



ПЯТНИЦА,
29 декабря
1995 г.

№ 10 (1573)

Цена 100 руб.

Газета основана в 1935 г.

Уральский МЕДИК

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПЯТНИЦА, 29 ДЕКАБРЯ 1995 г. № 10 (1573)

Оценка — Диплом и «Panasonic»

* ПРИЗЕР
КОНКУРСА



Елена Думенкова, клинический ординатор кафедры нервных болезней Уральской медакадемии, в ноябре на республиканском научном форуме «Интеллектуальный потенциал России — в XXI век» произвела фурор. Точнее, ее доклад об артериальных аневризмах головного мозга. Присутствующим импонировала актуальность темы, оригинальный подход к ее решению, иллюстративное оформление доклада слайдами и, наконец, сама манера изложения материала — эмоциональная, раскованная, образным литературным языком. Чувствовалось, что автор по-настоящему захвачена научной проблемой доклада.

Зал дружно зааплодировал, когда Елена необычно закончила свое научное сообщение: «Хочется больше знать и изучать, чтоб как

можно больше людей были здоровы и счастливы!». Ее доклад занял 3 место в конкурсе научных работ и удостоен Диплома и приза — магнитолы «Panasonic». Это особенно приятно, учитывая, что на съезде в 12 секциях было сделано 276 докладов.

Елена Думенкова увлеклась проблемой аневризм после лекций профессора В. П. Саковича, который занимается этой тематикой, много оперирует больных с аневризмами. Отчего происходит истончение, а затем выбухание стенки сосуда, грозящее обернуться инсультом и даже смертью человека? Наука не все знает о природе аневризм, хотя этой проблемой сегодня занимаются ведущие клиники мира. Профессор Сакович предложил Елене поизучать роль наслед-

ственности в возникновении аневризм. Девушка прочтала много литературы, просмотрела более 1000 историй болезни пациентов клиники нейрохирургии, отобрал из них 243 — с аневризмами, и проанализировала, кого чаще поражает эта болезнь. Мужчин или женщин? В каком возрасте? Какими особенностями сопровождается развитие болезни? Каковы результаты операций в отдаленном периоде? Словом, у Елены все получилось. Конечно, не без помощи профессора Саковича. Он подарил ей не опубликованные в научной литературе факты о возникновении аневризм у однояйцевых близнецов, убеждающие в роли наследственности в появлении аневризм. Подобные примеры появлялись в печати США лет 20 назад. Владимир Петрович стал научным руководителем ее работы, которую она доложила на Всероссийском съезде нейрохирургов в нашем городе, а затем на недавнем Всероссийском конкурсе в Петербурге.

От решения стать нейрохирургом Владимир Петрович ее отговорил: назначение женщины, помимо работы — рожать и воспитывать детей. А нейрохирургия — изматывающий физически и морально труд, требующий хладнокровия, мгновенных и точных реакций и порой повергающий в глубокое разочарование. Сочетать такие тяготы с семейными заботами чрезвычайно трудно.

И все же: почему возникают аневризмы? Узнав эти причины, возможно улучшить их профилактику. Мучимая этими вопросами и вооружившись рекомендацией профессора Саковича, Елена Думенкова встретилась с ведущими специалистами по этой проблеме — профессорами В. Шишкиной (Москва), Ю. Медведевым (Петербург). «Держайте», — напутствовали они ее. И она старается, пытается найти не себя в науке, а науку в себе.

Т. МАТВЕЕВА.

На снимке: Е. Думенкова.
Фото Г. ТАРХАНОВА.

Подарки дарит Деда Мороз

НОВОСТИ

В этом году роль Деда Мороза была сыграна коллективно. Новогодний подарок для каждого из детей сотрудников вуза младше 14 лет собран в «4 руки»: 15 тыс. руб. на подарок было выделено из средств социального страхования, 10 тыс. — из ректорского фонда, 5 тыс. руб. добавил профсоюзный комитет, а сам мешочек собран руками работников институтской столовой.

Традиционных пригласительных билетов на елки детям не выдали из-за напряженной эпидобстановки в городе. Зато по-

дарочные наборы получились на славу. Каждый из более чем 500 ребятшек с удовольствием вынимал из мешочка, принесенного мамой или папой «от Деда Мороза», конфеты, печенье, шоколад, леденцы на палочке.

Не обошлось без накладок: дети сотрудников санатория-профилактория «Тонус», имеющего неопределенную принадлежность, остались без подарков. Их родители в штате института не числятся и не были учтены отделом кадров.

Л. ПАВЛОВА.

Сюрприз для ветеранов

Очередное заседание профсоюзного комитета академии вынесло решение: за счет профбюджета добавить к обязательному новогоднему поздравлению каждому из 32 ветеранов фронтового тыла или труда подарок в виде конверта с 50 тысячами рублей. Эта небольшая сумма позволит пожилым людям хоть немного украсить праздничный стол.

А. ТРАПП.

Презенты — автомашины

Презентация медицинского института в академию наглядно проявила, насколько весом вклад его коллектива в жизнь Свердловской области, страны, насколько ценна для общества подготовка молодых врачей, развитие медицинской науки и практики. Виновников торжества поздравляли губернатор области Э. Россель, мэр Екатеринбург А. Чернецкий, директор Департамента здравоохранения Р. Хальфин, директора заводов, руководители учреждений, говорили благодарные слова, делали подарки. Так, Департамент здравоохранения презентовал медицинской академии машину — новую санитарную «Волгу», а директор Зяблицев-фонда Е. Зяблицев — «уазик». Теперь в автопарке академии 13 машин.

Т. СЕРОВА.

