труда!

## Институтам — региональное финансирование

Кризис высшего образования в стране углубляется. Прекращено финансирование расходов вузов на коммунальные услуги. Разрушается учебно-производственная база. Снижается жизненный уровень преподавателей и студентов. Студенческие общежития все более превращаются в трущобы, непригодные для жилья. Но самое главное — уходит из вузов талантливая молодежь. Исчезают научные школы и целые направления в науке. 20 июня в Екатеринбургe состоялось второе собрание профессоров городских вузов, где была высказана серьезнейшая озабоченность сложившимся положением. Вузы Свердловской области поставлены в еще более сложное финансовое положение: невнимание местных властей к

их проблемам объясняется финансированием высшей школы из федерального бюджета. Но этот источник иссякает на глазах. В качестве меры спасения на собрании было предложено перевести часть высших учебных заведений на полное финансирование областью. Средства же будут поступать из числа однопроцентного налога на нужды образовательных учреждений, взимаемого с юридических лиц согласно областному закону от 30 сентября 1994 года.

Собрание высказалось за целесообразность включения профессоров вузов в состав отдела по науке и высшему образованию администрации Свердловской области, а расширенный отдел преподавать в Комитет по науке и высшему образованию.

В. РОММ.

## НЛП лечит и обучает

Самое обычное заседание СНО по психиатрии, по словам его организатора О. М. Кузина, но на весьма необычную тему, собрал 20 очень заинтересованных слушателей. На заседании был представлен доклад Д. Гроховской (520 гр.) по использованию методики нейрорлингвистического программирования в лечении психосоматических расстройств. Появившись в 70-х годах в Америке, эта психотехника заняла достойное место в арсенале западных и отечественных психотерапевтов. Представляя собой хорошо построенную систему обучения, НЛП позволяет добиться неплохих результатов при лечении заикания и прочих расстройств, в основном эндогенного характера. Интерес у студентов к этой теме особый, ведь овладев методикой, можно стать более творческой и активной личностью, добиться значительных профессиональных успехов, научиться располагать к себе людей.

В. РОММ.

## Куда податься замужней?

Проблемы распределения, интернатуры для большинства выпускников решены. Но все же остались те, кто пока не знает своей дальнейшей судьбы. Любовь Вострякова одна из них.

— Я приехала из Ухты (республика Коми). И сейчас в общем-то там меня ждут и место, и работа, и интернатура, но семейные обстоятельства удерживают здесь.

Любовь все годы неплохо училась (средний балл — 4,4), специальность свою любит и расставаться с медициной не собирается. Хотя пока перспективы туманны. В наши планы всегда вмешивается судьба: девушка вышла замуж за студента, ему учиться еще два года. Как ей теперь уезжать домой? Не разрушит ли это молодую семью?

Вострякова проявила настойчивость и, обойдя практически все больницы Екатеринбурга, выяснила, что врачей везде не хватает, но без прописки на работу не возьмут, вдруг начнешь права качать, жилье требовать. В интернатуру без гарантийного письма с будущего места работы, без заключения контракта с больницей лет на 5, а значит с общажным жильем-бытьем, не попасть.

Правда, выпускники предлагали место врача-стажера без интернатуры, но это не только мизерная оплата, но и отсутствие перспектив. Студенткой девушка увлеклась акушерством-гинекологией. Но для Коми узких специалистов не готовят, так что субординатуру Любовь проходила по внутренним болезням.

— Несмотря на мое пока неопределенное положение, я уверена, что это только пока. С благодарностью вспоминаю всех преподавателей вуза. И Аллу Викторовну Гетманову с кафедры оперативной хирургии, и Лидию Павловну Ходыкину, и Галину Борисовну Колотову с кафедры внутренних болезней № 2. За то, что спрашивали строго, дисциплину держали, так необходимую нам, молодым. С радостью и грустью вспоминаются счастливые дни учения, сокурсники, ставший родным вуз.

Л. Павлова.

## \* ИТОГИ ГОСЭКЗАМЕНОВ Стоматологи терапии не боятся

Удвери, ведущей на госэкзамен, с конспектами в руках нервно ходит студентка.

— Как настроение?

— Извините, не могу говорить. Состояние анабиоза, — лаконично шутит она.

С тем же вопросом обращаюсь к другим студентам.

— Как перед всеми экзаменами.

— Какой из трех «госов» самый тяжелый?

— Терапевтическую стоматологию сдавать легко.

— Больше всего пугает ортопедия — практические знания почти на нуле.

— Мы все стоматологическими терапевты.

— Успешной сдачи!

Атмосфера праздника каждого государственного экзамена на стоматологическом факультете поддерживалась и в этом году. Так считает член приемной комиссии профессор Н. И. Кустова. Цветы, радующие глаз белые халаты, просторное помещение.

