

ПОНЕДЕЛЬНИК,

17 марта
1997 г.
№ 3 (1582)
 Цена 200 руб.
 Газета основана в 1935 г.

Уральский МЕДИК

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

КОНКУРС НА ДОЛЖНОСТИ

Уральская медицинская академия объявляет конкурс по отбору претендентов на должность **ДОЦЕНТА КАФЕДРЫ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ.**

Условия конкурса: ученое звание доцента или ученая степень кандидата наук.
 Срок подачи документов — месяц со дня опубликования объявления.
 Документы направлять по адресу: г. Екатеринбург, ул. Репина, 3, отдел кадров.

«МЕДИЦИНА ЕСТЬ ЭНЦИКЛОПЕДИЯ ЖИЗНИ... КТО ЖЕ, КАК НЕ ВРАЧ, ВИДИТ РОЖДЕНИЕ, ЖИЗНЬ И СМЕРТЬ, ЗДОРОВЬЕ И БОЛЕЗНЬ, СТРАДАНИЯ И РАДОСТИ, ВСЕ ВЕЛИЧИЕ И ВСЮ НИЧТОЖНОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ДУШИ?!»

В. БОГОЛЮБОВ.

БЕЗ ЛЮБВИ НЕТ ПРОФЕССИИ ВРАЧА

Несмотря на все тернии пути к врачебному диплому, не иссякает поток желающих получить его. Самоотверженность, милосердие, трудолюбие — эти незыблемые качества наследников Гиппократы привлекают к себе молодежь. Об организации очередного набора студентов в Уральскую медицинскую академию рассказывает ректор, академик РАЕН А. П. ЯСТРЕБОВ.

— Анатолий Петрович, финансовые трудности вуза не повлекут за собой сокращения приема?

— Предстоящий набор студентов на I курс по общему конкурсу остался таким же, как в прошлом году — 460 человек: 200 на лечебно-профилактический, 100 на педиатрический и по 80 на стоматологический и медико-профилактический факультеты. Это согласовано с Департаментом, Министерством здравоохранения.

— Сколько студентов будет принято в вуз на контрактной основе обучения?

— Мы имеем право на заключение контрактов до 20%.
 — Сверх тех 460 мест, что узаконены для бесплатного обучения?

— Разумеется. Но поскольку население нищает, число контрактов снижается. В прошлом году мы рассчитывали на 120–130 договоров, а желающих оказалось около 80. Ныне мы утвердили на Ученом совете то же число — 120 контрактов. Заключают их чаще не частные лица, а администрация лечебных учреждений и в основном тех районов и городов, которые особенно остро нуждаются в кадрах.

— Сколько стоит сегодня врачебный диплом? Какая сумма закладывается в контракт?

— Такая же, как в прошлом году, — 1800 долларов за год обучения на всех факультетах, кроме стоматологического, где больше дорогостоящих технологий обучения и соответственно выше цена — 2000 долларов. Цена диплома стоматолога — 10000, остальных специалистов 10800 долларов, поскольку их подготовка идет 6 лет.

— Прием иностранных студентов не предусматривается?

— Вероятнее всего, нет. С ними много работы, много хлопот, а плата за обучение неадекватно низкая.

— Вводятся ли какие-либо новшества в правила приема в вуз?

— В основном, они такие же, как во всех государственных образовательных учреждениях. Единственное отличие у нас в том, что обучающиеся в системе довузовской подготовки в годичных, лицейских классах поступают в вуз на основании сданных выпускных экзаменов.

— Предвидятся ли изменения в проведении репетиционных экзаменов?

— В этом году их смогут сдавать все желающие — выпускники школ, медицинских училищ, колледжей. Они состоятся в апреле-мае, как генеральная репетиция, проверка абитуриентом своих знаний перед вступительными экзаменами в вуз. Экзамены проводятся

— Нет. Я все же считаю систему приема на общемедицинский факультет более оптимальной, позволяющей более качественно проводить отбор в вуз хорошо подготовленной молодежи. При раздельном конкурсе по факультетам приходится, к примеру, с лечебного отчислять неплохо подготовленных, но не одолевших высокий конкурс, а на тот же санфак принимать трючников... Это неправильно.

Второй минус: теперь абитуриентам придется выбирать специальность сразу и очень серьезно — никакого перевода на другие факультеты не будет. А в юности такое решение принять трудно. Взять, к примеру, педиатрический факультет. 17-летнего юношу может смущать, что ему предстоит учиться на «девчоночьем» факультете. А став постарше, на 4–5 курсе, он мог бы принять более зрелое решение...

— Насколько медакадемия при подготовке врачей учитывает нужды практического здравоохранения?

— С выдачей выпускнику диплома ответственность вуза за него формально заканчивается. Мы отвечаем за тех, кого за счет средств Минздрава РФ обучаем в клинической интернатуре, ординатуре (таких в прошлом году было 230 человек) и кому выдает сертификат на самостоятельную деятельность. Финансирование постдипломной подготовки остальных должен взять на себя заказчик — здравоохранение — за счет своего бюджета. Этот постулат должен быть зафиксирован в областном законе о здравоохранении. Правда, некоторые, например, облЦСЭН, оспаривают обязательность обучения выпускника в интернатуре, ссылаясь на отсутствие такого пункта в законах. В итоге проигрывает уровень квалификации молодого врача, а в современной медицине много сложных, тонких технологий. И не учиться просто невозможно. Интернатура, прежде чем получить сертификат, непременно пройдет аттестационный цикл в своей клинике.

Проблемы с кадрами острей испытывают северные районы области. В этом году в Нижнем Тагиле открылся лицей, в котором могут обучаться и жители северного округа. Лицей — более реальный шанс подготовки специалистов из местной молодежи, обеспечения квалифицированными врачами этих районов.