Стипендия за особые успехи

Специальные стипендии губернатора учредил Эдуард Россель, сообщил пресс-секретарь губернатора.

Их будут получать проявляющие особые успехи аспиранты, студенты высших и средних учебных заведений. Учреждено 20 стипендий в размере трех и двух минимальных зарплат для студентов высших и средних профессиональных учебных заведений. Правительству Свердловской области поручено предусмотреть целевые средства на выплату стипендий губернатора в бюджете комитета по делам молодежи с января 1996 года.

Новый совет — кандидатский

В новом учебном году возобновили свою работу в вузе два докторских диссертационных совета. 26 октября на заседании одного из них были представлены к защите сразу три кандидатские диссертации по кардиологии. Их авторы — Н. А. Осадчая, ассистент кафедры педиатрии ФУВ (научный руководитель профессор Е. Д. Рощенко), Т. Ф. Перетолчина, каф. внутр. болезней № 4 (доцент С. А. Иорданиди), и Т. В. Зубарева, каф. внутр. болезней № 3 (профессора С. С. Барац, Р. И. Минц).

На заседании второго докторского совета 31 октября защитил кандидатскую диссертацию ассистент кафедры хирургических болезней № 1 А. В. Струнилин (науч. руковод. профессор Н. П. Макарова). Докторскую диссертацию по анестезиологии защитил В. А. Руднов, ассистент каф. анестезиологии и реаниматологии (науч. консультанты — профессор Э. К. Николаев и Н. П. Макарова).

В вузе создан и начал работу новый диссертационный совет — кандидатский, — по гигиене, патофизиологии, кожным и венерическим заболеваниям. Теперь, чтобы получить ученую степень кандидата наук по этим специальностям, не нужно отправляться в Пермь или Челябинск, Москву или Омск. В декабре на заседании нового совета успешно защитились первые три соискателя: К. Мальцев (науч. руковод. проф. Л. К. Глазкова), В. Куликов (проф. С. Г. Домнин), З. Хисматуллина из Уфы.

И. ИВАНОВА.

Конкурс на должности

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

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

— **Профессора кафедры** нервных болезней и нейрохирургии.

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

— **доцентов кафедр:** общей хирургии, внутренних болезней № 1, внутренних болезней № 4, пропедевтики детских болезней, ортопедической стоматологии.

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

— **Старших преподавателей кафедр:** иностранных языков, физвоспитания.

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

— **Ассистентов кафедр:** акушерства и гинекологии л/ф, акушерства и гинекологии ФУВ, биологии, внутренних болезней № 1, внутренних болезней № 3, внутренних болезней с/ф и клинической фармакологии, гистологии, детских болезней л/ф (2), детской хирургии, инфекционных болезней, общей химии, ортопедической стоматологии, патологической анатомии, пропедевтики детских болезней, профболезней и токсикологии, психиатрии ФУВ, терапии ФУВ, хирургических болезней № 1, травматологии, хирургических болезней с/ф, терапевтической стоматологии.

— **Преподавателя кафедр** иностранных языков.
Срок подачи документов: месяц со дня опубликования объявления.

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

Не доводите медицину до кризиса!

Открытое письмо губернатору Свердловской области Э. Э. Росселю, председателю правительства области В. Г. Трушникову, председателю областной Думы В. С. Сурганову и всем депутатам областной Думы

Господа!

Обращаются к вам работники здравоохранения полумиллионного города Екатеринбурга, составляющие более одной трети всего областного здравоохранения. К этому нас вынуждает финансово-экономическая ситуация, сложившаяся на Урале за последнее время.

Введение в Свердловской области и в городе Екатеринбурге обязательного медицинского страхования с 01.02.94 г. сопровождалось ухудшением финансирования лечебно-профилактических учреждений. В 1994 году финансирование из всех источников составило 56 % от расчетной величины, т. е. тарифы, утвержденные департаментом здравоохранения и территориальным фондом обязательного медицинского страхования (ТФОМС), были крайне неудачны и покрывали расходы ЛПУ на 30—45 %. Лечебные учреждения вышли на 01.01.95 г. с долгами 5,7 млрд. рублей (в основном коммунальные услуги, льготные лекарства). В 1995 году ситуация продолжала усугубляться. Сейчас исчерпаны все ресурсы, накопленные здравоохранением в предыдущие годы: прекратился закуп оборудования, белья, медикаментов, снижены нормы и кратность питания больных, что не могло не отразиться на качестве медицинской помощи населению. В целом дефицит средств на ноябрь-декабрь по городу составил 55 млрд. рублей. Прекращение платежей за продукты питания, медикаменты, белья приведет к самопроизвольной остановке больниц и социальному взрыву.

В сложнейших условиях самоотверженно трудятся работники медицинской сферы. Претворены в жизнь комплексные программы, в том числе по охране материнства и детства, профилактики социально значимых заболеваний и другие, что позволило внедрить новые медицинские технологии, улучшить показатели. Один из лучших по России — показатель младенческой смертности города Екатеринбурга.

Планируемые изменения в финансировании здравоохранения, предусматривающие передачу денежных средств городского бюджета областному Департаменту здравоохранения, ничем не обоснованы, вызовут кризис, рост недовольства населения, ухудшение оказания медицинской помощи.

**Работники здравоохранения
г. Екатеринбурга.
(7643 подписи).**

К мировым стандартам приобщаясь

Уральская медицинская академия вместе с Челябинским и Казанским медицинскими университетами стали базой внедрения американских стандартизированных контролей знаний студентов. Идея эта — один из фрагментов договора о партнерстве в области медицинского образования медицинской школы университета Рочестера (Нью-Йорк) и международного биомедицинского агентства (Екатеринбург), возглавляет которое доцент УГМА Юрий Фомин.