Результат экзамена по терапевтической стоматологии — средний балл 4,07. Из 129 человек 35 получили «отлично», 24 — «удовлетворительно», остальные «хорошо». Совсем слабых ответов не было. По хирургической стоматологии средний балл несколько ниже — 3,98. На «пятер-

ки» сдали из 131 человека (двое — пересдавали экзамен) — 24, столько же на «тройки». Одна оценка — «два» — у выпускницы прошлого года, которая вторично завалила «гос».

— Как начинают на первом курсе, так они и учатся все пять лет, — считает председатель госкомиссии стоматологического факультета профессор Л. П. Мальчикова. — Примерно для троих студентов «тройка» — стабильная отметка. Почему? Непонятно. Ведь их всех учат одни и те же преподаватели. Как правило, у этих студентов практика идет неплохо, но вот теория... Да и преподавателям с ними одно мучение. Но все же, судя по двум госэкзаменам, можно уверенно сказать, что подход к каждому выпускнику объективный. И в целом студенты показали хорошие и практические, и теоретические знания.

Что еще отметила Лилия Павловна:

сдавал дисциплины среди наших один иностранный студент. Он хорошо говорит по-русски, разбирается в материале. И в отличие от большинства выпускников-стоматологов для развития собственных навыков дежурил, работал руками, оказывая повседневную помощь.

— Трудно, надо выучить большой объем материала, — считает Е. Тютина, 585 гр., сдавшая в числе первых. — Принимают преподаватели требовательно, но доброжелательно.

К ней тут же подбежали однокурсники и засыпали вопросами: что попало, как ответила? И в нетерпении просили: «Расскажи нам, что там по СПИДу надо отвечать!»

Л. МАКСУНОВА.

На снимке: профессор Г. И. Ронь и доцент С. Е. Жолудев принимают экзамен у И. Таклиной, 585 гр.  
Фото М. Талаповой.



## Анестезиологи недостижимы

Все без исключения студенты 637 группы сдали государственный экзамен по специальности — анестезиологии и реаниматологии на «отлично». Ответы А. Петрова, И. Барыковой отмечены госкомиссией как особенно полные, глубокие, аргументированные. К тому же И. Барыкова завершила медицинское образование с дипломом с отличием.

Анестезиологи заработали самый высокий в вузе балл по специальности — 4,8. Немного уступают им акушеры-гинекологи — 4,7. За ними идут хирурги, окулисты, судебные медики — 4,4, терапевты — 4,24.

Средний балл по лечебно-профилактическому факультету тоже как никогда высокий — 4,4.

И. ЛЕЩЕНКО,  
доцент,  
зам. декана лечфака.

## Разумно ли отменять субординатуру?

Субординаторы акушеры-гинекологи еще в мае успешно сдали экзамен по практической подготовке, поэтому на госэкзамене в июне предстояло проверить только теоретические знания. Билет состоял из 4 вопросов и ситуационной задачи. Из 34 субординаторов «отлично» получили 26 и «хорошо» — 8 субординаторов. Средний балл — 4,76! Пожалуй, комментарии излишни.

Государственная комиссия особенно отметила глубокие знания Ирины Исаковой, 643 гр.

При обсуждении итогов экзамена были отмечены сложности сочетания в преподавании современных методов диагностики и их соотношения с клиническими методами, особенностей современного течения патологии беременности и увеличения частоты кесарева сечения. Так, например, при широкой пропаганде в средствах массовой информации противозачаточных средств как метода планирования семьи недооцениваются методы профилактики бесплодия, невынашивания.

Главные акушеры-гинекологи города и области — Л. В. Зайнуллина и М. И. Пастухов отметили высокие теоретические знания

выпускников и пожелали более уверенно пользоваться ими на практике. У них есть все шансы занять свое место в этой очень нужной обществу специальности.

Профессор В. Л. Ермолаев рекомендовал субординаторам больше значения придавать владению статистикой, а профессор Скрыбин В. Д. для реализации этого пожелания предложил органам здравоохранения размножить информацию, приказы специально для студентов. Справедливо и замечание доцента Гришина Б. С. о необходимости улучшить подготовку субординаторов по клинической фармакологии и знанию терапевтических доз лекарственных препаратов.

В целом госкомиссия признала высокую профессиональную подготовку субординаторов.

К сожалению нужно сказать, что в связи с отменой субординатуры в будущем мы теряем возможность углубленной подготовки специалиста, что, несомненно, негативно скажется на качестве знаний врача акушера-гинеколога.

И. БЕНЕДИКТОВ,  
заслуж. деятель науки, профессор.

## Без интернатуры нет врача

Трехлетний опыт подготовки выпускников в клинической интернатуре на базе кафедр мединститута показал преимущества данной формы обучения. Критериями отбора в клиническую интернатуру являются рекомендация выпускающей кафедры, гарантийное письмо о предоставлении претенденту рабочего места по выбранной специальности, заявка Департамента здравоохранения и их рекомендации. Иначе, если не знать, для кого и для чего готовим, обучение очень накладно — в среднем 11 млн. руб.