Медицина — особая профессия. Она требует бескорыстного служения больному человеку, подкрепленного знаниями, опытом и любовью.

Беседу вела Т. МАТВЕЕВА.
 Фото А. Лаптева.

ПРАВИЛА ПРИЕМА

В Уральскую государственную медицинскую академию принимаются имеющие среднее (полное) или среднее профессиональное образование граждане Российской Федерации и иностранные граждане, постоянно проживающие на ее территории. Иные граждане иностранных государств принимаются при наличии межгосударственных соглашений или на компенсационной (договорной) основе.

Уральская государственная медицинская академия проводит набор на I курс: **лечебно-профилактического, педиатрического, медико-профилактического и стоматологического факультетов.** Обучение — дневное, очное, срок обучения на стоматологическом — 5 лет, на остальных — 6.

Принимать документы проводится с 25 июня по 15 июля включительно. К заявлению об участии в конкурсе подаются: документ о среднем образовании (подлинник), 6 матовых фотографий размером 3x4, медицинская справка по форме № 286-V, выписка из трудовой книжки (если имеется стаж работы), паспорт и документ о воинской обязанности (предъявляются лично); договор (контракт), если он заключен.

Вступительные экзамены проводятся в один поток, с 16 по 31 июля. Приемной комиссией УГМА в 1997 году установлены следующие вступительные экзамены:

лечебно-профилактический факультет — биология (устно), физика (письменно), русский язык и литература (письменно), **педиатрический, медико-профилактический, стоматологический факультеты** — биология (устно), химия (письменно), русский язык и литература (письменно).

Профилирующим предметом на всех факультетах является биология. Все экзамены проводятся по программе средней общеобразовательной школы. Расписание вступительных экзаменов объявляется за 10 дней до их начала. На время экзаменов приезжие абитуриенты обеспечиваются общежитием.

Награжденные по окончании средней школы золотой (серебряной) медалью, а также лица, окончившие с дипломом с отличием среднее специальное учебное заведение или среднее профессиональное училище (на базе 8–9 классов), сдают один экзамен — биология (устно) на всех факультетах. При получении оценки «отлично» они освобождаются от сдачи других экзаменов.

Не явившиеся без уважительной причины на вступительные экзамены или получившие неудовлетворительную оценку к дальнейшим экзаменам не допускаются.

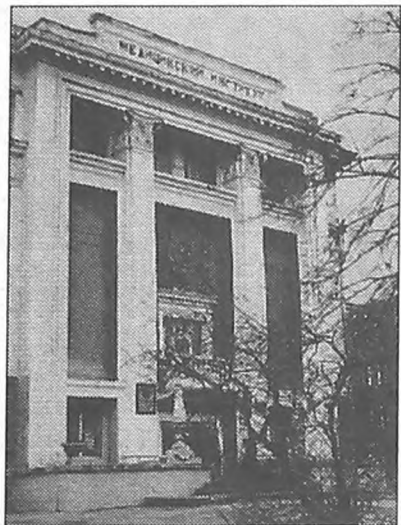
Вне конкурса при получении положительных оценок зачисляются: военнослужащие, уволенные в запас и имеющие свидетельство о праве на льготы, а также дети — круглые сироты и оставшиеся без попечения родителей, инвалиды I и II групп.

Учащиеся лицейских классов, успешно сдавшие выпускные экзамены и зачеты, зачисляются в число студентов первого курса по общему конкурсу. Выпускники годичного факультета довузовской подготовки по результатам выпускных экзаменов участвуют в конкурсе на общих основаниях.

В ранних вступительных (репетиционных) испытаниях могут участвовать все абитуриенты. Репетиционные экзамены проводятся конкретно для каждого абитуриента один раз, с 15 по 31 мая.

Сдавшим эти экзамены выдается справка (сертификат). Установленные формы сертификата действительны при поступлении только с одновременным предъявлением поступающим (лично) документа, свидетельствующего о наличии среднего (полного) общего образования до 15 июля. Наряду с основными документами абитуриент подает заявление с просьбой зачесть полученные результаты в качестве результатов вступительных испытаний. Зачисление таких лиц проводится в общем порядке.

Ю. КОКИН,
 отв. секр. приемной комиссии УГМА,
 доцент.



Факультет доузовской подготовки

Организован в медакадемии в 1991 году и включает в себя лицей и подготовительные курсы.

• ГОДИЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

организуется на конкурсной основе по результатам письменных работ по химии, физике, биологии, русскому языку и литературе (сочинение) 20—27 сентября. Общее количество обучающихся — 50 человек. К конкурсным работам допускаются все желающие, окончившие среднюю школу, а также учащиеся 11 классов средних школ г. Екатеринбурга. Занятия проводятся в течение года (октябрь — май) по профильным дисциплинам, идет знакомство с ведущими кафедрами академии. Оценки, полученные на выпускных экзаменах ФДП, по желанию выпускников учитываются в качестве конкурсных при поступлении в медицинскую академию.

• 2-ГОДИЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Прием заявлений начнется с 12 мая от учащихся 9 классов школ г. Екатеринбурга, в июне — конкурсные работы по химии, физике, биологии и диктант. Конкурсные работы платные. По результатам конкурса организуется набор в 10-й класс школ № 35 и 88 Кировского района. Окончание программы средней школы предусмотрено экстерном за 1,5 года. Учащиеся в январе участвуют в контрольном срезе знаний по 4-м основным профильным предметам в письменной форме: русскому языку и литературе (сочинение), химии, физике, биологии. Учебные занятия проводятся с 20 января по 25 мая на базе академии. Выпускные экзамены с 1 июня. Лица, успешно сдавшие выпускные экзамены и набравшие проходной балл, зачисляются в число студентов 1 курса по конкурсу.