Попытка обкатки этих тестовых контролей была сделана в Уральском медицинском институте еще прошлой осенью на выпускниках-интернах. Выяснилось, что 20 % вопросов не совпадают с российской системой подготовки. Скажем, интерну-терапевту предлагается охарактеризовать тип хирургической операции. По нашим программам терапевту это знать не

обязательно, а по американскому канонам выпускник должен иметь полное представление о тонкостях врачебных профессий разного профиля. Стало быть, нужны тестовые контроли, соответствующие учебной программе российских вузов. Для их разработки предполагается сформировать работоспособную творческую группу при курации американских коллег. Очень важно отработать методологию системы тест-контроля. Дело это очень тонкое и довольно сложное: все вопросы должны быть четкими, равноценными по содержанию, чтоб можно было без ущерба заменить одну группу вопросов другой. С внедрением тестового контроля уйдут в прошлое традиционные экзаменационные билеты, когда студент по воле Фортуны, вытянувший «счастливый» билетик, мог получить высокую оценку, хорошо

не зная всего объема материала. Тестовый контроль включает в себя до сотни вопросов по всем разделам учебной программы и позволяет объективно оценить знания испытуемых по клиническим и теоретическим дисциплинам.

При отработанной методологии систему тест-контроля можно применять и при аттестации врачей в категории и лицензировании фондом медицинского страхования своих экспертов. Просто в одну и ту же обертку будет закладываться разная начинка.

Внедрение проекта в медакадемии Екатеринбурга позволяет за счет средств американских партнеров-грантов — создать прекрасную библиотеку, компьютерно-тестовый центр.

В программу партнерства входит и 3-месячная стажировка студентов российских медрес в

США за счет американской стороны. Опыт, а студенты УГМА обучаются в США уже 4 года, показывает, что они успешно вписываются в систему заокеанского образования. В этом учебном году на стажировку отбывают 8 шестикурсников, хорошо знающих английский язык, прекрасно успевающих. Трое — Марина Сырочкина, Светлана Попова и Денис Привалов уже обучаются в США. Приедут к нам на Урал и американские преподаватели, профессора для обучения студентов, интернов, ординаторов.

Министерство здравоохранения России предусматривает с 1997 года сдачу экзаменов в медресах страны по системе национального тестового контроля. Высшая школа приобщается к мировым стандартам. И Екатеринбург в числе первых.

Т. МАТВЕЕВА.

КО ПРЕСТИЖ БИБЛИОТЕКИ

Вузовская библиотека благодаря переходу института в новое академическое качество должна приобрести научный статус. Это благополучно совпало с финансовой помощью областной администрации, оказываемой вузовским библиотекам города. Сумма для каждой из них определялась количеством читателей. Для нас она равна 58 млн. руб. Первые 10 млн. уже поступили. Причем истрачены они могут быть только на нужды библиотеки: литературу, ксерокс. Если же вуз распорядится деньгами не по назначению, он не только будет лишен дальнейшего субсидирования, но и вынужден будет заплатить штраф в размере 30 %. Так закрепились права библиотек в программе.

Нашим читателям в первую очередь нужен копировально-множительный аппарат. На нем сотрудники академии могли бы в любой момент сделать ксерокопию. Аппарат должен быть качественным, ведь требуется переснимать не только статьи, но и рисунки, фотографии.

А в дальнейшем необходимо приобрести лазерный компьютер, способный во много раз расширить наши возможности, ведь участие в единой информационной компь-



терной сети позволит тут же, по спросу выдавать последние научные данные сотрудникам вуза.

Библиотеки по мере сил стараются зарабатывать деньги. Но полностью себя финансировать не сможет ни одна из них. Тем более библиотека государственного учебного заведения, обслуживающая все кафе-

дры.

Например, за 9 месяцев этого года вуз приобрел учебной литературы на 28 млн. руб. Нам столько не заработать, тем более, что процесс комплектования

фондов — непрерывен. На платное обслуживание практических врачей города заключено 16 договоров на 750 тыс. руб. Штрафы за самовольное нарушение сроков возврата литературы, установленные по приказу ректора, принесли за 10 месяцев 7 млн. руб. Будет ксерокс — копирование можно сделать платным. Будет выход в компьютерную информационную сеть — справки для «чужих» тоже можно подбирать за оплату.

Новое направление развития библиотечного

фонда — обращение к науке — радует научных работников, у которых с доступом к самой современной информации расширяется горизонт деятельности, студентов — активных «кружковцев», сотрудников библиотеки, получившей более престижный статус.

Н. СЕМЕНОВА,
зав. библиотекой.

На снимке:
Н. Ю. Машарина,
зав. иностранным
отделом библиотеки.
Фото Г. Тарханова.

Страшно, аж жуть...

Всюду проникающая цементная пыль. Вечная, строительная. От нее не спасают закрытые окна и двери. В общежитии на Анри Барбюса, 2 идет ремонт. Страдают студенты, живущие ниже, но что возмущаться? Все равно не переселят.

Более всего неудобств во время начавшийся (с начала учебного года) ремонт-подготовка 4 этажа для кафедр-новоселов доставляет сотрудникам кафедр истории и философии.

Кому расскажешь — не верят. Спрашивают, почему не летом, ведь тогда не было ни студентов, ни преподавателей, ни уроков? Ответить почему-то нечего. Вспору задавать остальные вопросы. Отчего лестница неубранная, совершенно грязная стоит? Крыльцо не очищено? На входе нет таблички, указывающей месторасположение кафедр?

Никого не вдохновит размещение рабочего места почти в центре хаоса постоянного ремонта. Не по душе это и 80 аспирантам и соискателям, что три раза в неделю приходят заниматься историей.