Учебно-методической работой по подготовке интернов занимаются сотрудники кафедры, кураторы клинических базовых больниц. Для каждого обучаемого разрабатывается индивидуальный график (на кафедре остается в среднем по 5 человек) с учетом специфики последующей самостоятельной работы. Результаты подготовки интернов прошлого года свидетельствуют о достаточно высоком ее уровне: 80 % оценок — «хорошо» и «отлично».

В соответствии с приказом Минздрава «О порядке допуска к осуществлению профессиональной медицинской и фармацевтической деятельности» выпускники, не получившие первичную спе-

циализацию в интернатуре, ординатуре, аспирантуре, не имеют права на получение сертификата и смогут работать лишь помощником врача. Однако количество мест в клинической интернатуре постоянно сокращается — с 450 (первый выпуск) до 220 — столько набрано в этом году из 719 субординаторов.

Только вуз имеет лицензию на подготовку специалистов. Правда, новая программа предусматривает обучение лишь по 5 специальностям: терапия, хирургия, акушерство и гинекология, педиатрия, стоматология. Подготовка интернов по «узким» специальностям возможна лишь по заявке органов практического здравоохранения. В этом году Департамент здравоохранения высказал потребность в подготовке врачей по 20 различным специальностям.

Кроме бюджетных мест, оплачиваемых Минздравом, возможно обучение интернов — позволяют базы и преподавательский состав — по очно-заочной форме (200 мест). 3-4 месяца интерн проходит цикл необходимой специализации, которая невозможна на местах распределения и в базовых лечебных учреждениях, слушает курс лекций, курирует больного, дежурирует в клинике. Все это на клинической базе — кафедре со-

ответствующего профиля. Затем 7-8 месяцев обучается в базовых лечебных учреждениях (ЦГБ, ЦРБ), утвержденных Департаментом, Управлением здравоохранения города и институтом. Подготовка ведется под постоянным контролем и с непрерывным участием сотрудников кафедр. Такое обучение даст возможность выпускникам получить специальность и сертификат. Стоимость его, по нашим подсчетам, не может быть ниже 4,9 млн. руб.

По предложению Управления здравоохранения города подобной формой обучения на будущий год смогут воспользоваться и выпускники-вечерники, прежде проходившие интернатуру на рабочих местах, но с этого года лишенные ее.

По-прежнему остается возможность обучения на коммерческой основе по индивидуальному договору. Стоимость — около 15 млн. руб.

Определены и утверждены приказами по Департаменту и УГМИ базы интернатуры и области. Это больницы Н. Тагила, Каменска-Уральского, Первоуральска, Асбеста, Ревды, Серова.

Н. ДАВЫДОВА,  
доцент,  
декан специализации  
врачей-интернов.

# Надеемся на себя

\* ЛУЧШАЯ ГРУППА



Одна из лучших групп курса, по единому мнению отзывам преподавателей, 605-я имеет прекрасные показатели успеваемости — средний балл у студентов группы — 4,5-4,6 балла. Трое выпускников — претенденты на красные дипломы: Елена Думенкова, Наталья Кобзева и Лариса Яблонская.

Поговорить с выпускниками во время госэкзамена по внутренним болезням оказалось делом крайне непростым: кто-то еще готовился к ответу, кто-то отвечал, кому-то это еще предстояло и им было явно не до разговоров. Но вот появляются первые из тех, кто «отстрелялся», и мы попросили их высказать свои мысли относительно своего будущего.

**Лена Думенкова:** Невропатологию, как будущую специальность, я избрала, наверное, с первого курса. Да что там с первого курса, еще в школе мечтала быть невропатологом — ведь ни одно заболевание не обходится без участия нервной системы. После лекций по неврологии на 3-м курсе я еще раз убедилась, что это — для меня. Во многом мой выбор определила встреча с профессором Владимиром Петровичем Саковичем. Учиться у него — большое счастье для меня.

Впереди ожидает клиническая орди-

натура на кафедре нервных болезней и нейрохирургии. Где бы хотела работать после ее окончания? После практики в ВГКБ № 40 мечтаю о том, чтобы работать там: нейрохирургический корпус оснащен самым современным оборудованием — компьютерный томограф, единственный в городе магнитно-ядерный резонанс — мечта любого практического врача. Кроме того, в этой больнице трудится прекрасный коллектив, профессионалы высокого класса и просто хорошие люди. Но проблема со свободными ставками. Во многом это будет зависеть и от счастливого стечения обстоятельств, и от собственной целеустремленности и трудолюбия.

**Лариса Яблонская:** Невропатологам в этом году не очень повезло: интернатуры по этой специальности нет, бюджет Минздрава не выделил средства на ее прохождение. Но сохраняется клиническая ординатура. Мне повезло — ординатуру мне предложено пройти в Центре профпатологии с последующим обеспечением рабочим местом. Так что перспектива есть и довольно заманчивая.

**Катя Новикова:** После прохождения интернатуры по психиатрии на кафедре надеюсь устроиться на работу в

12-ю психиатрическую больницу. Есть гарантийное письмо, подписанное главным врачом. Почему надеюсь, когда есть гарантия? Всякое случалось с выпускниками, бывало, что и отказывали в приеме на работу, даже некогда гарантированную. Поэтому утверждать с уверенностью не приходится. Но все же шанс у меня есть...

