

С новым учебным годом!

УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

СРЕДА,
4 ОКТЯБРЯ
1995 г.

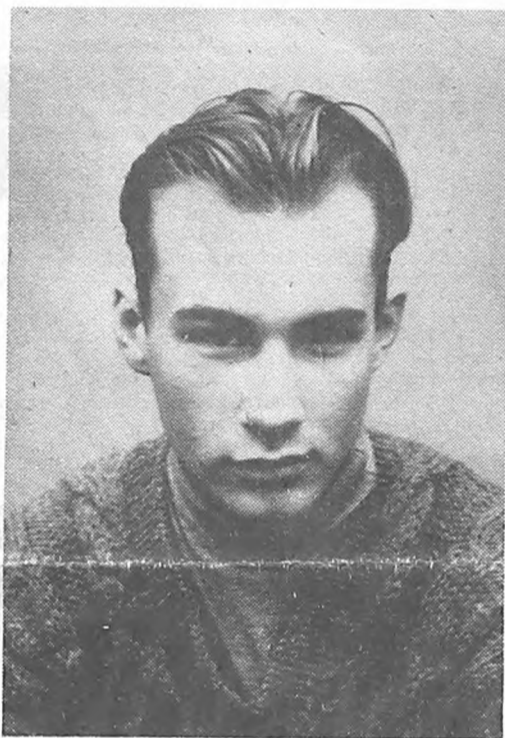
№ 8 (1571)

ЦЕНА 100 РУБ.

ГАЗЕТА
ОСНОВАНА
В 1935 ГОДУ.

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

* ОТЛИЧНИКИ — ЗОЛОТОЙ ФОНД ВУЗА



Иван Зеленцов поступил на общепедицинский факультет мединститута сразу после окончания школы № 13 Екатеринбург без особых затруднений и к тому же без натаскивания репетиторами. На выбор жизненного пути повлияло мамин любимое дело — врачевание. Будучи еще школьником, Иван захотел создать династию и иных устремлений не испытывал, а был сразу же нацелен на медицину.

Три года отучился Зеленцов. Среди «пятерок» попадаются «четверки», но отличных отметок все же больше. Думает, что когда начнется глубокое изучение клинических дисциплин, тогда сможет выбрать специальность по душе.

Ж. А. Лернер, декан курса: «Иван серьезно относится к учебе». Но Зеленцов так относится не только к своему теперешнему труду, но и ко всем делам, и думаю, он не изменит своей настойчивости и в будущем.

Иван уверен, что на старших курсах предметы станут легче, так как приобретут вид, близкий к реальной работе.

На снимке: Иван Зеленцов, 409 гр.
Фото М. ТАЛАПОВОЙ.

БУДУЩИМ ЗЕМСКИМ ВРАЧАМ

Недавно коллегия Департамента здравоохранения Свердловской области утвердила положение о новой именной стипендии для студентов-медиков. С нового учебного года отличники в учебе и врачебной практике будут получать стипендию имени выдающегося земского врача, доктора медицины из Красноуфимска Матвея Мизерова, — основателя красноуфимской земской больницы.

Газеты того времени писали о ней, как об «образцовой по порядку и чистоте, внимательно отношению персонала к пациентам». Присуждается новая стипендия будет на конкурсной основе студентам выпускных курсов не только за особые успехи. Цель ее — поддержать выпускников, выразивших желание после окончания вуза работать в сельском здравоохранении, в том числе

НОВОСТИ

заниматься земской врачебной практикой. Размер именной стипендии — 150 тысяч рублей для студентов Уральской государственной медицинской академии, 100 тысяч — для студентов средних медицинских специальных заведений.

Б. ЮШКОВ, проректор УГМА, профессор.

ДОВЕРЯЙ, НО ПРОВЕРЯЙ

Стоматологический рынок заполнили изделия многих зарубежных фирм, не знакомые нашим медикам. Кафедра терапевтической стоматологии, невзирая на убедительную рекламу, приняла модус: вначале апробировать материалы, а затем лучшие из них выбирать для работы и обучения студентов. Такую экспертизу на кафедре проходят пломбировочные материалы многих фирм.

В сентябре в Екатеринбурге открылось представительство американской фирмы «З М», мирового лидера по производству стоматологической продукции. Прежде чем завязать с ней деловые контакты, ученые медицинского института, стоматологи города и области на специальном семинаре познакомились с клиническим применением и терапевтическими аспектами продукции фирмы — пломбировочных свето-

отверждаемых материалов, композитов, высококачественных лечебных цемента, средств индивидуальной защиты, средств контроля за стерилизацией инструментария, пластырей.

В октябре эксперты — сотрудники кафедры мединститута дадут свое заключение о качествах зарубежной продукции.

Г. РОНЬ, профессор.

ГОМЕОПАТИЯ — ДИПЛОМ

Уральская гомеопатическая ассоциация постоянно развивает свою деятельность. Сегодня основными направлениями являются повышение квалификации врачей, применяющих гомеопатический метод, в плане философии и методологии классической гомеопатии. Проводятся ежегодные школы методологии. В настоящее время ведется подготовка к сертификации удостоверений и свидетельств о специализации по

гомеопатии, замене их на дипломы государственного образца. Курсы для переекстатации врачей планируется провести осенью 1995 года.

В ближайших планах ассоциации — проведение конференции, собирающей врачей-гомеопатов всего города и области. Провести этот своего рода «смотр наших рядов» планируется в ноябре 1995 года. Кроме того, мы готовимся к семинару по электропун-

ктурной диагностике по методу Фолля-Лупичева, семинару по психологическим портретам гомеопатических препаратов и миазмов.

К сведению, с сентября возобновляются ежемесячные собрания областного общества врачей-гомеопатов.

Л. ШМЕЛЕВА, президент Уральской гомеопатической ассоциации.

ОБЕД НА СВЕЖЕМ ВОЗДУХЕ

1 сентября открылся буфет в главном учебном корпусе. Летом здесь кипели строительные работы. Директор столовой А. Владимиров совместно с АХР позаботилась о студентах, преподавателях и сотрудниках: для избавления от очередей в теплое время года здесь выстроен летний павильон с подсобным помещени-

ем для торговли. Теперь две буфетчицы смогут более оперативно обслужить проголодавшихся, желающих выпить сока или отovarиться штучной продукцией. К тому же дополнительные стойки снимут проблему малого числа столов и стульев.

Строительство велось исключительно силами подсобных служб

академии. Сами щебень завозили, сами бетонировали, сами решетку варили и устанавливали. Даже чехлы для зонтов шили сами. Если же осень окажется дождливой, а студентам понравится кушать на свежем воздухе, то над стойками будет установлена крыша побольше.

Л. ПАВЛОВА.