А когда приходит ранний зимний сумеречный вечер и последняя группа студентов собирает сумки, закрываются все кабинеты: ассистентские, лаборантские, завдующих. Уходят все. Сотрудники не остаются поодиночке — страшно ощущать себя отрезанным на 5 этаже глухой лестницей, во мраке ночи, без телефона. Не менее жутко и спускаться до выхода из здания одному, и даже по двое, особенно, если эти двое женщины, говорят лаборанты. Могут доложить: мне было на этой лестнице с закрытыми на замки дверями всех этажей не по себе даже днем.

Л. КАДОЧНИКОВА.

Вторая жизнь

суждена V корпусу общежития УГМА. В отремонтированном доме с обновленным интерьером расположились гостиная и жилые комнаты для сотрудников.

Прежде здесь размещалось общежитие, а часть здания занимала библиотека. Но обваливались потихоньку балконы, разрушались стены. Для библиотечных фондов построили новые залы. Студентов расселили. И здание было освобождено. Разработка проекта, капитальный ремонт потребовали не один год. Десять прекрасно отремонтированных комнат радуют наших коллег своим убранством и удобством. Все же остальные помещения предназначены для врачей, приехавших на стажировку. Комфортно здесь смогут расположиться 29 человек. Они займут либо однокомнатный блок со всеми удобствами, включая ванну, либо двухкомнатный. На другой половине здания продолжается ремонт.

Л. МАКСУНОВА



ГОЛУБАЯ МЕЧТА ПРОРЕКТОРА

На несколько вопросов по поводу смены года мы попросили ответить проректора по учебной работе профессора Б. Г. ЮШКОВА.

— Борис Германович, чем ознаменовался для Вас уходящий год?

— Конгломератом проблем. Введение в вузе многоуровневой системы подготовки специалистов и государственных стандартов образования заставило нас создавать и утверждать новые учебные планы. Некоторую сложность при этом внесло изменение статуса — институт стал академией. Перестройка учебного процесса наложилась на необходимость перебазирования кафедр в связи с аварийным состоянием главного учебного корпуса.

Введение страховой медицины поставило вопрос о регулировании отношений между клиническими кафедрами и базами. И, что важно, все эти проблемы необходимо было решать на фоне урезанного финансирования. Так что жизнь в этом году легкой не была.

Но несмотря и вопреки всему учебный процесс не был остановлен, качество подготовки не снизилось. Более того, на кафедрах судебной медицины, оперативной хирургии, нормальной анатомии улучшилась материальная база. К концу года станут более комфортными условия труда и обучения на кафедрах химии, эпидемиологии, философии, истории, гигиены. Готовятся новые базы для кафедр биологии и физики, идет ремонт на кафедре биоло-

гии. Расширяется клиническая база на кафедре детской стоматологии.

С удовольствием отмечаю, что в отличие от многих медицинских вузов нам удалось обеспечить интернаурой всех выпускников. Наши учебные планы утверждены Минздравом. Впервые нынче мы начали переподготовку врачей медико-профилактического профиля; впервые стали выдавать выпускникам сертификаты, дающие право самостоятельной работы. Открыты новые кафедры: геронтологии и гериатрии, педагогики и психологии. Еще одна специальность — стоматология — будет представлена теперь в хирургическом совете. Открыт защитный ученый совет по специальностям: гигиена, кожно-венерологии, патфизиология. И, наконец,

утвержден и зарегистрирован Устав академии — основной закон нашей общей жизни. Трудным, сложным, но и плодотворным был для нас уходящий год. Согревает душу и то, что готовим мы неплохих специалистов. Хорошие отзывы получили от американских коллег о стажировщиках там наших ребятах. Идущие сейчас экзамены показывают приличную подготовку студентов.

— А что Вы ждете от нового года?

— Думаю, что пройдет лихорадка переходных планов и мы полностью перейдем на обучение по государственным стандартам (кроме стоматфакультета).

Надеюсь, что закончатся непредсказуемость авральных переездов и ремонтов и мы начнем плановую реконструкцию главного корпуса. Что заработает информационная компьютерная сеть, которая сейчас разворачивается. Моя голубая мечта — максимально сократить переезды на младших курсах и заканчивать все занятия до 15 часов.

Хочется верить, что труд врача и педагога будет достойно оплачиваться.

— Говорят, под Новый год что ни пожелается...

— Хочу пожелать коллегам спокойной и успешной работы. Хороших учеников — преподавателям, хороших оценок — студентам. И всем — здоровья, которое, наконец, осознается настоящей ценностью.

Записала Н. ДЕМИНА.

Вот это студент!

Джон Найт — остроумный, аккуратный, подтянутый выпускник одного из университетов Западной Англии, недавно получил диплом историка и теперь ищет себе работу. Единственное, что его беспокоит — собственная дата рождения. Как-никак 1916 год. Вдруг это отпугнет потенциальных работодателей? Джону Найту уже 78 лет, и он признан самым старым студентом Великобритании.

ЧЗ ЛУСТЬ ОЖИДАНИЯ СБУДУТСЯ

литературы библиотеки:

— Жду прибавления зарплаты, ведь той, что есть сейчас, катастрофически не хватает. А еще окончания войны в Чечне, поскольку может это меня коснуться непосредственно: весной мой сын будет призван в армию. И, конечно, было бы неплохо, чтобы к нам поступало побольше литературных новинок.

СВЕТЛАНА АЛЕКСАНДРОВНА, библиотекарь:

— Хотелось бы побольше денег нам и нашим коллегам, мира на земле, здоровья всем и счастья. И можно пожелать студентам и преподавателям, последние, кстати, реже приходят за художественной литературой, побольше читать.