• **Вечерние 8-месячные подготовительные курсы.** Работают с октября по май. Занятия ведутся 4 раза в неделю с 17 до 20 часов по 4 дисциплинам: физике, химии, биологии, русскому языку и литературе. Запись начинается с сентября. Стоимость обучения определяется в августе.

• **Воскресные курсы.** Работают с октября по май. Занятия проходят каждое воскресенье с 9 до 15 часов дня. Занятия ведутся преподавателями академии по дисциплинам: физике, химии, биологии, русскому языку и литературе. Запись начинается с сентября. Стоимость курсов определяется в августе.

• **Одномесечные подготовительные курсы.** Занятия проводятся ежедневно с 9 до 15 час., кроме субботы, по четырем основным дисциплинам: биологии, физике, химии, русскому языку и литературе (в соответствии со вступительными экзаменами в зависимости от выбранного факультета). **Записаться на курсы можно с 1 по 9 июня 1997 года с 10 часов по адресу: ул. Ключевская, 17 (III учебный корпус), деканат ФДП. Начало занятий с 16 июня.**

Для зачисления необходима фотография абитуриента размером 3x4 см. Все формы обучения платные.

Учащимся на ФДП общежитие не предоставляется. Справки по тел. 42-19-09.

Г. КРОШКИНА,
декан ФДП.

Будем репетировать

В этом году приемной комиссией УГМА проводятся репетиционные экзамены. Они предоставляют возможность абитуриенту на практике ознакомиться с уровнем предъявляемых требований и организацией вступительных экзаменов.

Чтобы стать участником репетиционного экзамена, нужно до 15 апреля 1997 года заплатить деньги в кассу академии по адресу: Репина, 3 и, получив квитанцию, с паспортом и фотографией размером 3x4 см зарегистрировать свое участие в репетиционном экзамене на факультете доузовской подготовки по адресу: Ключевская, 17 (III уч. корпус). Последний день регистрации — 18 апреля 1997 года. Тел. для справок: 42-19-09.

* О ФАКУЛЬТЕТАХ РАССКАЗЫВАЮТ ДЕКАНЫ:

ТОРДОСТЬ МЕДАКАДЕМИИ

Лечебно-профилактический факультет — один из ведущих и старейших в Уральской медакадемии. Он был открыт в 1930 году. Сегодня на нем обучается более 2000 студентов. Они проходят подготовку в крупнейших клиниках города, научно-исследовательских центрах и медицинских объединениях. Будущих врачей обучают более 50 профессоров, докторов наук, академики различных академий наук, лауреаты Государственной премии и премии Ленинского комсомола. Более 65 процентов преподавателей имеют ученые степени и звания.

В условиях перестройки, расширяющихся контактов с ближним и дальним зарубежьем перед факультетом встала задача создания системы подготовки врача, расширяющая диапазон специальностей, быстро реагирующая на меняющиеся потребности практического здравоохранения в процессе формирования рынка труда. Требуется создание базы для

быстрой и качественной переподготовки врачей и доведения медицинского образования до уровня мировых стандартов.

Факультет успешно справляется с этими задачами, обеспечивая качественную подготовку по фундаментальным, гуманитарным, медико-биологическим и клиническим дисциплинам. Наряду с обучением по обязательной программе организованы элективные курсы, позволяющие наиболее полно выявить интересы и индивидуальные наклонности студента.

По завершении базового образования, которое длится 5 лет, студент выбирает более узкий профиль с изучением внутренних, хирургических болезней или акушерства и гинекологии, программу подготовки семейного врача.

Диплом о высшем образовании вручается после завершения 6 лет обучения и итоговой аттестации. Одаренные студенты могут продол-

жить образование в ординатуре и по более узким врачебным специальностям (окулист, оториноларинголог, нейрохирург, геронтолог и т. д.). Отлично успевающие и занимающиеся в научных кружках направляются в аспирантуру. В учебном процессе используется телевидение, компьютерные технологии. Студенты готовят курсовые работы, реферативные доклады, ведут научный поиск. Многие получают престижные стипендии (Губернатора области, Ученого совета, им. Ректора, выдающихся ученых академии: А. Т. Лидского, Б. П. Кушелевского, Д. Г. Шефера и др., бывших выпускников факультета).

На факультете имеются все возможности не только успешно учиться, но и заниматься наукой, спортом, художественной самодеятельностью. То есть жить полноценной студенческой жизнью.

М. СЕВЕРИН,
декан, профессор.

Здоровый малыш — счастье семьи!

В 1998 году исполнится 60 лет педиатрическому факультету УГМА. Все эти годы он готовит врачей-педиатров, детских хирургов, окулистов, отоларингологов, невропатологов, инфекционистов, клинических иммунологов. Детские больницы области, научно-исследовательские институты и научно-практические центры всегда рады новому пополнению. Педиатр — весьма востребованная профессия, и, как правило, с трудоустройством у нас нет проблем.

За 6 лет учебы в вузе врач получает базовое образование, изучая фундаментальные дисциплины: химию, физику, анатомию, биологию, философию, биохимию и фармакологию. Затем студенты познают медицину в терапевтических, хирургических, педиатрических клиниках. 90 преподавателей (среди них заслуженные деятели науки, профессора О. А. Сивявская, В. В. Фомин, член-корреспондент РАН, профессор, проректор по научной работе В. И. Шилко) и еще 28 профессоров, докторов наук и доцентов работают на факультете. Большинство преподавателей — выпускники УГМА, пришедшие в науку через студенческие научные кружки, имеющиеся на всех 7 кафедрах факультета. Таков путь и заведующего кафедрой детской хирургии профессора В. М. Одинака. На этой кафедре готовятся детские хирурги.