Будущее требует сейчас от выпускников настойчивости в поисках приличной работы ничуть не меньшей, чем прошлое требовало настойчивости в учебе. И пусть суровая рыночная действительность не слишком-то улыбается ребятам, но зато посмотрите, как улыбаются они — молодые, симпатичные, сдавшие свой самый главный экзамен. Он еще продолжается за дверью — в аудитории, и поэтому всю 605-ую в полном составе сфотографировать не удалось. И как бы ни были суровы времена, энергии молодости выпускникам УГМИ не занимать.

**В. РОММ.**

**На фото М. ТАЛАПОВОЙ:** Артур Галимулин (604 гр.), Лариса Яблонская, Алексей Ваголин, Елена Думенкова, Александр Ружников, Екатерина Новикова, Максим Лещенко (605 гр.)

## БЛАГОДАРНЫ ЗА ТРЕБОВАТЕЛЬНОСТЬ

Среди 213 студентов лечфака, сдававших экзамен по внутренним болезням, председателем государственной экзаменационной комиссии факультета профессор В. М. Борзунов отметил две группы — 615 и 623. Они получили только отличные оценки, причем семь ответов были дополнительно отмечены. А трое студентов из этих групп — кандидаты на «красный» диплом.

Средний балл сдачи госэкзамена по

специальности — 4,2. Как считает декан курса, доцент И. В. Лещенко, такой достаточно высокий результат (на 0,01 выше прошлогоднего) определило и то, что за шесть лет обучения с курса отчислено за неуспеваемость — 160 человек.

Студенты же очень благожелательно, хотя, наверное отличникам и хорошистам естественно испытывать любовь и благодарность к учителям, отзывались обо всех пре-

подавателях вуза. И каждый стремился отметить ту кафедру, где проходил субординатуру. Многие среди положительных качеств кафедральных коллективов называли строгость и требовательность.

Все преподаватели единодушны в оценке шестикурсников лечфака — хороший, сильный курс. Значит, вузу удалось вырастить поколение способных молодых врачей.

**Л. ВИЛЬНЯНСКАЯ.**

## Плоды сотворчества

16 июня в здании поликлиники ОДБ № 1 было белым-бело от белых калатов: выпускники педиатрического факультета ожидали оценок Государственной экзаменационной комиссии. В воздухе просто физически чувствовалось напряжение ожидания. Но вот всех приглашают в конференц-зал и в торжественной тишине оглашаются оценки: четыре академических группы педфака получили в этот день 14 пятерок, 22 — четверки и 3 удовлетворительных отметки. Поздравления, цветы, напутствия завершают напряженнейший для ребят день. «Сейчас мечта одна — домой и выспаться, как следует», — улыбаются студенты. А у членов ГЭК забот еще — хоть отбавляй — ведь госэкзамен — важнейший итог работы кафедральных коллективов. Мы попросили подвести эти итоги, и высказать свои замечания и пожелания относительно подготовки будущих педиатров председателем государственной экзаменационной комиссии педиатрического факультета проф. С. Н. Козлову: всего сдавали госэкзамен 127 выпускников факультета, общий средний балл — 4,25 — соответствует их реальной подготовке: он сложился из 48 отличных, 65 — хороших и 16 — удовлетворительных оценок. Экзамен, как всегда, состоял из двух разделов, и оценивая теоретическую его часть, я бы хотела отметить высокое значение практических навыков, которые студенты сдавали на кафедрах. Отрадно, что последние постоянно усовершенствуют формы прохождения практики. Следует отметить опыт работы кафедры детской хирургии, которой руководит доцент В. М. Одинак. Эта кафедра не первый год нарабатывает традиции,

еще со времен руководства ею З. А. Шуваловой. Интересно, что всем выпускникам на кафедре давались дипломные работы, которые произвели огромное впечатление: хорошие, глубокие анализы актуальных вопросов детской хирургии по материалам собственной клиники, многие работы прекрасно иллюстрированы. Защита диплома явилась своего рода подготовкой аттестации. Это показатель профессиональной зрелости будущих хирургов. На кафедре найдены и четко отработаны самые разные формы индивидуальной подготовки, отлажен контроль, проводятся отчеты студентов в группе. У хирургов — высокий балл 4,4, а лучшими ответами отличились А. Смышляева и С. Хабарова, показавшие широту врачебного кругозора.

По итогам прошлого госэкзамена комиссия отметила недостаточность объема знаний студентов по фармакологии и рекомендовала кафедрам продумать методическую и содержательную программу, чтобы улучшить подготовку. Коллективы кафедр нашли свои варианты. К примеру, на кафедре педиатрии увеличили количество часов по клинической фармакологии, своими силами подготовили новый раздел по взаимодействию препаратов, увеличили время работы с пациентами и внедрили спецтесты для контроля. На протяжении многих лет инициативно и творчески подходит к обучению студентов асс. С. Т. Кузнецова: она подготовила три новых тематических лекции. Очень помогли студентам выпускенные кафедрой методические рекомендации по витаминотерапии.