В. Н. ПРОХОРОВ, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета:

— Трудности в 1996 году несомненно будут, но я оптимист. Надеюсь, что наша академия и дальше станет развиваться. Курс, которым мы все сейчас идем, достаточно взвешенный, разумный и перспективный. И совместная работа преподавателей и студентов станет эффективнее. Уверен, что сыграют свою роль и рыночные отношения, изменив взгляды студентов на подготовку любого врача. Они уже сей-

час видят, что есть спрос только на труд профессионалов. Тем более по нашей специальности, где рынок труда практически заполнен, особенно в Екатеринбурге. И если хочешь здесь остаться, должен проявить знания и умения значительно выше среднего уровня.

Г. И. РОНЬ, профессор, декан стоматологического факультета:

— Ждем улучшения материальной базы профильных кафедр факультета за счет ввода клиник детской и хирургической стоматологии. Хотелось бы, конечно, стабильного финансирования. Чтобы успешно защитили кандидатские диссертации два наших соискателя.

Студенты, видимо, осознают, что после окончания вуза у них не будет частых возможностей учиться у квалифицированных преподавателей, и в последние года три занимаются старательно, пропускают занятия только по болезни. Поэтому и хотелось бы пожелать здоровья студентам. Их нездоровье ведет к отработкам, а значит к дополнительной работе преподавателей, что в свою очередь не очень хорошо сказывается на самочувствии сотрудников факультета.

Вопросы задавала Л. КАДОЧНИКОВА.

«Грехи» студентам обходятся дороже

Система штрафов за различные административные и учебные провинности существует в УГМА уже давно, и суммы денежных взысканий не отстают от требований нашего времени. Из года в год незадачливым студентам-прогульщикам придется расставаться все с большими суммами за удовольствие проспать лекцию-другую.

Судите сами: пропуск одного учебного часа без уважительной причины в августе прошлого года согласно приказу ректора «стоил» 11 тысяч рублей, а с августа нынешнего года прогулы заметно подорожали — штраф теперь составляет сумму в 23 тысячи рублей. Система штрафования за

прогулы носит не только воспитательный характер — из этих средств оплачиваются и усилия преподавателей, занимающихся с прогульщиками индивидуально, затрачивая свое личное время. Так что ликвидировать пробел в знаниях прогульщик может, лишь внеся в бухгалтерию академии требуемую сумму.

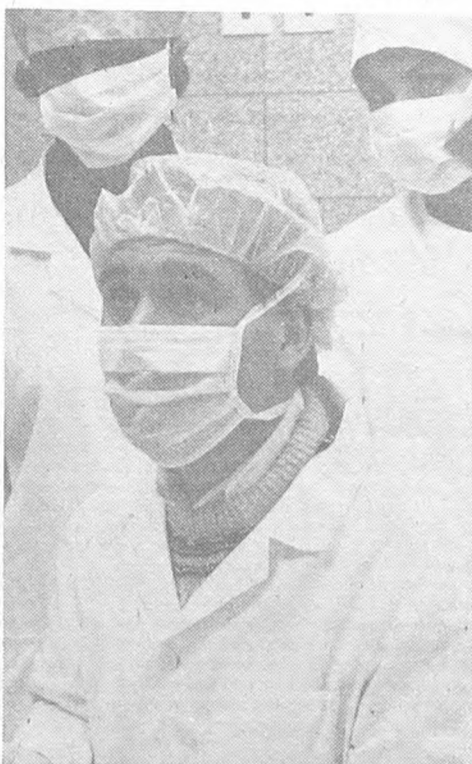
Повысилась и плата за восстановление утраченных или испорченных документов. Дубликат студенческого билета «подорожал» по сравнению с прошлым учебным годом более, чем в три раза и стоит 15 тыс. рублей, читательского — 10 тысяч. Восстановление зачетной книжки на I—III

курсах оценено в 20 тысяч, на IV курсе — 22500 рублей. Пятикурсник заплатит за новую «зачетку» уже 25 тысяч, а шестикурсник — 30000 рублей. Такая разница объясняется тем, что на восстановление «зачетки» старшекурсника диспетчеры деканатов тратят больше времени и сил. Самая строгая денежная мера применяется к тем, кто потеряет диплом. Восстановление этого документа обойдется в 50 тысяч рублей, что в 5 раз дороже, чем в прошлом учебном году.

Так что берегите свои документы, господа студенты!

В. РОММ.

Незаменимые матрицы



Вильям Л. Баланофф, американский стоматолог из Чикагского университета (его вы видите на снимке), очень подробно объяснял ученым нашей академии свои действия во время операции с использованием разделительной пластины. Это хирургическое вмешательство было проведено в России впервые и стало завершающим аккордом международной конференции стоматологов, организованной УГМА и фирмой «Медиатор-93».

Подобные операции проводятся только в некоторых клиниках Европы и США, но очень актуальны, ведь поражение десен — пародонтит — самое распространенное стоматологическое заболевание, с которым невозможно справиться, даже применяя современные методики. И хотя хирургическое лечение с использованием разделительной матрицы показано не всем больным, но у тех, кому подходит, практически 100%-ный положительный эффект. Именно поэтому клиникой терапевтической стоматологии УГМА, где создан пародонтологический центр, и была куплена новая технология.

— Обычно я использую для быстрого проведения операции 8 ампул в анестезии, — рассказывает через переводчика американский врач. — Наши доктора удивлены. Они привыкли обходиться малым, когда медикаментов, материалов всегда не хватало на всех. И без этого операция достаточно дорога. Только пленка для одного больного стоит 250 долларов. Но технология перспективна и теперь доступна екатеринбуржцам.