С 1 июля этого года в Уральской меакадемии введен новый порядок начисления стипендий, разработанный на основе Временного Положения правительства о стипендиальном обеспечении и социальной поддержке студентов (23 февраля 1995 г.). Теперь стипендия будет назначаться не всем обучающимся, как прежде, а в зависимости от успехов в учебной (научной) деятельности и материального положения.

Особо нуждающимся студентам, не заработавшим стипендию, может выдаваться ежемесячное социальное пособие. При успешной сдаче всех экзаменов и зачетов в период сессии стипендия назначается:

- обучающимся только на «отлично»;
- выпускникам;
- детям-сиротам и лицам, оставшимся без попечения родителей;
- инвалидам;
- лицам, пострадавшим от аварий на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф (в установленном зако-

СТИПЕНДИЮ — ЛУЧШИМ

нодательством РФ размере):

- ветеранам боевых действий на территориях других государств; лицам, пострадавшим при защите чести и достоинства Российской Федерации и ее граждан;
- имеющим детей до 5 лет;
- старостам групп, членам студсоветов общежитий.

Стипендия составляет 100 % установленного законодательством РФ минимального размера оплаты труда.

Назначение стипендий осуществляется приказом ректора по представлению декана факультета на основании решения стипендиальной комиссии и по согласованию со студенческим профсоюзом.

При условии сдачи в сессию всех экзаменов и зачетов на «хорошо» и «отлично» может быть назначена повышенная стипендия в размере 125 % от обычной, только на «отлично» — в размере 150 %. При

условии сдачи в течение трех последних сессий всех экзаменов и зачетов на «отлично» может быть назначена стипендия ректора института в размере 200 %, дополнительно к базовой стипендии.

Активистам студенческого научного общества по рекомендации Совета НОМУС стипендия может быть назначена при сдаче всех экзаменов и зачетов в сессию не ниже, чем на «хорошо».

За особые успехи в научной деятельности при сдаче экзаменов в сессии на «отлично» при рекомендации Совета НОМУС и утверждении Ученым Советом могут быть назначены именные стипендии Ученого совета в размере 250 % дополнительно к базовой:

- им. академика В. В. Парина — за научные достижения в области медико-биологических дисциплин;
- им. члена-корреспондента АМН А. Т.

Лидского — за научные достижения в хирургии;

- им. Б. П. Кушелевского — за научные достижения в терапии;
- им. Д. Г. Шефера — за научные достижения в неврологии, нейрохирургии, психиатрии;
- им. С. В. Миллера — за научные достижения в области гигиенических дисциплин;
- им. А. Ф. Зверева — за научные достижения в педиатрии.

Социальная поддержка в виде компенсации удорожания питания в студенческих столовых, оплаты льготного проезда на железнодорожном, авиационном, речном транспорте, оплаты санаторно-курортного лечения, содержания детей в детских дошкольных учреждениях и в других формах оказывается студентам Уральской меакадемии в зависимости от их материального положения по согласованию с профсоюзной организацией.

Конкурс на должности

Уральская государственная медицинская академия объявляет конкурс по отбору претендентов на преподавательские должности:

Заведующих кафедрами: внутренних болезней № 4, профболезней и токсикологии, гигиены санитарно-гигиенического факультета, физвоспитания, хирургии ФУВ, клинической лабораторной и бактериологической диагностики ФУВ.

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

Профессоров кафедр: акушерства и гинекологии п/ф, внутренних болезней № 3.

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

Доцентов кафедр: нормальной физиологии, судебной медицины, детских болезней л/ф, детских инфекционных болезней, детской хирургии, социологии и 030.

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

Старших преподавателей кафедр: истории и экономики, физвоспитания, социологии и 030, биохимии.

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

Ассистентов кафедр: анатомии человека (2), акушерства и гинекологии л/ф, внутренних болезней № 1, внутренних болезней № 4, глазных болезней, травматологии и ортопедии, хирургических болезней № 1 (2), детских болезней п/ф, детских инфекционных болезней, детской хирургии (2), эпидемиологии, ортопедической стоматологии (4), хирургической стоматологии, общей химии (0,5), курортологии и физиотерапии ФУВ (2).

Срок подачи документов: месяц со дня опубликования объявления.

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

На кафедре науки любят

Наш кружок СНО был организован в 1959 году на кафедре госпитальной терапии педфака, и первым его руководителем стала зав. кафедрой проф. О. И. Ясаскова. В 1987 году впервые была проведена межкафедральная олимпиада по терапии на звание «Лучший терапевт курса». Им стал С. Бердников, занявший первое место на подобной же, но всероссийской олимпиаде в Саратове. Два года спустя на всероссийской и всесоюзной олимпиадах в Курске стала второй Н. Изможерова. В 1991 году вновь отличилась О. Гурина — первая по России. В 1990 году студентки М. Тамплон и М. Жмуть — лауреаты третьей премии конференции молодых ученых Сибири и Урала.

В этом же году проведено 8 заседаний научного общества, две конференции совместно с кафедрой эпидемиологии по проблемам хламидиоза и уреоплазмоза. Прошли две олимпиады «Лучший терапевт курса» среди четверокурсников. У студентов есть печатные работы. На итоговой сессии трое ребят выступили с докладами. Сообщение В. Кима, старосты, активиста кружка 604 гр., в своей секции признано лучшим. Кроме него среди лучших можно отметить М. Звычайного, 513 гр., Г. Безверхову, 503, Е. Сандлер, 502.

Л. СОКОЛОВА,
ассистент кафедры вн. бол. № 2.

ПРОТЕЗ — ПО БИОЭНЕРГЕТИКЕ

С 50-х годов врачами разных специальностей используется электроакупунктурная диагностика и терапия, разработанная немецким доктором Рейнхольдом Фоллем — ЭАФ. Согласно его учению патологические процессы в органах и тканях зубочелюстной системы воздействуют на функционально и энергетически сопряженные органы и системы. Патологическим одонтогенным очагом может быть материал пломбы или зубного протеза.

Последний год этой методикой заинтересовались стоматологи. На кафедре ортопедической стоматологии, в частности, предложили с помощью этого метода подбирать материал для зубных протезов. С помощью отечественного прибора «Леди» в активных точках кистей и стоп измеряли сопротивление и в основных единицах определяли уровень биоэнергетики организма. После этого в измерительную цепь включали образцы стоматологических материалов для исключения биоэнергетической дисгармонии данных веществ и организма пациента. На основании этого давались рекомендации по выбору материала, который исключает аллергию и подходит данному больному для изготовления зубных протезов.

37 пациентам (32 — женщины, 5 — мужчин от 29 до 76 лет) с жалобами на непереносимость металлических или пластмассовых зубных протезов индивидуальное тестирование позволило выбрать наиболее оптимальные сплавы металлов и пластмассовые композиции, а также рациональную их конструкцию.