Кафедра неонатологии откликнулась на прошлогоднее замечание

комиссии новой формой обучения — проведением конференцией по фармакологии, разработкой ситуационных задач по фармакологии в неонатологии и — отдельно — по вскармливанию новорожденных. Кафедра инфекционных болезней организовала работу субординаторов в Уральском региональном центре клинической иммунологии, где студенты должным образом могли ознакомиться с вопросами вакцинопрофилактики. Благодаря плодотворной работе кафедральных коллективов ответы нынешних выпускников были более полны, грамотны и профессиональны.

Но жизнь не стоит на месте. Какие слабые места в подготовке можно было бы отметить сегодня?

Прежде всего, студенты не слишком уверенно ориентируются на стыках дисциплин: педиатрия и интенсивная терапия, интенсивная терапия и эндокринология, педиатрия и лабораторная диагностика, где недостаточно владеют знанием нормальных параметров и практическими навыками. В качестве пожелания хотелось бы высказать предложение о распределении содержательной части этих дисциплин на разные кафедры.

А выпускникам — чтобы берегли все, что в них было вложено за годы учебы, а оценки, выставленные преподавателям их родной «Альма матер», подтвердили своим трудом и упорством. Совершенствуйте свои человеческие качества, ведь как сказала на госэкзамене декан факультета профессор Н. Е. Санникова, «педиатра отличает доброта».

**Записала В. ПЕТРОВА.**

## ВУЗОВСКАЯ КЛИНИКА — ЛУЧШАЯ В ГОРОДЕ

День 23 июня 1995 года войдет в историю Уральского мединститута. Сегодня состоялось официальное открытие терапевтического отделения стоматологической клиники УГМИ. В числе приглашенных на открытие — представители администрации города и области; Департамента здравоохранения и Управления здравоохранения Екатеринбурга, промышленных предприятий; фирм, выпускающих стоматологическую продукцию, главные врачи стоматополклинник. Клиника займет достойнейшее место среди других лечебных учреждений. Во-первых, благодаря тому, что пациентов из Екатеринбурга и области здесь будут консультировать профессор Г. И. Ронь и доценты Т. М. Еловинова и Ю. А. Агафонов, а лечить — опытные врачи. Клиника оснащена самым современным оборудованием. На ее базе будут проводиться клинические испытания новых средств профилактики, инструментов, материалов и обучаться студенты и врачи-стоматологи.

Достаточно емко оценила уровень новой базы факультета его декан профессор Г. И. Ронь: «Все, что мы делаем — это завтрашний день стоматологии».

**К. КАСЫМОВА.**

## В библиотеке — жаркие деньки

На улице асфальт плавится от жары, и в библиотеке УГМИ в период сессии наступили жаркие деньки: до четырехсот человек в день проходили через абонемент учебной литературы. Традиционно большая нагрузка в сессию выпадает на долю и работников читального зала. Согласно приказу ректора в сессионное время часы его работы расширены с 9 до 21 часа без выходных. Дефицит книг, к сожалению, не снижается, и читальный зал зачастую представляется единственным местом, где можно прочитать нужную литературу. Список ее тем не менее пополняется: недавно библиотекой было получено 286 новых томов, в основном монографии. В частности, мы приобрели такие новинки, как учебник по фармакологии Хартевича, руководство по нефрологии, монография «Внутренние болезни» (4,5-я книги), руководство «Трудный диагноз» Тейлора.

Выпускники сейчас начали подписывать обходные листы, и многие стремятся пополнить свою личную библиотеку за счет вузовской. Особенно это касается студентов-стоматологов и акушеров-гинекологов. Но библиотека просит учесть: денежных компенсаций за «утраченные» книги мы не берем, а если книга действительно утеряна — заменить ее может только идентичное издание.

**Н. СЕМЕНОВА,**  
заведующая библиотекой.

## Традиции возрождаются?

\* ВЕСТИ ИЗ НОМУСа

На итоговой научной конференции было обсуждено 120 из 200 заявленных докладов, в том числе около 30 стендовых, и примерно столько же дополнительных, заявленных в последний момент.

Со вниманием на пленарном заседании были выслушаны выступления академика РАЕН, ректора института А. П. Ястребова, охарактеризовавшего состояние научных исследований вуза, директора НИИ проблем экологии академика В. Н. Большакова, давшего подробную характеристику сравнительно новой науки — экологии в Уральском регионе и др.

Но все же, когда по завершении конференции, на одном из потоков 3 курса лектор попросил поднять руки тех, кто принял участие в работе секционных заседаний, откликнулись лишь 15 человек. На пленарном заседании было и того меньше — двое. В одной из групп не принимал участие ни один человек: половина сдавала зачет, другая — уехала на дачу.