В детской областной больнице несколько уникальных по своим современным технологиям отделений и лабораторных комплексов — онкогематологии, патологии новорожденных, где выхаживают детей,

родившихся с весом менее 1000 г. Заведующий кафедрой неонатологии Н. Н. Кузнецов активно разрабатывает и внедряет новые методы лабораторной диагностики и лечения новорожденных.

В 1996 году на факультет и в клинику пришло молодое поколение — клинические интерны и ординаторы, многие из которых владеют иностранным языком и уже сделали первые шаги в науке.

Почти 30% населения г. Екате-



ринбурга и Свердловской области — дети. Родившиеся в наши дни, они будут жить и трудиться в XXI веке. В руках педиатров их здоровье, а значит и счастье семьи. Поэтому так велика ответствен-

* ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ

ность детских врачей за результаты своего труда, за физическое и нравственное здоровье ребенка. Поэтому педиатр — это не только хороший врач, но и психолог, педагог, имеющий доброе сердце и крепкое здоровье — гарантию того, что врачу по плечу физические и нервные перегрузки. Занятия физкультурой и спортом в институте помогут в этом.

Выпускники-педиатры, имеющие высокий рейтинг, могут продолжить образование в интернатуре и ординатуре бесплатно. С учетом новых экономических возможностей, с развитием страховой медицины, появлением коммерческих медицинских фирм и услуг образовательных учреждений просто необходим нашему обществу.

Если вы уверены в своем призвании, дерзайте!

Е. САННИКОВА,
декан, профессор.
НА СНИМКЕ: профессор
А. Чередвиченко.

НАСЛЕДНИКИ ГИГИЕНЫ

Основная задача современной медицины — сохранение и укрепление здоровья населения. Она решается в двух направлениях — путем разработки и внедрения различных мероприятий, связанных с предупреждением заболеваний, а также методов и способов лечения различных заболеваний человека. Первое направление представлено гигиеническими дисциплинами (гигиена труда, питания, детей и подростков, коммунальная гигиена) и эпидемиологией и осуществляется врачами медико-профилактического профиля (гигиенистами и эпидемиологами).

Гигиена — профилактическая наука, изучающая влияние различных факторов внешней среды на здоровье людей с целью разработки оптимальных условий жизни, труда и обучения населения.

Истоки науки гигиены уходят в древние времена. Слово «гигиена» происходит из древнегреческой мифологии, от имени дочери бога здоровья Эскулапа Гигиен, которая проповедовала организацию здорового образа жизни, закалывание организма как средство от болезней.

Наука эпидемиология изучает закономерности возникновения и распространения инфекций, заразных болезней, разрабатывает меры борьбы с эпидемиями и способы их профилактики.

Подготовка по гигиене и эпидемиологии в Уральской медицинской академии ведется на медико-профилактическом факультете, открытом в 1943 году. За это время факультет выпустил 4600 врачей-гигиенистов и эпидемиологов, бактериологов, вирусологов, врачей-лаборантов и других специалистов.

Они работают в центрах санитарно-эпидемиологического надзора, а за последнее время и в лечебно-профилактических учреждениях (больницах) в качестве гигиенистов, эпидемиологов, бактериологов.

Среди выпускников факультета десятки докторов наук и профессоров, академики, директора НИИ, члены правительств областей, главы администраций районов и городов, заслуженные врачи РФ.

Медико-профилактический факультет объединяет пять кафедр — микробиологию, эпидемиологию, гигиену с экологией, гигиену с последипломной подготовкой врачей, социальную гигиену с организацией здравоохранения и центральную исследовательскую лабораторию. Научно-педагогический процесс ведут 11 профессоров и докторов наук, более 45 доцентов, кандидатов наук. Факультет способен выпускать специалистов — гигиенистов, иммунологов, экологов, так необходимых загрязненному Уральскому региону.

* МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ

С 1995 г. на факультете совместно с областным центром санитарно-эпидемиологического надзора проводится повышение квалификации врачей медико-профилактического профиля Уральского региона и Башкортостана. Отпала необходимость врачам-гигиенистам выезжать для этого в Москву, С.-Петербург. Они с успехом могут повысить свою квалификацию практически на рабочем месте, получить современные теоретические знания, изучить опыт уральских гигиенистов на базе одного из самых передовых центров санэпиднадзора России.

Для лечащего врача основной проблемой являются взаимоотношения его с больными. Объектом усилий врача-гигиениста и эпидемиолога является здоровье коллективов. Их деятельность носит общественный характер, поэтому им нужны социальная зрелость, научный кругозор, высокая профессиональная подготовка, настойчивость, умение взаимодействовать с руководителями учреждений и поднадзорных объектов. Если вы обладаете этими качествами, поступайте на наш факультет.

Г. ЛИПАТОВ,
декан, профессор.

* ВЫ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ ПРОФЕССИЮ:

ДЕТСКИЙ ХИРУРГ —
ОЧЕНЬ ПОЧЕТНО И ОЧЕНЬ ТРУДНО

Кафедра детской хирургии УГМА была открыта в 1947 году первой из подобных кафедр на Урале. На нее возлагалось оказание хирургической помощи детям 5 областей и 2 республик (Кюми и Башкирия). Организатором и первым заведующим кафедрой был профессор А. Ф. Зверев. С его именем связано становление и развитие детской хирургии на Урале.

В настоящее время кафедра располагается на базе двух крупных многопрофильных больниц (ДМБ № 9, ОДКБ № 1). Для обучения студентов и врачей используется 11 специализированных детских хирургических отделений (общей хирургии, неотложной и гнойной хирургии, детской урологии, хирургии новорожденных, травматологии и ортопедии, торакальной хирургии, детской онкологии, интенсивной терапии и реанимации).