Благодаря новому методу существенно сокращаются и затраты пациента.

С. ЖОЛУДЕВ,
зав. кафедрой ортопедической стоматологии.

Первый прием «академиков»

Ушли в прошлое мучительные волнения, надежды, радость удач и обиды на превратности судьбы, отделяющие абитуриентов от студенческого билета. Рыночная стихия наложила отпечаток на выбор профессии молодежи — сумасшедшие конкурсы сложились в вузы, готовые экономистов, бухгалтеров, юристов и, как ни странно, гуманитариев. Но остался не подвластным капризам времени интерес к профессии врача. На одно статистическое место стоматфака в Уральском медицинском институте, с недавнего времени именуемом академией, в этом году претендовало почти три человека. Но что удивительно, самым престижным в мединституте считался лечебный факультет. Меньше других привлекали к себе внимание молодежи стоматологический и санитарно-гигиенический факультеты, нынче на одно место стоматфака значилось 4,8(1) заявления. Люди, искушенные в перипетиях вступительных экзаменов, считают, что не последнюю роль во вспыхнувшем интересе играет снятие на этом факультете экзамена по физике.

Из 460 мест общего конкурса 89 заняли учащиеся лицея и факультета довузовской подготовки, набравшие на выпускных экзаменах 13 баллов, — рассказывает ответственный секретарь приемной комиссии доцент Ю. Коккин. — Тот же, кто сомневался в возможности по итогам выпускных экзаменов соответствовать проходному баллу, сдавал экзамены вновь, на общих основаниях со всеми абитуриентами. И все они, даже те, кому во время учебы в лицее был поставлен безжалостный диагноз: «в вузе обучаться не может», при более серьезном отношении к своей подготовке не только выдержали повторные испытания, но и набрали проходной балл.

Это доказательство качественной, профессионально ориентированной подготовки молодежи в лицее, — комментирует ректор УГМА, академик А. Ястребов.

Кто же жаждал преодолеть путь к врачебному диплому? Абсолютное большинство поступающих — выпускники школ, чуть более трети от их числа — 374 человека — окончили медучилища. Почти одинаковое количество абитуриентов Екатеринбург и области, хотя в последней проживает вдвое больше населения.

Судя по среднему баллу аттестатов поступающих — 4,2—4,4, к врачебной профессии тяготеет в основном подготовленная молодежь.

Среди абитуриентов 82 медалиста и 140 обладателей дипломов с отличием, в основном выпускников медучилищ. Из них получили студенческие билеты только 54 медалиста и 24(1) владельца диплома с отличием. Цифры, красноречиво не подтверждающие полноценность этих высших знаков отличия.

ПОД СТУК МОЛОТКА И ВИЗГ ПИЛЫ

В общежитиях УГМА началось заселение. Окрестности студгородка огласили стук молотков и визг пилы. В разгаре и штукатурно-малярные работы. Студенты и их родители, получив во владение комнаты, работают не покладая рук. Как оказались подготовлены общежития УГМА к новому учебному году? — задавшись этим вопросом, корреспондент «УМ» походил по студгородку...

Общежитие на Анри Барбюса встретило грудой мебели в холле. Мебель эта с четвертого этажа, где сейчас происходит реконструкция общежития под переезд кафедр. «Конца и краю этому ремонту не видать, — делится комедант М. А. Казарина, — и поэтому заселять я могу только 2 и 3 этажи. Общежитие-то наше «доживает» последний год в этом качестве, со временем его хотят переоборудовать полностью под учебный корпус. А что же касается подготовки к зиме, то очень я переживаю за систему отопления — все лето простояла в разобранном состоянии, не отозвала бы. Да и трубы водосточных оказались к осени неподготовленными — денег нет у института».

Денег-то нет, а вот умеем ли мы беречь то немногое, что имеем? К примеру, в общежитии по ул. Токарей, 29 вселяющимся не выдают мебель — даже тумбочек нет. А в общежитии на Барбюса весь холл заставлен ею. «Пусть ко мне обращаются — поделимся, — говорит Мария Андреевна, —

Причем большинство отличников из медучилищ рассчитывали взять храм науки с первого приема — со сдачи профильного экзамена — биологии. Когда же атака не удавалась и их ответ не удостоивался отличной оценки (в этом случае они бы зачислялись в вуз без сдачи вступительных экзаменов по остальным предметам), они, к сожалению, отступали — забирали документы. По всей вероятности, не чувствовали себя подготовленными по другим предметам.

* КТО НАДЕЛ БЕЛЫЕ ХАЛАТЫ

Стали студентами 70 выпускников медучилищ из 374 претендентов.

Зато почти каждый второй абитуриент (45% из Екатеринбург) поступил в вуз. У жителей области успехи скромнее, студенческий билет получил один из трех кандидатов, а среди абитуриентов из сельскохозяйственных районов — один из четырех. Довольно убедительно подтверждение более слабой подготовки приехавших с периферии. Понятно, что шансов обуздать удачу у них меньше, но ведь и сельскому населению нужны врачи. А распределение молодых специалистов, особенно в последние годы, свидетельствует о решительном их нежелании работать в глубинке. Тем более, что местная администрация не очень-то печется о создании условий для молодых врачей, о предоставлении им квартир. В психологическом и в какой-то степени бытовом плане безболезненной могли остаться работать в районе еще выпускники вуза из этих мест. Значит надо помочь этим ребятам в преодолении барьера экзаменов. Каким образом?

Лучшим выходом из этой почти тупиковой ситуации может стать создание в городах области лицейских классов с ориентацией на медицинскую профессию, — считает ректор А. Ястребов. — Эффективная, надежная форма подготовки для поступающих в вуз. И экономически более выгодная, значительно дешевле пресловутого репетиторства. Прекрасно зарекомендовали себя лицеи в Ревде, Каменске-Уральском. Особенно нужны лицеи там, где низкая укомплектованность врачами и где есть возможность практиковать эти формы, — в Н. Тагиле, Серове, Краснотурьинске на базе местных медучилищ. Не поступившие в институт выпускники лицея могут пойти в медучилище. Причем, по словам ректора, вуз готов помочь в обучении молодежи из области — вплоть до организации в крупных городах филиалов кафедр.

Конечно, лицеи требуют немало средств и забот — школьников надо обучать иностранному языку, форми-

ровать у них культуру, вывозить в Екатеринбург, в театры, музеи, на выставки, доставлять к месту учебы из соседних районов и т. д. Но зато в будущем не возникнет проблем с врачами, дефицит которых сегодня остро испытывают Ивдель, Гари, Тугулым, Ачит, Красноуфимск, Арти, Таборы, откуда, кстати, не поступило в вуз ни одного человека.