Л. ПАВЛОВА.
Фото М. ТАЛАПОВОЙ.

Хирурга труд запатентован

Научные устремления коллектива кафедры хирургических болезней № 2 связаны с профилем клиники — ЦГБ № 1, где хирургами обслуживается до 500 тысяч населения. Это язвенная, желчно-каменная болезни, панкреатит. На новые органосохраняющие операции селективной криоаботомии получен патент. Если раньше по общепринятой методике в среднем подобная операция длилась 1,5 часа, теперь она сокращена до 5—6 минут, при этом не рассекаются ткани, не перевязываются сосуды, не накладываются зажимы. Больной хоть и не в состоянии тут же вернуться к обычной жизни, все же операция сложная, чувствует себя несравненно легче.

Не менее интересны новые разработки чресфистульной санации желчных путей, по проведению которой кафедра имеет самый крупный опыт в стране. Сначала больному устанавливается Т-образный дренаж, позволяющий не только определить необходимый объем хирургического вмешательства, но и выполнить через него санацию, удалить камни. Впервые в мире предложены и запатентованы способы наложения магнитных желчных анастомозов. Все более широко применяется современная малотравматичная лапароскопическая бурсооментостомия, при которой удается выполнить вмешательство без широкой лапоротомии. Если при обычных методах леченная летальность достигает 44%, то в последнее время использование нового метода позволило снизить ее до 14%.

Сотрудниками кафедры за последние годы получено 8 авторских свидетельств на изобретение инструментов, варианты операций. На некоторые из них приобретены патенты.

Л. ВИЛЬНЯНСКАЯ.



Я СТАЖИРОВАЛАСЬ В США

Осенью 1992 года ординаторы УГМИ стажировались в клиниках США. И хотя с тех пор минуло более трех лет, отличия нашей и зарубежной учебы сохраняются по-прежнему. Что особенно запомнилось? Мы попросили рассказать одну из участниц поездки, теперь акушера-гинеколога Веру Юрьевну Брунницу.

Прежде всего мы обратили внимание, что студенческие группы там не такие большие, как у нас, и преподаватели каждому уделяют больше времени. А на двух последних курсах студенты (учатся они 4 года), попадая в практическое здравоохранение, становятся членами команды. Этот небольшой коллектив состоит из практического врача (обычно имеющего ученую степень), двух-трех интернов разных лет обучения (продолжительность интернатуры здесь в зависимости от выбранной специальности колеблется от трех для терапевта — до пяти — для хирурга — лет) и двух-трех студентов. Они все вместе на обходах, обсуждениях конкретного больного, достаточно подробных и глубоких. Историю болезни пациента, результаты его анализов, рентгеновских снимков обычно докладывают интерны. Врач задает вопросы по больному, по сходным заболеваниям. Студент, если ему неудобно о чем-то спросить врача, обращается к интерну. Тем более, что студенты по одному, по двое прикреплены к интерну и следуют за ним повсюду: в поликлинику, на операцию, роды. Ведь интерны работают в госпитале совершенно самостоятельно, имея при этом возможность легко и просто проконсультироваться у практикующего врача и без проблем, даже во время приема, для разрешения сомнений полистать учебник.

Все вместе — врачи, интерны, студенты — посещают лекции. Последние немногочисленны, очень короткие (минут по 45, но всегда с демонстрацией слайдов), не больше одной в день. Тематика их самая разнообразная: эндокринология, микробиология, антибиотики, лазеры и др. Причем лекции очень свободные, что достаточно удобно: можно уйти, прийти, поехать. Их шутя называют «кормящая конференция». Приходят сюда и представители фармацевтических фирм, с новыми лекарствами, небольшими подарками. Записывать текст выступлений необязательно, так как они обзорные, а знания все черпают из книг: здесь принято читать много литературы.

Раз или два в неделю «шеф по науке» собирает студентов со всего госпиталя, обсуждает с ними разные темы. В конце цикла принимает программированный зачет, несколько упрощенный, если оценивать его с точки зрения нашего обучения, но американская система приучает мыслить схемами и позволяет врачам реже ошибаться. На этих занятиях куратор меньше внимания уделяет теории. Ее студенты изучают сами. В библиотеке каждого лечебного учреждения достаточно различных учебных и научных книг, монографий, всегда есть свежие медицинские журналы разных стран мира и бесплатный скерокс. Здесь, несмотря на свободное расписание, студенты добровольно проводят долгие часы и занимаются без всяких карательных мер со стороны преподавателей, так как ответственны сами за себя. Благодаря этому они гораздо более самостоятельны, чем наши.

Раз в неделю на общую конференцию собираются врачи, сюда приходят и студенты. Длится она порядка двух часов, пока не будут обсуждены события последних дней, общие случаи, ошибки, не будет заслушан доклад ученого или врача, как правило, приезжего. Например, мне довелось послушать лекцию по раку молочной железы, где рассматривались ошибки в диагностике.

А еще там принято, чтобы студенты задавали как можно больше вопросов: на семинарах, лекциях, обходах. Стиль дискуссии — невозможный у нас — в Америке приветствуется.

Самостоятельность и максимальная приближенность студента к практике и создают те условия, что позволяют ему, доучившись до интерна, вести амбулаторный прием, работать в операционной, родовом блоке. Пять дней в неделю студенты с 8 до 17, интерны с 7 до 19 час. (последним положены еще 8 дежурств в месяц) проводят в клинике. В результате после четырехгодичной интернатуры акушер-гинеколог чувствует себя свободно в любой, даже необычной ситуации и может работать с пациенткой от рождения до смерти, помогая в болезнях, родах, операциях, разнообразных обследованиях.