Ежегодно в клинике лечатся от 10 до 12 тыс. детей с хирургической патологией. Выполняются свыше 6 тыс. операций, в том числе и у новорожденных. Клиника оснащена современной диагностической и лечебной аппаратурой (компьютерный томограф, аппаратура для эндоскопических исследований и лапароскопических опера-

ций). За последние годы сотрудниками кафедры и клиники внедрены в практику новые эффективные методы диагностики и лечения — лапароскопические операции при кишечной непроходимости, аппендиците, патологии желчевыводящих путей, ультразвуковая и компьютерная диагностика, пластические операции при врожденных деформациях грудной клетки, пластика пищевода, резекция правой или левой доли печени при опухолевых поражениях у детей, методика восстановительных операций на кишечнике с использованием постоянных магнитов, в том числе и у новорожденных, методы детоксикации и другие современные методы диагностики, лечения детей. Ежегодно на кафедре обучаются до 60 студентов лечебного и педиатрического факультетов. Для учебного процесса на кафедре оборудовано 8 специализированных классов, имеется обширный набор наглядных пособий, видеодемонстрационная техника. На кафедре открыты аспирантура, клиническая ординатура и интернатура. Ежегодно для здравоохранения кафедра готовит 6—8 детских хирургов, которые успешно работают как в г. Екатеринбурге, так и в районах, городах области. Студенты, проявляющие интерес к детской хирургии, повышают свои знания в студенческом научном кружке, дежурят в клинике, участвуют в обследовании и лечении детей. Под руководством преподавателей кафедры работают над обобщением клинического материала, выступают с реферативными сообщениями, демонстрацией больных. Студенты-кружковцы постоянно участвуют в российских конференциях, удостоившись за свои работы многочисленных медалей, дипломов, грамот.

За высокие показатели наш студенческий кружок неоднократно признавался лучшим среди кружков медицинской академии. Большинство сотрудников кафедры, в том числе и заведующий клиникой, являются воспитанниками СНО, где будущие детские хирурги получают первые хирургические навыки, любовь к специальности, наблюдают и объективно оценивают трудные стороны нашей профессии. И вместе со своими наставниками испытывают радость и удовлетворение делом, которому посвящают себя.

В. ОДИНАК,
зав. каф. детской хирургии,
профессор.

* СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

И ДРУГ,
И ЦЕЛИТЕЛЬ

Российское здравоохранение стоит на пороге значительных перемен. В конце прошлого года коллегия МЗМП обсудила проект федеральной программы семейной медицины, реализация которой рассчитана на 1997—2005 гг. Внедрение системы общеврачебной практики должно коренным образом реорганизовать амбулаторно-поликлиническую сеть, изменить содержание первичной медицинской помощи населению. Академик Д. Лихачев как-то сказал, что к доброму старому всегда возвращаются, но с другой стороны. И сегодня мы не изобретаем колесо, а возрождаем в новом качестве традиции земской медицины, существовавшей в России до семнадцатого века. Принципы существования земской, а теперь семейной медицины едины — максимальная приближенность к пациенту, которая обеспечивает истинную ответственность врача за каждого больного в течение всей его жизни, доктора, способного оказать помощь в самых разнообразных ситуациях любому члену семьи независимо от возраста и заболевания. Более того, семейный врач (или врач общей медицинской практики) — это больше, чем только целитель, это исповедник семейных



На государственном экзамене.

тайн и проблем, наставник и друг. Безусловно, соответствовать столь высоким требованиям может только качественно новый специалист. Семейный врач должен владеть знаниями и практическими навыками из узких специальностей медицины, включая также клиническую фармакологию, общую патологию и клиническую биохимию; ориентироваться в вопросах медицинской психологии и социальной медицины, быть умелым руководителем своей семейной практики, ведущим в вопросах экономики 30.

Наша академия активно включилась в систему профессиональной подготовки семейных врачей. За 6 лет учебы в вузе студент получит базовую подготовку, обучение же собственно

семейной медицине пройдет на постдипломном этапе образования — в клинических интернатуре и ординатуре. Обязательным компонентом учебы будет работа в обучающих семейных практиках. Сегодня в Екатеринбурге работают 4 врача общемедицинской практики. Два лучших из них получат статус обучающихся.

Семейная медицина — новое дело. И очень важно, чтобы им занялись умные, знающие и любящие свою работу, добрые и честные медики. Хочется верить, что среди будущих студентов академии найдутся достойные продолжатели традиций русской медицинской школы.

Л. ПРОХОРОВА,
доцент каф. внутр. болезней.

КАЖДЫЙ МЕДИК НЕМНОЖКО КАРДИОЛОГ

Кардиология занимает одно из ведущих мест среди медицинских специальностей. С каждым годом неуклонно растет число сердечно-сосудистых заболеваний. Смертность от них составляет 53% от всех летальных случаев. К примеру, артериальной гипертонией, приводящей к инфаркту и инсульту, в России страдают 33 млн. человек. Представьте, это население почти 10 городов, таких как Екатеринбург.

В 1991 году в Екатеринбурге организован специализированный инфарктный центр для лечения тяжелых больных. На сегодняшний день он является одним из лучших

в Российской Федерации. 83% пациентов, перенесших инфаркт миокарда в нашем центре, возвращаются к прежней работе. Биохимические методы исследования, широкое использование лазеров, новые методы очистки крови («плазмафорез»), коронарография. Все это увеличивает эффективность и оперативность раннего выявления заболевания, более точной диагностики.

И в то же время повышаются требования к самому специалисту. Основной упор сейчас делается на инвазивную, «агрессивную» кардиологию, то есть врачу важно про-

водить все сложные методики не только посредством терапии, но и уметь работать руками. Кроме того, я считаю, что современный кардиолог — это и интеллектуальный человек, умеющий обращаться с пациентами.

Любому врачу нужно быть немножко кардиологом, ведь большинство болезней, недомоганий переходят и сопутствуют кардиологическим. Поэтому большим плюсом было бы дополнительное образование студентов и врачей в данной области.