Если вопрос об участии каждого студента в исследовательской, научной работе все-таки спорный, то для каждого преподавателя одним из методов учебно-воспитательной работы должно быть руководство исследованиями 2—3 студентов, в составе научного кружка кафедры. Судя по опубликованным к конференции тезисам, научное руководство в этом учебном году осуществляли 38 профессоров, 28 доцентов и 30 ассистентов. Начато! Видно, это главная причина, что только 10% студентов — активисты СНО.

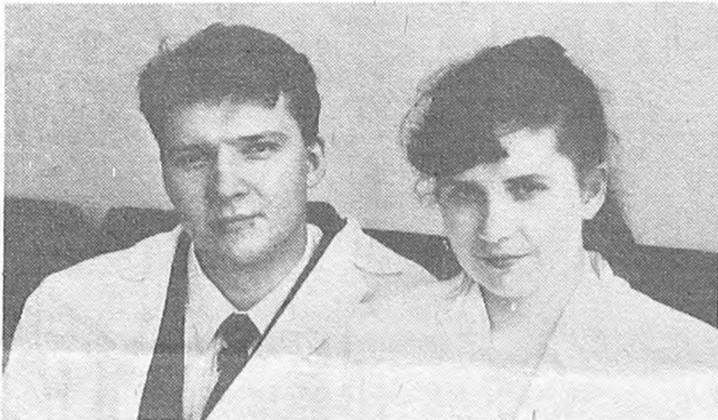
Наглядным свидетельством пассивности стало и нежелание принять участие в вечере отдыха, посвященном Дню науки. Правда, один человек приобрел за 5 тыс. руб. талон на вечер. Это был Николай Ермаков, студент из Тюменского мединститута, единственный из приглашенных, приехавший на конференцию.

Итоги работы научного общества обсуждены на ректорском совещании, что и вызвало к жизни приказ, в котором предусмотрены меры для улучшения работы НОМУСа. Среди них — анализ работы научных кружков на кафедрах, по результатам которого и должны исчисляться часы кафедре и конкретным лицам за этот вид деятельности, поднята роль ученых советов факультетов, деканатов, стипендиальных комиссий, комиссии по распределению выпускников, а также общественных организаций для улучшения деятельности общества молодых ученых и студентов. Ведь это наша общая задача.

**Н. КЕРНЕСЮК,**  
профессор, научный руководитель НОМУСа.

## ВРАЧЕВАНИЕ НА ДВОИХ

✳ СТУДЕНЧЕСКАЯ СЕМЬЯ



Елена и Павел Костенецкие впервые встретились на рабфаке. Лена попала туда после неудачной попытки поступить. А Павел — отслужив срочную в армии. Тогда они стопроцентно были уверены в своем выборе и не жалели времени и сил, чтобы добиться успеха — стать врачом. Теперь же будущее не столь возвышенно и безмятежно. Понятно, что полученная профессия — не хлебная, тем более когда два врача в одной семье. Как и на что жить — проблема ближайшего будущего. И хотя ребят немного огорчают вопросы семейного благосостояния, все же они рады, что закончили вуз, обрели возможность и умение помогать людям в болезнях. Тем более, что учились специальности не только в лекционных залах, на семинарских и практических занятиях. Оба все годы обучения работают медсестрой и медбратом в одной и той же клинике — ЦГБ № 5.

Все эти годы Елена и Павел учились бок о бок в одной группе, но в общем-то вплоть до 4 курса общались лишь по учебным делам. Но однажды после занятий по психическим болезням случайно сели в один трамвай, добираясь до дома, а жили они в одном районе

— на Эльмаше. И разговорились. Потом им доводилось не раз ехать одним и тем же транспортом, беседовать обо всем на свете. Пришлось делать одинаковую работу — плакаты для кафедры. Причем Лена рисовать не умеет, так что Павел ей помог. В разговорах и частном общении они незаметно для себя выяснили: между ними есть нечто общее и обнаружили интерес друг к другу. Летом Павел пригласил одногруппницу сплавиться по Шимшу. Сам он путешествовал на байдарках со школьными друзьями регулярно. Девушке понравился подобный отдых. На каникулы вместе съездили на юг. И все. Друзьям оставалось лишь поздравить молодых с законным браком. Новую семью создали симпатичные, приятные и спокойные ребята, знающие свои возможности и упрямо идущие своим путем через все невзгоды и неудачи, радости и успех. С большим количеством друзей, с желанием добиться семейного благополучия, занимаясь любимым делом — врачеванием.

Л. КАДОЧНИКОВА.

На снимке: Елена и Павел Костенецкие.  
Фото М. Талановой.

## 4 месяца в Швеции

дали мне очень много

За время обучения в Швеции, в общей сложности 4 месяца, я увидела свою профессию стоматолога с другой стороны. Культура этой страны отражается и в стоматологической помощи населению. Так как один врач-стоматолог курирует 1000 населения, у него есть возможность не гнать конвейер больных, а творчески, с высоким качеством лечить пациентов. Особенно сложно у нас утвердить себя молодому специалисту, доказать, что молодой — не означает плохой, сложно внедрять более совершенные современные технологии. Так в Швеции запрещено использование мышьяковистой пасты, не говоря уже о резорцинформалиновом методе. Когда я рассказала, как лечат у нас, преподаватель изменился в лице: «Такие методы мы использовали полвека назад».