Другой формой привлечения в вуз молодежи из области стали контракты. Их заключают с вузом и студентом местная администрация или больницы, обязывая оплачивать обучение своего посланца врачебной профессии — не менее 1700 долларов в год. Тот же в свою очередь после получения диплома обещает отработать указанное в контракте время в местном медучреждении. В случае нарушения договора молодой специалист обязан вернуть потраченные на его обучение деньги. Контракты заключаются с абитуриентами, выдержавшими вступительные экзамены, но не набравшими проходной балл.

В этом году вуз заключил более 100 контрактов, в основном с абитуриентами — жителями области.

Вполне закономерно опасение: не приведет ли увлечение набирающий силу системой контрактов к ухудшению качества врачебной подготовки в вузе, ведь по контракту студентами становятся люди, не блестящие знаниями, а имеющие солидный родительский или спонсорский кошелек, протекции, связи. Не будут ли нас в будущем лечить хуже?

Такого не случится, — обнадеживает А. Ястребов. — Институт имеет опыт работы со студентами, обучающимися по контракту. Их деньги дают возможность организовать для них дополнительные занятия, консультации, менее многочисленные группы по сравнению с обычными студенческими, что тоже благоприятствует обучению. К третьему курсу они подтягиваются до обычного уровня. И потом контракты — это вынужденная мера, позволяющая сегодня вузу выжить, ведь федеральный бюджет финансирует его всего на 27 процентов от потребности. Со временем высшее образование в России будет платное для всех, как на Западе. Государственная стипендия станет выплачиваться немногим, особо одаренным и талантливым студентам. И это естественно. Сегодня немало врачей работают в коммерческих структурах, за границей. А их всех государство выучило бесплатно... Накладно, особенно при нашей нищете.

Итак, академия завершила первый прием студентов в своем новом статусе, обязавшем готовить для здравоохранения грамотных врачей.

Т. НИСКОВСКИХ.

нам ее все равно хранить негде».

Общежитие на ул. Ермакова, 5 бурно справлялось со следующей проблемой — переездом бельевых складов и кабинета коменданта в другие комнаты. Их старые помещения только что были переданы «Мединкому». «Ремонт мы летом так и не провели, — сетует комендант М. М. Коноваленко, — денег на него не было. Намереемся сделать его осенью: сантехнику поме-

* ЗАСЕЛЕНИЕ В ОБЩЕЖИТИЯ

нить, фасад отремонтировать. А комнаты у меня студенты сами обновляют. И красят, и штукатурят вместе с родителями. Зато этим летом сделал институт большое дело — крышу нам отремонтировал, так что к периоду осенних дождей мы готовы».

Это — одно из самых ухоженных и чистых общежитий УГМА. Не зря студенты зовут его «домашним». Мы прошли с Марией Михайловной по этажам: несмотря на отсутствующий ремонт, здесь уже все готово к заселению жильцов. Проведена генеральная уборка, исправно функционируют все плиты на кухнях и раковины. Обеспечено общежитие и мебелью.

Успели за лето отремонтировать и холл первого этажа в общежитии на ул. Токарей, 29. Сейчас здесь вовсю идут ремонтные работы. «Самое главное — отремонтировали бы душ, — пе-

чатятся студенты, — сколько ж можно в соседнее общежитие бегать? Да и в последнее время пускать туда перестали — идите в свой, говорят. А где он, свой-то? Обидно нам за свою обделенность: платим так же, как в общежитии на Токарей, 31, а условий — никаких...»

«Душ уже отремонтирован, — успокаивает жильцов комендант Т. И. Петрушевская, — осталось сделать там вентиляцию. В настоящее время строители меняют все рамы, застекляют окна. Помните, наверное, какими они были? Обновляем канализацию. Ну и обычная побелка-покраска. Еще немного, и общежитие будет готово».

Трудные времена переживает наш вуз. Радует, что средства выделяет на обустройство студенческих домов, пусть даже на косметический ремонт, удалось. Вот только страшно себе представить, во что могут превратиться со временем эти свежестроенные стены! Недавно наблюдала такую картину: великовозрастный митрофан хладнокровно тушил свою сигарету о только что оштукатуренную стену холла. Не знаю, кто что об этом думает, а по мне так это уже не хамство, а просто какая-то нечеловеческая тупость. Как известно, там, где живут, там и безобразничают лишь немногие представители животного мира. Самые нечистоплотные. Может быть, не стоит им все-таки уподобляться?

Н. ИВАНОВА.

НА ЦИКЛЕ ПОСТАВИТЬ КРЕСТ?

Газета «Уральский медик» не раз освещала вопросы преподавания цикла «СМП» в нашем институте. Проблема действительно важная, и не потому, что речь идет о преподавании, хотя и об этом нужно говорить. Вопрос гораздо шире потому, что цикл знакомит студентов с чисто практической стороной их будущей работы. Именно в практическом здравоохранении будет работать большинство выпускников, и к этому их нужно готовить.

Каждый рядовой врач и профессор в своей работе сталкиваются со службой СМП. И они должны понимать, что дальнейшая судьба больного зависит от качества оказания помощи на догоспитальном этапе, которая, в свою очередь, в прямой зависимости от того, как учили студента в институте.

О том, что на клинических кафедрах вопросам госпитализации, тактики не уделяют должного внимания, говорит простой пример. Вопрос: «Куда нужно госпитализировать больного после купирования отека легких, после купирования гипертонического криза?». Ответ: «лучше в кардиологический корпус» или «в дежурную больницу». Видно полное незнание студентами реальной конкретики, «земных» правил госпитализации в зависимости от места жительства, от вида патологии, в частности, в нашем городе. Может быть, не стоит предъявлять претензии клиническим кафедрам. Это не их тема (хотя все этапы оказания помощи должны быть взаимосвязаны). Но кто-то должен рассказать это будущему врачу. Вот для этого в 1978 г. и был предложен цикл СМП. Надо отдать должное ректорату, который, понимая важность этого предмета, принял предложение, нашел часы, тем более, что в министерских программах такого цикла нет. И пусть выпускник не будет работать в «Скорой». Вопросы тактики, взаимодействия различных звеньев здравоохранения, как и оказания неотложной помощи, должен знать каждый врач.