Я. ГАБИНСКИЙ,
директор инфарктного центра.

УКРОЩАЯ ИНФЕКЦИЮ

На протяжении веков человечество подвергалось массовому нашествию инфекционных болезней, уносящему огромное число жизней. Дошедшие до нас сведения о размерах эпидемий свидетельствуют об опустошительных бедствиях в результате массовых заболеваний чумой, оспой, гриппом, холерой, сыпным и брюшным тифом. Сегодня подобные эпидемии редкость, но возбудители их, как и других инфекционных заболеваний, не канули в вечность. Инфекционные болезни продолжают наносить существенный ущерб здоровью людей и экономике во всех странах мира. С этими болезнями «сражаются» врачи-эпидемиологи, которых готовит, в частности, медико-профилактический факультет

Уральской медицинской академии. Врачу-эпидемиологу часто приходится решать задачи со многими неизвестными. А для этого ему необходимо в совершенстве знать кроме специальной дисциплины микробиологию, вирусологию, иммунологию, гигиену, которые он будет изучать на медико-профилактическом факультете.

Девиз современной медицины — не борьба с уже возникшими инфекционными болезнями, а их профилактика среди здоровых людей с помощью вакцин и строгого соблюдения санитарно-гигиенических мероприятий в быту и на работе.

Работают врачи-эпидемиологи в центрах санэпиднадзора, в отделах профилактики инфекционных заболеваний. Но в последние годы, в связи с возни-

кшей проблемой внутрибольничных инфекций, характерной для всех стран мира, появилась необходимость создания новой службы — клинической эпидемиологии. Врач-эпидемиолог работает в лечебно-профилактическом учреждении и вместе с другими специалистами решает вопросы по профилактике внутрибольничных инфекционных заболеваний среди пациентов стационаров. Выпускники медико-профилактического факультета наравне с выпускниками других факультетов после получения диплома проходят обучение в интернатуре на кафедрах эпидемиологии или гигиены в течение года.

А. СЛОБОДЕНЮК, профессор,
зав. каф. эпидемиологии.

* СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ

У НАС ЛЕЧАТСЯ ВСЕ

Стоматологическому факультету, самому молодому в вузе, 21 год. За это время он подготовил более 1600 врачей. Стоматологическую помощь населению Свердловской области на 80% оказывают выпускники нашего факультета.

Продолжительность обучения на факультете 5 лет. В течение первых двух лет студенты изучают общеобразовательные дисциплины по единой для всех программе, получая медико-биологические знания по химии, биологии, патофизиологии и др. С 4-го семестра начинается постижение клинических наук на профильных кафедрах академии — терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста.

Врач-стоматолог должен не только хорошо лечить зубы, но и уметь установить взаимосвязь между стоматологическим заболеванием и здоровьем организма. Для этого студенты проходят полный курс хирургической и внутренней патологии человека на кафедрах хирургических и внутренних болезней. Важный раздел в подготовке врачей-стоматологов составляет отработка мануальных навыков (работа рук), которая проводится в клиниках на больных. На нашем факультете открыта первая в УГМА стоматологическая клиника, состоящая из отделений терапевтической и ортопедической стоматологии. При обучении на факультете каждый студент имеет свое рабочее место, это позволяет выпускникам на достойном уровне лечить больных.

Подготовку будущих специалистов проводят опытные преподаватели, кандидаты медицинских наук, доценты и профессора. Студенты стоматологического факультета имеют возможность посещать международные выставки и семинары, проводимые ежегодно в г. Екатеринбурге. Из лучших студентов факультет готовит свои научно-педагогические кадры. Ученый совет вуза рекомендует их к обучению в ординатуре и аспирантуре.

После прохождения специализации наши выпускники получают специальности терапевта-стоматолога, ортодонта, ортодонта, челюстно-лицевого хирурга, хирурга-косметолога.

Наших выпускников приглашают на работу в структуры с различной формой собственности.

Г. РОНЬ,
декан, профессор.

У МОЛОДЫХ
СВОЙ ПАРНАС

22 апреля, в День науки, состоится очередная 52-я итоговая научная конференция НОМУС. В ней будут действовать 14—15 секций. Педиатрическая и иммунологическая секции НОМУС проведут научно-практический семинар по проблеме «Охрана здоровья матери и ребенка». В нем примут участие молодые ученые Сибирского медицинского университета. В программе семинара свыше 30 докладов. Всего на конференцию представлено около 200. По решению ректората и Совета НОМУС готовится к публикации сборник работ по материалам конференции.

Н. КЕРНЕСЮК,
научный руководитель СНО, профессор.

У ВУЗА —
НОВАЯ КЛИНИКА

По всем видам стоматологических заболеваний будет оказываться помощь семье в клинике стоматологии детского возраста УГМА. Она разместилась в помещении бывшего детского сада, на Бардина, 38а. В данный момент полным ходом идет реконструкция здания, которая осуществляется только за счет средств меакадемии. Вводятся в строй первый блок, включающий в себя кабинеты терапевтической, ортодонтической, хирургической стоматологии. На базе отделения планируется разместить также центры зубочелюстных аномалий и лечения пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей. Диагностику, консультации и лечение будут осуществлять студенты, врачи-интерны, ординаторы клиники и ассистенты кафедр.

Л. КИСЕЛЬНИКОВА,
д. м. н., зав. кафедрой стоматологии
детского возраста.

* СПОРТ

БРОСОК. ЕЩЕ БРОСОК

В конце февраля совместно с профкомом студентов была проведена спартакиада УГМА по волейболу и баскетболу.

Надежная и техничная игра Барсуковой Веры (153 гр.) и Ярыгиной Ирины (235), сильные нападающие удары Каюмовой Алены и мощные подачи Посадских Лены (230) импонировали зрителям. Девушки младших курсов победили соперниц со счетом (3:0).