Во всем мире стоматологи — огромная сильная семья, даже студенты ощущают принадлежность к ней. Объединяясь в Международную ассоциацию студентов-стоматологов, студенты издают свой журнал, каждый год собираются на свои конгрессы, обсуждают проблемы и просто хорошо проводят время. Защищают права молодых специалистов Ассоциация молодых стоматологов. Здесь можно узнать, где устроиться на работу, куда поехать на стажировку и т. д.

На 81-й Международный конгресс, присутствовать на котором мне выпало счастье, в Швецию (Гетеборг) съехались со всего мира 7000 стоматологов. Открывал это грандиозное шоу и приветствовал его участников и гостей король Швеции Карл Густав. Стали выносить флаги. Ба!... даже флаги Тринидада и Тобаго, Боснии, Литвы! Затаив дыхание, я ждала, что вот сейчас вынесут андреевский трехцветный флаг. Вокруг встали итальянцы, китайцы, американцы, их приветствовали, но российский флаг так и не вынесли. Позже я узнала, что на конгрессе присутствовали только двое русских, не считая меня. Зато ежегодно «мы» проводим свои русские — международные конгрессы, варимся в собственном соку...

Хотелось бы еще несколько слов сказать о стоматологической школе в Швеции, где я училась. 8-этажное здание, которое объединяет под своей крышей 3 училища для среднего медперсонала (медсестер, техников и гигиенистов), студенческие клиники, аудитории и частные клиники. Гетеборг — родина имплантатов, более 30 лет назад их предложил доктор Брюнермарк.

Другое светило — всемирно известный профессор-пародонтолог Ян Линдер. Его учебник по пародонтологии — настольная книга любого стоматолога мира. Оба профессора выступали со своими лекциями на между-



народном конгрессе. Появилась новая проблема, «парадонтит» в области имплантатов. Что меня поразило в клиниках Швеции, так это то, что пациенты приходят лечить зубы без страха, с улыбкой. Они спокойны потому, что врачи оберегают их от боли.

У населения Швеции — здоровые зубы. Если почти у всех россиян после 40 лет зубы поражены кариесом и присутствует заболевание парадонта, то там больных втрое меньше. Потому что хорошо поставлена профилактика. Раз в год человек обязательно показывается стоматологу, если даже зубы его не беспокоят. Очередей к стоматологам нет. На прием одного пациента тратится не менее 1 часа, в наших поликлиниках 20 мин. Лечение у них в госклиниках по страховке бесплатное. Очень много частных платных кабинетов, но цены в них невысокие, а качество отличное. У них, людей, ценящих эстетику, считается не лучшим тоном ставить золотые коронки. Предпочтение отдается металлокерамике, фотополимерам. Пломбы из фотополимера в России стоят сами по себе в среднем 6000 руб., а пациенты платят за них 20 долларов (кто-то богатеет, а кто-то остается без зубов.)

В Швеции внедряется очень много современных технологий. Если у нас отработываются методики вживления зубов, то там эти операции имплантации используются уже лет 30. Обидно, что в Россию с большим запозданием и трудностями приходит научный капитал, что отражается прежде всего на здоровье людей. Где же выход? На мой взгляд, нужно можно больше открывать частных приемов, частных кабинетов. Страховая медицина позволит отбирать сильнейших стоматологов. Конкуренция сойдет цены на лечение.

Я советую студентам съездить в Швецию поучиться. Нужно только связаться с Ассоциацией стоматологов и найти денег на проезд. Учеба, проживание — все вам оплатит Ассоциация стоматологов. Получить справку можно в фирме «Стоматех», тел. 493-481, ул. Первомайская, 91, комн. 319.

Л. ТРУФАНОВА, врач.

## Работу нашла сама

✳ СЛОВО ВЫПУСКНИЦЕ

Нелегко пришлось выпускникам медико-профилактического факультета в этом году. Однако большинство нашли работу, устраивающую по всем параметрам, а многие даже в Екатеринбурге. Труднее было будущим санитарным врачам. А вот группе 20 бактериологов, впервые учившимся в субординатуре по этой специальности, повезло больше. В городе и области подобных специалистов не хватает.

Наталья Борисова, тоже бактериолог, до 6 курса смутно представляла, что такое бактериология, субординатура в баклаборатории СЭС позволила познакомиться со специальностью со всех сторон и сравнить с работой санитарного врача. Причем бактериология помогла девушке вновь обрести душевное равновесие. Ведь мечта детства — быть врачом — чуть не разбилась о прозаичность санитарного труда. В годы учебы сомнения обострили неясности дальнейшего: то с факультета выпускают лечащих врачей, то не выпускают. Тогда Борисова, как и многие из ее сокурсников, даже хотела бросить институт. К тому же девушке не

повезло: ее группу расформировали, веселый, интересный коллектив друзей распался и даже стало казаться, что и преподаватели стали скучны и хуже учат. Но все же затраченный на учебу труд было жаль. Бактериология позволила Наталье приобщиться к таинству постановки диагноза, лечению больного.