1996-й — год Крысы и Медицина

Человечество вступает в первый год нового 12-летнего цикла по древнекитайскому летосчислению.

1996 год — это Год Крысы или Серой Мыши.

...Издурье за крысами закрепилась недобрая «слава» разносчиков инфекции.

В средние века многие люди стали жертвами колоссальных эпидемий. Обычной болезнью в Европе была чума, или как ее называли — «черная смерть». В XIV веке, менее чем за одно столетие, чума уничтожила четверть населения Европы. С июня по октябрь 1665 года великая чума в Лондоне убила 68596 человек.

Чума и сегодня в ряде стран — страшная болезнь, уносящая тысячи жертв.

Чума вызывается бактериями, размножающимися в организме крысы, распространяется она чумными блохами, которые, насосавшись заразной крысиной кровью, передают болезнь людям при укусах. Болезнь проявляется в 2-х формах — бубонной, когда в подмышечной впадине и в паху возникают огромные опухоли или бубоны; легочной, когда поражаются дыхательные пути. Оба эти вида болезни быстро убивают заболевших. Врачи в прошлом не имели ни малейшего понятия, как лечить чуму. Кое-кто советовал больным прикладывать к бубонам сушеных жаб, чтобы вытянуть яд. Многие врачи полагали, что могут избежать заразы при обследовании пациентов, прикладывая к носу свежие пахучие травы и цветы, или пропитанную уксусом губ-

ку. Чтобы предотвратить распространение чумы, в крупных портовых городах Европы создавались особые противозидемические учреждения, были созданы карантинные (сорокадневный срок изоляции и наблюдения над экипажами прибывших судов); появились особые портовые надзиратели — «полечители здоровья», затем появились городские врачи, или «городские физики», так их называли в ряде европейских стран, врачи эти выполняли в основном противозидемические функции. В ряде крупных городов публикуются специальные правила-регламенты, имеющие целью предотвратить занос и распространение заразных болезней.

Эпидемия чумы часто возникала в странах Азии.

Выдающийся наш ученый-эпидемиолог Д. К. Заболотный формировал отряд и отправлялся в трудное и очень опасное для жизни путешествие для оказания помощи пострадавшим людям. Когда Д. К. Заболотный начал изучать чуму в 90-х годах XIX века, она была грозной и загадочной. Он продолжил работы в этом направлении выдающихся русских ученых Д. С. Самойловича (1724—1810) и Т. Н. Минха (1836—1896).

В течение 30 лет, начиная с 1897 г., Д. К. Заболотный совершил множество экспедиций: Индия, Аравия, пустыни Гоби, Китай, Восточная Манчжурия, Мессопотамия, Персия, различные области России — Манжурия, Туркестан, Киргизские степи. Заболотный выя-

* ГРЫЗУНЫ И МЕДИЦИНА

нил пути распространения чумы, способы заражения, методы иммунизации. При его содействии были открыты противозидемические учреждения, были созданы карантинные (сорокадневный срок изоляции и наблюдения над экипажами прибывших судов); появились особые портовые надзиратели — «полечители здоровья», затем появились городские врачи, или «городские физики», так их называли в ряде европейских стран, врачи эти выполняли в основном противозидемические функции. В ряде крупных городов публикуются специальные правила-регламенты, имеющие целью предотвратить занос и распространение заразных болезней.

Эпидемия чумы часто возникала в странах Азии. Выдающийся наш ученый-эпидемиолог Д. К. Заболотный формировал отряд и отправлялся в трудное и очень опасное для жизни путешествие для оказания помощи пострадавшим людям. Когда Д. К. Заболотный начал изучать чуму в 90-х годах XIX века, она была грозной и загадочной. Он продолжил работы в этом направлении выдающихся русских ученых Д. С. Самойловича (1724—1810) и Т. Н. Минха (1836—1896).

В течение 30 лет, начиная с 1897 г., Д. К. Заболотный совершил множество экспедиций: Индия, Аравия, пустыни Гоби, Китай, Восточная Манчжурия, Мессопотамия, Персия, различные области России — Манжурия, Туркестан, Киргизские степи. Заболотный выя-

Ю. СОРКИН, кандидат медицинских наук.

Необычный елочный наряд

Купите два десятка одинаковых шаров без узоров и развесьте их на елке вместе с гирляндой разноцветных лампочек. Вашим домочадцам и гостям будет приятно, если на них обнаружат первые буквы своих имен, вырезанных из фольги того же цвета.

На вырезанных из фольги сердечки можно наклеить фотографии друзей, детей, которые придут в гости, и развесить эти украшения на елке.

Соберите в доме все маленькие коробочки

из-под спичек, конфет, лекарств, оберните разноцветной фольгой, а вовнутрь поместите сладости, украшения, монетки, игрушки, записки и номера домашней лотереи.

«Сладкая» елка станет настоящим сюрпризом для малыша. Нареките из песочного теста различные фигурки. Вынув печенье из духовки, украсьте разноцветной карамельной крошкой, ягодками. В готовых «игрушках» проделайте дырочки, проденьте нитки и повесьте на елку. В это сладкое пиршество можно добавить конфеты.

Умные мысли

Ну зачем желать нового счастья! А старое куда девать?

На то и бал-маскарад, чтобы поглядеть на своего начальника волком.

Утоляющему протягиваешь соломинку, а он вдобавок требует коктейль.

Смотрите в корень, а не на ветви власти.

Ждешь Новый год, как пирог из печи. Дождь — опять блин комом.

Выгодно иметь обманчивую внешность — можно сэкономить на маске.

Зуб даю!