Не менее интересно и зрелищно прошли на следующий день соревнования по баскетболу мужских команд, представляющих все курсы. Победила команда тренера Воложеннинова Дмитрия (гр. 415), показав очень техничную игру и заслужив тем самым аплодисменты зрителей. Но призы получили все — победители и побежденные, правда, у вторых они (пакеты с соком) именовались утешительными. Профком студентов выделил на это мероприятие 300 тысяч рублей, за что им большое спасибо.

Н. ГЛУХЕНЬКАЯ,
каф. физвоспитания и здоровья.

* ОШИБКИ АБИТУРИЕНТОВ НА ЭКЗАМЕНАХ

ПО 8-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

Одной из основных задач вступительно-конкурсного экзамена по биологии является выявление у абитуриентов знаний важнейших понятий, закономерностей и законов, которые касаются строения, жизни и эволюции органического мира, в том числе и человеческого организма. Абитуриент должен уметь обосновывать выводы, оперировать понятиями при объяснении явлений природы с приведением примеров, в том числе из практики здравоохранения. Этому умению придается особое значение, поскольку оно свидетельствует об осмысленности знаний, о понимании излагаемого материала, что так необходимо в последующем для формирования врачебного мировоззрения.

К сожалению, с каждым годом снижается уровень качества ответов, что является причиной неудовлетворительных оценок. Медальеры нередко по своим знаниям ничем не отличаются от тех, кто имеет в аттестате «тройки». Многие из них не мо-

гут показать знания законов, закономерностей развития органического мира.

Не могут обосновать примеры из практики. Особенно слабые знания показывают окончившие медицинские училища, в том числе и с отличием.

В программу по биологии включены разделы ботаники, зоологии, человек и его здоровье, общая биология. С этого года оценка вступительных экзаменов по биологии будет осуществляться по 8-балльной системе. Следует отметить, что в своих ответах абитуриенты чаще всего не могут в полном объеме отразить характерные признаки типов и классов животного мира, гигиенические аспекты охраны окружающей среды, они слабо освещают вопросы эволюции и развития органического мира.

Г. КОДОЛОВА,
доцент каф. биологии.

* БИОЛОГИЯ



После выпускного экзамена.

НЕТОЧНАЯ ФОРМУЛИРОВКА...

Экзамен по физике проводится письменно. Каждый абитуриент получает билет, содержащий теоретический вопрос, сформулированный как отдельный пункт программы вступительных экзаменов по физике, и две задачи. Продолжительность экзамена — 4 часа.

Ответ абитуриента на теоретические вопросы должен быть четко логически последовательным: описание физического явления, вывод формулы, формулировка закона, анализ условий выполнения этого закона, его практическое применение. Графики и чертежи, наглядно иллюстрирующие ответ, следует выполнять аккуратно. Ответ должен быть с одной стороны, максимально подробным (т. е. оценка во многом определяется его полнотой и правильностью), с другой стороны, не стоит подменять письменный экзамен по физике сочинением на физические темы.

Как показывает практика, самым распространенным недостатком ответов на теоретические вопросы является неточная формулировка определения физических величин. В определении физической величины должно быть указано, что она характеризует, является ли эта величина векторной или скалярной, чему численно равна, в каких единицах измеряется.

Вторая типичная ошибка — отсутствие вывода законов, которые имеются в школьном учебнике.

При решении задач абитуриенты не уделяют достаточно внимания векторному характеру ряда физических величин и разложению векторов на составляющие по направлениям, наиболее удобным для решения данной задачи,

а также необходимости использования законов сохранения (массы, энергии, импульса, заряда).

Рекомендуем при решении задач не пытаться подобрать просто подходящую формулу и подставить в нее значения заданных величин, а строго соблюдать следующий порядок:

1. Внимательно прочитать условие задачи и уяснить ее физический смысл.

2. Слева в столбик записать данные задачи и выразить их в системе СИ.

3. Сделать чертёж, схему или рисунок, поясняющий условие, данные задачи и ее решение.

4. Решить задачу в буквенных обозначениях, учитывая векторный характер физических величин, получить рабочую формулу. При этом не нужно бояться использовать те формулы, в которые входят величины, не заданные в условии задачи.

5. Произвести вычисления в системе СИ и проверку размерности, подставить в рабочую формулу. Полученная размерность должна совпадать с размерностью искомого в задаче величины.

При оценке ответа основное внимание обращается на понимание абитуриентом физического смысла величин и их размерностей, а также на умение решать задачи с соответствующим анализом решения и результатов.

М. ДВИНИНА,
ст. преподаватель кафедры физики.

* ФИЗИКА

ПОНЯТЬ ЗАКОНОМЕРНОСТИ

Поступающий в вуз должен показать знание основных теоретических положений химии как одной из важнейших естественных наук. Нужно уметь применять изученные в школе теоретические положения при рассмотрении классов неорганических и органических веществ и конкретных соединений, раскрывая зависимость свойств веществ от состава и строения; решать на их основе типовые и комбинированные расчетные задачи; знать свойства важнейших веществ, применяемых в народном хозяйстве и в быту; понимать научные принципы важнейших химических производств.

Экзамен проводится письменно. Билет содержит теоретические вопросы по неорганической и органической химии (сформулированы в программе для поступающих в вуз), задачу, упражнения. Последние могут включать цепочку превращений различных органических веществ, написание молекулярных и ионных уравнений возможных реакций, составление электронных балансов для окислительно-восстановительных реакций, написание уравнений качественных реакций на различные соединения, составление структурных формул возможных изомеров по данной формуле, расчет степеней окисления и определение характера связей в соединениях, определение направления смещения химического равновесия и т. д.