Если бы это было так, не было бы случаев вызовов «скорой» помощи в стационары, в том числе клинические больницы, не говоря уже о поликлиниках. Вот такая задача и поставлена перед циклом СМП. Кто должен проводить эти занятия? Здесь двух мнений быть не может — только работник «скорой» помощи. В этом и особенность цикла — он проводится на «скорой» помощи и силами «скорой» помощи. Это выгодно отличает цикл СМП в нашем институте от других вузов, где они есть, — там занятия по «скорой» ведут... сотрудники кафедр. Как только преподаватель уйдет из «скорой» помощи, он перестанет владеть оперативной информацией, которая необходима для проведения полноценных занятий. Толь-

ко работник «скорой» помощи может быть в курсе ситуации. Случай, доложенный на утренней конференции, сегодня же разбирается с группой, причем каждый студент должен высказать свое отношение, свою точку зрения. Это создает эффект сопричастности и значительно повышает интерес к проведению занятий. С другой группой, в другой день будет разобрана другая задача. Из ошибок, разобранных на ЛКК (лечебно-контрольная комиссия), составляются ситуационные задачи, которые предлагаются либо на вводном,

* И СНОВА О ПОМОЩИ «СКОРОЙ»

либо на зачетном занятии. Для получения объективной оценки проводимых занятий со стороны студентов нами недавно проведено анкетирование. Было опрошено более 100 чел. 100 % респондентов отметили, что после прохождения цикла у них изменилось отношение к «скорой» помощи. Впечатление от цикла положительное. Как важный момент 100 % отметили тот факт, что к преподаванию привлечены работники СМП с большим стажем и опытом преподавания. Никто из респондентов не имеет информации о наличии подобных циклов в медресах других городов. Большинство высказалось за увеличение продолжительности цикла и восстановление трех лекций, как это было в первые годы.

Все сказанное позволяет нам утверждать, что уход преподавателей со «скорой» помощи, равно как и приход человека со стороны, будет означать отрыв преподавателя от питательной среды, без чего невозможно проведение полноценных занятий по циклу СМП. Это будет равносильно ликвидации цикла, который уже работает 17 лет. Печальным примером может служить (и об этом тоже писала газета) опыт проведения этого цикла у педиатров. После того, как занятия стал проводить сотрудник кафедры, цикл сокращен до 4-х (!) дней. Что можно успеть за 4 дня, когда одно занятие вводное, одно зачетное. Не случайно некоторые выпускники педфака не могут вспомнить, был ли у них цикл СМП, не говоря уже об обогащении какими-то знаниями. В то же время многие студенты ледчака после прохождения цикла либо просят принять их на работу, либо просят разрешить дежурить и после окончания цикла, либо на распределении изъявляют желание работать на «скорой» помощи. Очевидно, и эти факты не следует сбрасывать со счета при оценке результатов цикла.

Во время занятий преподаватель имеет возможность «присмотреться» к

студенту, чтобы определить его пригодность к работе в трудных условиях СМП. Выбравшие эту специальность смогут продолжать обучение в интернатуре. Таким образом создан как бы единый методический комплекс: цикл СМП продолжается в интернатуре по «скорой» помощи, которая организована в 1983 году и также, как и цикл СМП, зарекомендовала себя положительно.

По мнению преподавателей курса СМП и интернатуры к. м. н. В. И. Белокрыничко и к. м. н. В. А. Фиалко, после организации кафедры внутренних болезней № 4 налажен тесный контакт кафедры и «скорой помощи», кафедральные работники принимают участие в конференциях, семинарах, проводимых на «скорой», присутствуют на защитах дипломных работ и экзаменах врачей-интернов. Все это не могло не сказаться на улучшении качества подготовки студентов.

В последнее время участились разговоры о готовящихся изменениях в проведении курса СМП. Нам думается, что если готовятся что-то новое, то нелишне было бы узнать мнение людей, стоявших у истоков введения цикла в программу нашего института — доцента С. А. Иорданиди и к. м. н. В. И. Белокрыничко.

Когда реорганизация проводится скоропалительно, без учета мнения людей, компетентных в данном вопросе, результаты бывают, мягко говоря, не всегда удачные. Новое не значит лучшее. У многих свежи в памяти «эксперименты» с ликвидацией пунктов продленного приема в поликлиниках («т. н. «неотложек»), объединение «Скорой помощи» с больницами, в частности, в нашем городе. В результате все возвращается на круги своя, теперь к нам едут изучать опыт разведения.

Если мы хотим готовить специалиста для работы в условиях практического здравоохранения, в числе прочих нужен цикл «Скорая медицинская помощь». Он должен проходить на «скорой помощи», продолжаться не менее 14 дней, должно быть восстановлено чтение лекций (3). Проводить занятия должны работники «скорой помощи», работающие в контакте с кафедрой внутренних болезней № 4, которая как кафедра догоспитального этапа ближе к практическому здравоохранению. Если сегодня это выполнить невозможно, на цикле СМП можно будет поставить крест. Только не красный.

А. ШАПОШНИКОВ,
директор МУ «СМП»;
С. ИОРДАНИДИ,
зав. кафедрой
внутр. болезней № 4,
доцент.

ГОТОВЫ ПО МИНИМУМУ

В Африке, скажем, можно учить детей и под открытым небом. Но мы не в тропиках, да и просвещенный мир поворотил столько вспомогательных обучающих средств и всяких создающих комфорт ученикам и учителям штук, что ежегодно возникающая в начале учебного года тема о готовности учебных аудиторий к занятиям не утратила актуальности и сегодня. Поделитесь сведениями о состоянии учебных корпусов академии мы попросили проректора по учебной работе профессора Б. Г. ЮШКОВА:

По сравнению с сентябрем прошлого года в учебных помещениях вуза произошли значительные изменения. Весь год обживали новые места кафедры истории и экономики, философии, переехали кафедры судебной медицины, гистологии, обустраиваются во втором учебном корпусе сотрудники кафедр общей химии. Причем все переехавшие кафедры выиграли не только по площади, но и в количестве аудиторий для практических занятий. Готовятся к переоборудованию кафедры анатомии и оперативной хирургии.

Благодаря всем этим перемещениям все более реальной становится заветная мечта об окончании занятий до 15 часов. В прошлом учебном году удалось ограничить их 16 часами. Теперь проблема в количестве учебных комнат на каждой кафедре. Если их будет не меньше четырех, то даже с пересменкой время окончания аудиторной работы можно будет снизить.

Лекционные аудитории вуза соответствуют тому количеству студентов, что есть в «потоке». Каждому хватает мест. Они технически оборудованы для демонстрационного показа лектором всех необходимых материалов. Это доски, затемнение окон, места для показа и подключения слайдоскопа или колоскопа. Только эти два аппарата прижились на лекциях вместе с таблицами, клиническими демонстрациями. Их не тяжело принести. А вот показ кинофильмов — кинопроекторы имеются на всех кафедрах, исправны они или нет — другой вопрос, — дело достаточно трудоемкое и поэтому непопулярное, если даже на кафедре и есть свои кинофильмы. Не используют лекторы и установки дневного видения, так как для их подключения необходимо каждый раз приглашать специалиста. Практически все аудитории радиофицированы. Но и тут есть свои нюансы: опытный, много читающий лектор, владеющий голосом и аудиторией, предпочитает работать без микрофона. Для него это привычка и искусство.