Чтобы привлечь внимание широкой общественности к вопросам зубной гигиены, китайский ученый-стоматолог и шесть его студентов построили в Пекине башню высотой почти в 2,5 метра из... 28 тысяч испорченных зубов.

К ПРАЗДНИЧНОМУ СТОЛУ

Съедобный подарок

Яблочный торт

Мука — стакан с верхом (горкой), 140 г сливочного масла, 140 г сахара, изюм, 4 яйца и 750 г очищенных яблок.

Замесите песочное тесто из муки, сливочного масла, 70 г сахара, изюма и 1 яйца.

Раскатайте два одинаковых пласта, испеките их в форме. Когда коржи остынут, намажьте их сладким пюре, приготовленным из яблок.

Взбейте 3 яйца с оставшимся сахаром и этой массой покройте верх торта, смазанный яблочным пюре. Поставьте на 5 минут в духовку, чтобы пена зарумянилась.

Кто и как встречает Новый год

ХОТИТЕ — ВЕРЬТЕ

Русские с древнейших времен в Новый год пили водку, потому что верили, что так можно опьянеть.

Татары празднуют Новый год точно так же, как и русские, но лучше (в гостях).

Киргизы всегда справляют Новый год ночью. Они верили, что если русские сказали, что надо справлять ночью, — значит, надо справлять ночью.

А вот пигмеи Новый год не встречают, так как они еще маленькие и уже в девять часов ложатся спать.

Грузины же в новогоднюю ночь режут барашка и устраивают карнавал: надевают кепки, маски с огромными крыльями носами и не узнают друг друга.

Малые народы Севера в ночь на первое января берутся за руки и водят хоромы всем народом. После хоро-

дов обычно режут моржа, пьют огненную воду, шампанское.

У расточительных итальянцев принято под Новый год выбрасывать старую мебель из окон. У бережливых турок-эмигрантов принято подбирать почти новую мебель, выпадающую из окон под Новый год.

В северных районах Сахары (районы сыпучих песков) в новогоднюю ночь все население бегает, кидается песком, лепит песочных баб и поет песню «В песке родилась пальмочка!...», после чего, веселое и разгоряченное от жары, падает на песок и до утра смотрит праздничные миражи.

В Индии, где тоже издавна живут люди, в Новый год у девушки принято плевать в реку с моста. В какую сторону поплывет девичья слона — там и суженый.

КАК ДОБИТЬСЯ УСПЕХА НА ЭКЗАМЕНЕ

«Мои маленькие хитрости»

Экзаменационный марафон изматывает почище любого другого. На целый месяц позабыты-позаброшены все дружеские вечеринки, поход в театр и в кино — студентам в это время не до развлечений. Всю ночь накануне экзамена в окнах студгородка горит свет, когда под утро головы уже не вмещают новых порций информации — спасаются обычно изрядным количеством крепчайшего кофе. Каждому студенту известно, что хотя от знаний зависит почти все, немаловажное значение имеют и некоторые другие моменты. У многих студентов за годы учебы накопился по этой части свой небольшой опыт, которым они делятся со всеми.

ИРИНА: «Я не глушу себя ни крепким кофе, ни чаем, ни сигаретами, когда готовлюсь к экзамену. Эффект эти стимуляторы дает ненадежный и кратковременный. Если чувствуешь, что устала — начинаю учить на ходу: хожу вместе с книгой по комнате. И обязательно проговариваю прочитанное вслух. Помогает отдохнуть, когда ненадолго отвлечешься, переключаешь внимание — пойдешь умыться или позвонить подруге — поболтаешь ни о чем минут пять. И снова — за книгу».

ЕВГЕНИЙ: «На трудные вопросы всегда пишу шаргалки, беру их с собой на экзамены, но вот воспользоваться не разу не приходилось. Во-первых, как-то несolidно, да я и не умею — а это сразу станет заметно со стороны. К тому же

мысли только о том, как не «засыпаться!» — приятного мало! Но шаргалки мне помогают — нужно попытаться зрительно восстановить их в памяти — и все пойдет как по маслу».

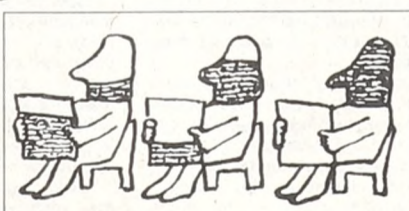
АНЯ: «Очень важно хорошо выглядеть. Поэтому перед экзаменом всегда встаю на час-полтора раньше, чем обычно. Пусть в ущерб сну, но надо привести себя в порядок. Экзаменаторы тоже люди, и им гораздо приятнее видеть перед собой подтянутого, даже элегантно, аккуратно причесанного студента, а не бледное существо с всклокоченной головой и кругами под глазами. Да и уверенность в себе прорастает от того, как ты выглядишь».

Александр: «Знаю и всегда пользуюсь одним психологическим приемом, как обрести уверенность, если она вдруг куда-то затерялась. И подчеркнуть внутренние резервы. Перед каждым экзаменом внушаю себе, что он — последний в моей жизни, и от него зависит что-то жизненно важное, но тут же простор для фантазии: кому что. Очень помогает, проверьте на себе».

НАДЯ: «А я человек очень суеверный, и всегда, входя в аудиторию, зачетку подаю левой рукой. Наверное, это смешно, но если бы я сделала наоборот — ни одного бы экзамена не сдала. И, потом, у меня есть особое — «счастливое» платье. Да, что бы я без него делала?!»

Подготовила В. РОМАНОВА.

Художник улыбается



ПЕРЕКАЧКА МОЗГОВ.

Рисунки О. ЗЕЛЕНЦОВА, врача ОКБ № 1.