Теперь, когда будущее ясно и уже определено место работы, которое Борисова выбрала сама, — бактериолога СЭС в небольшом городке Тюменской области (сюда перебрались Натальины родственники), когда работа эта по душе, девушка рада и своей учебе в вузе, и своему выбору. С грустью думает Наташа о предстоящем расставании с друзьями и подругами, которые в основном остаются в Екатеринбурге. Их дружный коллектив с теплотой вспоминает бывшего декана факультета профессора В. Г. Константинова, его заботу о студентах.

Л. ТРАПП.

## Удачу нужно завоевывать

✳ ВЫБОР ПУТИ

Девушка с удивительно красивыми глазами — Василина ЗВЕРЕВА. Что привлекает ее в избранной профессии, чему она научилась на факультете довузовской подготовки?

О медицине мечтаю, сколько себя помню. Мне кажется, что только здесь можно полностью реализовать свою потребность в заботе о тех, кому действительно плохо и трудно, проявить подлинное милосердие. Думаю, что я могу реализоваться в работе детского врача.

Год назад пыталась поступить в УГМИ, но не добрала одного балла. Было очень обидно. Но если быть справедливой, то мои школьные знания оставляли желать лучшего. Хотя одна девочка из моей школы училась хуже меня, но в тот год поступила, именно благодаря тому, что занималась на факультете довузовской подготовки. Она мне и посоветовала здесь поучиться. Родители тут

же согласились, хотя 1,5 млн. — сумма для нашей семьи значительная. Но я не жалею, потому что знания здесь дают намного систематизированней, чем в школе. Кроме того, мы выходим за рамки школьной программы, по-настоящему осваиваем материал первого курса. Нравятся преподаватели: предельно корректны, интеллигентны, вежливы — словом, вузовский уровень. Для нас они уже стали авторитетами во всем: М. А. Двинина, что ведет практику по химии, А. И. Орехова (теория химии), Б. Н. Загребин (физика), М. В. Серверин (биология), И. Ф. Невьянцева (литература).

Занимались мы четыре раза в неделю, вечерами. Конечно, трудно. Время рассчитано по минутам. Но удачу надо завоевывать.

## В ожидании зачисления

Три класса средних школ Екатеринбурга и по одному — Каменска-Уральского, Нижнего Тагила, Ревды, сформированные на конкурсной основе, обучались по специальным программам медицинского лица при УГМИ. За полтора года эти ученики, а их было 86, прошли программу, изучаемую в 10—11 классах, при этом познакомились с кафедрами, специальностями, профессорско-преподавательским коллективом мединститута, участвовали в семестровых контрольных на кафедрах физики, химии, биологии. Затем сдавали конкурсные работы, с которыми успешно справились лишь 53 счастливица, хотя тот, кто учится, свое возьмет.

Эти лучшие лицеисты обучались на кафедрах института. Кроме базовых предметов они изучали литературу медицинской тематики, основы латыни, слушали лекции по культурологии, продолжали занятия иностранным языком. В конце каждого цикла они сдавали отчетные контрольные. И было лицеистам безусловно трудно, да и занимались они серьезно — контрольные показали высо-

кие результаты, намного лучше прошлогодних. Может быть, из-за большей ответственности; потому что знали: с этого года принцип: «лишь бы не было двоек» отменен, а выпускные экзамены дадут им право лишь на участие в общем конкурсе.

Молодцы лицеисты, когда совершенно непрестанно учиться, они усердно занимались по 6 дней в неделю. Среди студентов 1,2 курсов нет ни одного отчисленного выпускника лица, они практически не имеют пересдач, радуют высоким баллом, а знание основ латыни помогает сдавать анатомию с первого раза. Наши ребята научены учиться, отучены пропускать занятия. Они становятся студентами на полгода раньше.

51 лицеист успешно сдал выпускные экзамены и ожидает зачисления в институт. Этого же ждут и 38 успешно преодолевших экзамены учащиеся, окончивших годичный факультет довузовской подготовки. Набрали ли они достаточный балл, станет известно 1 августа.

Г. КРОШКИНА,  
декан довузовской подготовки.

✳ ЭПИГРАММЫ ОТ АБРАМА

А. ФЕРДМАН

### Хирургу

Я видел, как один большой  
Почеловал хирурга.  
Больной ушел.  
О, Боже мой!  
Я замер от испуга!  
Меня тотчас прошиб понос:  
Откушан у хирурга нос.  
Все было честь по чести  
И называлось мезью.  
Чтоб избежать подобной жизни,  
Взаимно вежливыми будьте!

✳ УЛЫБКА ХУДОЖНИКА