У применения технических устройств есть оборотная сторона: кафедры либо не используют их, относясь к ним пренебрежительно, либо ведут себя бесхозяйственно. Например, взяв микрофон, могут тут же в аудитории после лекции его и бросить или оставить на день, два, три плакаты. Наблюдая это и вспоминая лекции прежних лет, удивляешься. Прежде они обставлялись как пред-

ставление, долекционная подготовка настраивала студентов на работу. А сегодня запылавший лектор быстро оттарабанит, и все! В результате многие кафедры не готовы к ответственному использованию техники. И это несомненно влияет на состояние всего инвентаря учебных комнат: изрезанные столы и стулья — прямое следствие культуры проведения занятий. Общей культуры.

Тем не менее институт ежегодно по потребности ремонтирует учебные комнаты и аудитории. Например, этим летом был полностью отделан и переоборудован лекционный зал в пятом учебном корпусе. Сейчас идет ремонт комнат кафедры физвоспитания.

Хуже обстоят дела в арендуемых помещениях на базах клиник, где институт выступает в роли просителя. Больницы исходя из своих интересов и могут, например, начать ремонт в течение учебного года. А если больницы закрывают на карантин, то студентов туда не допускают, и, хотя аудитории свободны, они пустуют.

Готовы ли аудитории принять студентов? Надо разграничить: нам не хватает необходимого или того, что хотелось бы? По максимуму, когда во всех аудиториях было бы все автоматизировано, у каждого кресла установлены динамики, чтобы слушать лектора без напряжения, и другие удобства — конечно, нет. И до этого еще далеко. Но главное, что по минимуму, учитывая к тому же аварийную ситуацию в ГУКе, мы готовы.

НОВИНКИ ПРОТИВ АБОРТОВ

Первый семинар из курса по современной и эффективной контрацепции собрал в ГКБ №40 более полусотни человек — заместителей главных врачей по роддоспоможению, заведующих женскими консультациями, ассистентов кафедр УГМА и акушеров-гинекологов. Проводимый Екатеринбургским Центром планирования семьи совместно с «AVSC international» (американская организация по добровольной и безопасной контрацепции), семинар вызвал большой интерес у медиков, прежде всего, подробным и конкретным обсуждением новинок: самых эффективных внутриматочных средств, низкодозированных гормонов; а также современных подходов к стерилизации. Лекторами из США были привезены прекрасные наглядные пособия, слайды, видеофильмы, литература, пропагандирующие безопасный секс. Для страны, где аборт стали настоящим национальным бедствием, это — капля в море половой безграмотности и безответственности, но жителям Екатеринбурга и области, видимо, в этом смысле повезет больше: в плане программы — проведение еще девяти подобных семинаров для 350 специалистов, желающих овладеть новыми методиками контрацепции.

В. ПЕТРОВА.

Контрацептивы — под контролем!

В «Уральском медике» была информация о бесплатной выдаче гормональных контрацептивных средств для некоторых категорий женщин, в том числе — для студентов медицинского вуза. К сожалению, последние посетители, что мы обязаны выдавать им требуемые препараты чуть ли не коробками, безо всякого обследования. Назначение же гормональных средств — дело врача и дело сугубо индивидуальное. Для того, чтобы получать контрацептивы в Центре, необходимо раз в месяц проходить обследование у его специалистов — это нужно для вашего же здоровья и хорошего самочувствия.

Решающим доводом в пользу гормональных таблеток должен быть не тот факт, что они бесплатны, а возможность быть под наблюдением специалистов Центра планирования семьи в течение всего приема таблеток.

А. КАЛЮШ,
гл. специалист по вопросам планирования семьи
г. Екатеринбург.

Остерегайтесь сект

Деятельность отдела миссионерства и катехизации, созданного в Екатеринбургской епархии в сентябре прошлого года, стала темой брифинга. Руководитель отдела — священник Сергей Суханов, сообщил, что с открытием храмов потребность в подобной работе растет. Примерно 50 % всех опрошенных называют себя верующими, из последних — 60 % считают себя православными. Но из них только 5 % ежемесячно посещают храм, а значит большинству церковь, ее обряды и таинства неизвестны.

«К счастью, — поделился отец Сергей, — сохранились книги, чтение которых дает понимание, что православие очень глубоко, как источник воды родниковой чистоты, которую пьешь и не можешь напиться». Открыты 5 специальных книжных отделов в магазинах: не каждый решится переступить порог храма, а порог магазина нетрудно.

Шла речь и о недавнем семинаре «Мир сект и его влияние на личность человека», на котором было достигнуто взаимопонимание между верующими, учеными, работниками культуры, просвещения, правоохранительных органов. В принятом заявлении участники семинара высказали негативное отношение к тоталитарным сектам («Церковь объединения» (Муна), «Церковь саентологии» Хаббарда («Дианетика»), «Церковь и семья» («Дети бога»), «АУМ Сенрике», «Общество сознания Кришны», «Церковь Божией Матери Преображающейся») («Богородичный центр») и др.), деятельность которых представляет опасность духовную и физическую для россиян, и призвало требование ограничить их деятельность. Тем более, что в ряде случаев они не регистрируются как религиозные объединения, получая преимущество перед традиционными религиями, для которых, как правило, возникают препятствия и ограничения, так как церковь отделена от государства. Религиозное просвещение возможно только по желанию. Преподавание же сектой Муна курса «Мой мир и я» — религиозных убеждений, выдаваемых за философское учение, становится обязательным и отказаться от него сложно. Уже в 78 екатеринбургских школах идет такие уроки.

Готовы в отделе заняться подготовкой людей, способных преподавать (учителя, интеллигенция с высшим гуманитарным образованием), чтобы веру они исповедовали аргументированно. Чтобы помогли тем, кто «душой потянулся к церкви».

Л. ПАВЛОВА.

Мечта сбылась!

И вот — свершилось: вчерашние абитуриенты стали студентами УГМА. Скоро начнут пухнуть конспекты от записей, появятся друзья — однокурсники, а в разговорах на переменах зазвучат особые — на студенческом жаргоне — словечки. Сейчас, в общей массе юных лиц нынешних первокурсников, сложно угадать, кто же из них станет гордостью вуза, преумножит количество выдающихся ученых и блестящих специалистов, вышедших в свое время из стен сегодняшней академии. Но все-таки интересно узнать, что за люди переступили пороги студенческих аудиторий, чем живут, чем дышат, во что верят? Что за племя это такое, младое и незнакомое? Знакомьтесь: первокурсница общепедицинского факультета Ксения Михайлова.

Ксения поступила в УГМА без экзаменов, вне конкурса. Дело в том, что она — победительница российской Олимпиады по биологии среди школьников. Там она получила Диплом III степени, дающий право на поступление вне конкурса в любой вуз Российской Федерации. Увлечение биологией принесло Ксении немало волнующих побед. Только в этом году бывшая одиннадцатиклассница участвовала и победила в трех серьезных конкурсах: в Донецке, на Всеукраинской олимпиаде, где Ксения и еще пятеро ребят представляли Россию, в Красноярске, на автономной Олимпиаде и — наконец — в Элисте, где Ксения и получила такую замечательную награду. Почему же среди обилия манящих дорог была избрана эта — в медицинскую академию?

— Потому что, биология — это действительно только увлечение, — улыбается Ксения, — а вот медицина — это мечта, которая наконец-то сбылась. Моя мама — врач-терапевт, в 1985 году она закончила УГМИ. Ее рекомендации и

оказались для меня решающими: в выборе вуза я не колебалась. Профессия врача — самая уважаемая в обществе. И одна из самых нужных.

А все началось с того, что училась самая обыкновенная семиклассница в самой обыкновенной средней школе № 3. Лучше всего ей удавалась биология. Во многом, благодаря учительнице — Тамаре Михайловне Черепановой, которая вовремя заметила способную девочку, поощряла ее вниманием к своему предмету. Видя, что школьная программа не способна удовлетворить интерес Ксении к биологии, постоянно «подкидывала» новую информацию — интересную, занимательную. Как-то раз мама Ксении, Наталья Михайловна, увидела в газете рекламу с вопросами заочного круга областной биологической олимпиады и предложила дочке попытаться счастья. Мама же помогла восполнить пробелы в знаниях. Занимались напряженно, и результат не заставил себя ждать: соревнуясь с восьмиклассниками, ученица 7 класса Ксения Михайлова заняла 1 место и получила свой первый приз — настоящий микроскоп. И еще путевку в лагерь «Восток» под Березовском, на сборы Малой Академии Наук.

— Эти 10 дней, проведенные в «Востоке», я никогда не забуду, — делится Ксения, — меня там все поразило. Прежде всего, ребята-участники сборов. Они так отличались от моих одноклассников, не знающих, как убить время. Но самое главное, они были и умные, и человечные. Там я обрела друзей, и поняла, что общий интерес к науке подарил мне прекрасную среду общения.

С 10 класса Ксения начинает учебу в школе-гимназии № 9, в специализированном физико-химическом классе. Поначалу пришлось очень трудно, ведь «девятая» занимает по рейтингу 1-е место в городе по уровню подготовки. Свободного времени не было совершенно. Но люди здесь учились очень интересно — как же иначе, ведь они про-

шли жесткий отбор прежде, чем попасть в гимназию. Десять ребят из их параллели нынче так же, как и Ксения, стали студентами УГМА. Каким же видится ей ее будущее на медицинском поприще?

— В данный момент я бы больше всего хотела быть физиотерапевтом. Эта специальность привлекает тем, что придется работать и с техникой, и с людьми. А кроме всего прочего, я считаю, что это достаточно престижно и перспективно. И интересно.

От того, что Ксения прошла в вуз без конкурса, большего всего, похоже, радовалась ее мама: удалось сэкономить массу нервов и сил. А сама Ксения, как человек самостоятельный и решительный, не сомневается, что выдержала бы все экзаменационные бури. Честно говоря, вызывает эта девочка уважение. За ее целеустремленность, за то, что знает, чего хочет, и уверенно движется к поставленной цели. Вот, например, всегда изучала французский, а в конце 7-го класса решила, что ей необходим английский. За лето освоила язык настолько, что в следующем году ее перевели в английскую группу. «Литературу читаю почти свободно. А вот с разговорным — пока не очень хорошо», — признается Ксюша.

А во всем остальном, что не касается ее главной жизненной мечты, Ксения — обычная девочка. Мечтает о кругосветном путешествии. Вот, например, Жюльетту Бенцони, живо переживая авантюрные приключения неугомонной Марианны. Увлекается физкультурой. Пробует шить, и хотя все окружающие считают, что этой ей нелегко удается, выдающейся портнихой себя не считает. Возможно, она излишне строга к себе. Но иначе, наверное, нельзя. С тех, кому многое дано, много и спрашивается. А в том, что дано ей действительно многое, не позволяет усомниться прекрасное начало избранного пути. Пути в древнейшее и благороднейшее из искусств — врачевание.

В. РОММ.

Разминка перед занятиями

✳ ТРУДОВОЙ СЕМЕСТР

Прежде чем приступить к учебе, а значит влиться в ряды студентов, первокурсникам предстояло три недели потрудиться.

Для закончивших лицей и факультет довузовской подготовки отработка началась еще в июле. До конца августа «отстрелялись» самые ответственные и активные — примерно 180 человек. Они работали в приемной комиссии, деканатах, канцелярии, учебном отделе, бухгалтерии, электроцехе. Помогали в подготовке к новому учебному году АХР: мыли окна, полы, стены во всех учебных корпусах и общежитиях, убирали помещения после строителей, дежурили на вахте, помогали перевозить кафедру общей химии из пятого учебного корпуса во второй.

С 4 сентября все, кто еще не отработал, а значит не получил право на занятия в вузе, приступили к трудовым делам. Имеющие отличное здоровье — отправились на сельскохозяйственные работы, те, у кого оно «хромает», — продолжили дела своих сокурсников.

Колхозные будни привлекли шестерых добровольцев, выпускников медицинских училищ. Они поехали фельдшерами с отрядами УГТУ. Принудительно, но все же, в основном по желанию, 120 новоспеленных первокурсников отправились в Красноуфимский район на уборку корнеплодов. Оставшиеся — около 80 человек — поступили в ведение проректора по АХР.

Первокурсники-стоматологи по решению своего деканата в этом году отделились от общей братии. У факультета достаточно «своей» работы: доводится до блеска новая клиника терапевтической стоматологии, идет ремонт здания, где располагается клиника ортопедической стоматологии, ведутся отделочные работы помещений кафедры хирургической стоматологии.

Предполагается, что трудовой семестр внушает первокурсникам (а он существует только для них) не уныние от неприязнительности труда, но светлое сознание превосходства над прочими — не студентами и даже над контрактниками, которые не отработывают, а с первого сентября приступили к занятиям в вузе. Оно и понятно, им еще надо догонять остальных, ведь их отметки на вступительных экзаменах были куда хуже, чем у прошедших по конкурсу. Последним и предоставлена возможность «развлечься», размять задревеневшие от напряженной подготовки к поступлению мышцы.

А не отработать, говорят, нельзя. Чревата отчислением (ну и что, что ты семи пядей во лбу, но отмерянную тебе часть пола или стен не вымыл). Правда, в последние годы все же стало попроче: принимают оправдательные документы и список болезней, с которыми не совместима отработка, значительно расширился.

Л. ТРАПП.

Первый медицинский факультет

В феврале 1920 года второй губернский съезд Советов высказался за создание Уральского университета в Екатеринбурге. В марте это предложение было поддержано губисполкомом, который обратился с ним в Наркомпрос. И вот 19 октября 1920 года СНК под председательством В. И. Ленина утвердил декрет об учреждении в Екатеринбурге Уральского государственного университета с несколькими факультетами — горным, медицинским, сельскохозяйственным, педагогическим общественных наук и рабочим.

Гордость профессорско-преподавательского состава медицинского факультета составили 13 профессоров и докторов медицинских наук — И. П. Ковалеров, Д. П. Кузнецкий, И. А. Левин, А. М. Новиков, Н. А. и А. Н. Миславские, В. К. Шамарин, В. О. Клер, Л. М. Ратнер, А. Н. Удинцев и другие. Наиболее квалифицированные врачи города А. П. Шушаков, Б. П. Купселевский, А. Н. Меньшиков, Г. И. Замуравкин были также привлечены к преподавательской работе.

Медицинский факультет получил два здания — бывший второй женской гимназии (сейчас — горный институт) и занимаемое ныне пединститутом. Для студенческих общежитий были предоставлены кельи бывшего женского Тихвинского монастыря.

✳ ИЗ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

10 сентября 1920 года студенты медицинского факультета приступили к занятиям под торжественные звуки «Интернационала». Губернский здравотдел предоставил все лечебные учреждения медицинскому факультету для организации в них необходимых клиник для занятий со студентами.

В январе 1922 года состоялся первый выпуск десяти врачей. В их числе был и будущий первый ректор Свердловского медицинского института П. С. Катаев. Всего за четыре года существования медфака УрГУ диплом получили более 70 молодых врачей. Среди выпускников люди, ставшие видными деятелями уральского здравоохранения, М. С. Веденев, Р. К. Окулова, С. М. Бриль, Н. И. Ожегова, А. Г. Чупракова, М. Б. Кибель и другие.

25 мая 1922 года вышел первый номер бюллетеня «Медицинский факультет УрГУ», а на рабфаке издавался журнал «Студент-рабочий». В 1924 году медфак УрГУ упряднили. Это был явно непродуманный шаг, ибо в 1931 г. жизнь заставила открыть мединститут.

Ю. СОРКИН, кандидат меднаук.

Анекдоты

Одесса. Два балкона напротив. Утром на балконы своих квартир выходят соседки. Одна говорит другой:

— Послушай, Соня, ты что, заболела? От тебя в два часа ночи ушел-таки доктор...

— Ай, Бэлла, перестань, противно слушать! Если от тебя каждое утро уходит полковник, я же не кричу на всю Дерibasовскую, что началась война!

...

Приходит к доктору аксакал.

— Что у вас, уважаемый? — спрашивает доктор.

— Понимаете, моя старуха умерла. Я хочу жениться на молодой и иметь от нее здорового

крепкого сына.

— Хм, уважаемый, жениться на молодой — ваше личное дело. А вот насчет сына? Я бы вам посоветовал взять дублера.

Через год доктор повстречался с аксакалом.

— Как дела, уважаемый? — спрашивает врач.

— Прекрасно. Женился на молодой, она мне родила здорового крепкого сына.

— Сына? А дублер как поживает?

— Хм, доктор, дублер тоже сына родила...

...

Шеф навещает на дому захворавшего сотрудника. После приветствий доверяется:

— Признаться, подозревал вас в симуляции. С удовлетворением убеждаюсь, что вы действительно тяжело больны!

А. ЗУБАРЕВ.

Воплощение желаний

Если бы не наша вузовская газета «Уральский медик», Сергей Климов не стал бы первокурсником. Недобрые до проходного балла отрезали ему путь к воплощению мечты. Но, к счастью для Сергея, ему вовремя — еще не завершив набор в академию — попалась на глаза статья о правах поступающих, опубликованная ко дню открытых дверей. Климов заявил о своем социальном положении — сирота — и стал студентом вне конкурса.

Хотя он до сих пор сомневается в самой возможности подобного гуманного отношения, даже со стороны приемной комиссии. Поэтому при встрече со мной решил — уже отчислив. Не приходило Сергею ощущать заботу о себе от посторонних людей, организаций, государства. Только от бабушки и от дедушки, да и тот уже умер.

Закончил Климов восемь классов в Каменске-Уральском на «четверки» и «пятерки», с преобладанием последних. До школы-десятилетки добираться было далеко. А учился легко, учиться хотелось. Без труда поступил в медучилище. Но не на фельдшера (не было у парня полного среднего образования), а на медсестринское отделение. Желание свое — выучиться на фельдшера — за три года учебы не забросил. Ведь ездить на «скорой» и оказывать правильную помощь — вечная мечта.

По окончании училища ему и его другу предложили за год обучиться на фельдшера на контрактной основе. Всего и требовалось 65 тысяч рублей в месяц. Но где их взять молодым, если родные не обеспечены?

Вместе с приятелем и решили поехать в Екатеринбург в мединститут. Бабушка не отговаривала: «Для себя учиться, поезжай». Другу, имеющему «красный» диплом медучилища, поступить было проще. Но теперь они вместе. Бок о бок продолжают путь к знаниям. И, наверное, когда рядом надежное плечо друга, все препятствия преодолеть будет легче.

Сергей настроен на многотрудную студенческую жизнь. Мечтает о профессии невропатолога: «Бабушка боится и я хочу ее лечить».

Сейчас Сергей Климов отработывает свой трудовой семестр. И свое теперешнее житье-бытье в Екатеринбурге воспринимает как большое приятное путешествие. Он вспоминает с блеском в глазах свои поездки вместе с классом в Москву и Киев. Пусть же странствие в мир студенчества окажется для него полезным, интересным и со счастливым концом.

Л. КАДОЧНИКОВА.

✳ ИНТЕРКУРЬЕР

Черные и белые...

Забавная парочка родилась недавно в одной из лондонских больниц. Двойняшки Луиза и Рис — точная копия мамы и папы: Луиза — белая, как мать, Рис — черный, как отец. Специалисты считают данный случай очень редким: только еще один подобный факт уже был зарегистрирован в Англии, и всего четыре — во всем мире. Родители рады, что своих близнецов они смогут легко различить...

✳ УЛЫБКА ХУДОЖНИКА



Рис. О. Зеленцова, врача ОКБ № 1.