Особенности билета в том, что требуется не только и не столько знание отдельных фактов, свойств простых веществ и сложных соединений (цвет, запах, плотность, температура кипения и т. д.), что обычно приводит абитуриентов, а понимание закономерности от электронного строения атома элемента, от его положения в периодической системе. Об этом нельзя забывать, давая характеристику элементов отдельной группы или подгруппы. Не следует ограничиваться рассмотрением свойств только одного элемента, а показать, как

изменяются эти свойства (кислотно-основные, окислительно-восстановительные и др.) с увеличением порядкового номера элемента.

Важно не просто выучить и изложить теорию какого-нибудь вопроса, а применить эти знания для выполнения конкретных упражнений, предлагаемых в билете, что обычно вызывает затруднения у абитуриентов. Надо уметь закончить уравнение химической реакции, записать молекулярное, ионное и сокращенное ионное уравнение реакции, если она протекает в растворе, и составить электронный баланс, если реакция является окислительно-восстановительной, не забывая об условиях необратимости реакции.

Среди характерных ошибок по органической химии следует отметить неумение писать цепочки превращений. Абитуриенты не указывают условия, механизм, тип реакции, не дают названия продуктов, не умеют показывать взаимное влияние атомов в молекуле. Следует приводить примеры только тех химических реакций, которые являются следствием взаимного влияния, а не раскрывать все химические свойства данного класса соединений.

При решении задач важно использовать имеющиеся формулы, а не составлять пропорции: решать задачи, используя число моль (количество вещества), что не все абитуриенты умеют делать. На экзамене по химии можно пользоваться следующими справочными материалами: «Периодическая система химических элементов Д. И. Менделеева», «Растворимость оснований, кислот и солей в воде», «Электрохимический ряд напряжений металлов» — все это выдается на экзамене. При решении расчетных задач разрешается пользоваться микрокалькуляторами.

Р. ЛЕЛЕКОВА,
доцент кафедры общей химии, к. х. н.

* ХИМИЯ

В общежитии мест хватит

Для многих студентов медакадемии вузовское общежитие становится вторым домом. Здесь ты обретаешь новых друзей, соседей, а иногда и находишь свою половинку.

Сегодня в пяти общежитиях УГМА проживают более 800 студентов, 158 интернов и ординаторов. В общей сложности они занимают почти 10000 кв. м, это по 9,2 кв. м на человека при установленной норме — 6 кв. м. Обеспеченность

иногородних студентов местами в общежитиях — 100%, некоторые из них предпочитают снимать частные квартиры. Жилищно-бытовые и санитарные условия обитания студентов отвечают действующим нормам и правилам.

Стоимость полугодового проживания в общежитиях (на 25.11.96 г.) для студентов на Токарей, 29, 31 — 440 тыс. рублей, Ермакова, 5 и А. Барбюса, 2 — 270 тыс., Ермакова, 5а — 660 тыс. руб. Цены на будущий учебный год будут известны в августе.

В. ФИЛИППОВ, помощник проректора по АХЧ.

ЭКСПЕРИМЕНТ В ТВОЕМ ИСПОЛНЕНИИ

* О ПРОФЕССИИ

А теперь, уважаемые гости, заглянем в лабораторию клинической диагностики, без участия которой нынче зачастую немалыми постапонка точного диагноза, динамика изменения патологического процесса и которая до последнего времени была незаслуженно забыта. Эта служба помогает медицине уже более ста лет, постоянно осваивая самые современные достижения науки. Сегодня именно она дает значительную часть объективной информации о состоянии больного, в ее руках высокоэффективные диагностические тест-системы, связанные с обнаружением генома, микроорганизмов, наличия или изменения генов и т. д. К примеру, ДНК-диагностика позволяет обнаружить даже две вирусные частицы в миллилитре крови.

Еще недавно клиническая лабораторная диагностика играла в нашей медицине традиционно вторые роли, на ее развитие обращали меньше внимания, плохо оснащали.

Развитие принципов страховой медицины изменило ситуацию. Без приличной лабораторной базы ни одно ЛПУ не пройдет лицензирование по высокому уровню. Как и весь мир, мы медленно, но верно идем к стандартизации лечения, к системе точных доказательств диагноза. А это возможно лишь в условиях хорошо функционирующей службы лабораторной диагностики.

Мы привыкли видеть врача-лаборанта где-то за рамками непосредственного лечения больного, а его задачу только в выполнении определенного анализа. И действительно, само его выполнение не требует медицинских знаний. Но уже само усложнение диагностических систем требует от врача-лаборанта (а теперь он называется специалистом по лабораторной диагностике) понимания

обоснованности назначения анализа, правильности сбора биоматериала, а главное — интерпретации результатов и использования их в клинических целях. Пред- и постаналитическая фазы лабораторного исследования требуют уже специальных знаний. Все чаще наши врачи участвуют в обсуждении патогенетической ситуации на равных с клиницистами. Предположим, исследование дает до 30 «плюсиков» в разные стороны параметров. Оценить их, составить из этой хаотичной мозаики целое они могут только совместно. Более того, часто и выбор наиболее информативного исследования из ряда подобных в конкретном случае лечащий врач может провести только совместно со специалистом по диагностике.

Наша кафедра клинической лабораторной и бактериологической диагностики организована в 1990 г. Ежегодно в клинической интернатуре получают специальность либо по микробиологии, либо по лабораторной диагностике 5—7 человек. Уже второй год существует и заочная интернатура, в которой обучаются до 16 человек. О признании службы говорит и тот факт, что утверждена ординатура и аспирантура по нашей специальности, создан научный совет. Клинические базы нашей кафедры — ОДКБ № 1, ОКБ № 1 и Екатеринбургский диагностический центр. В заключение скажу: если вы любите порядок и точность и при этом у вас есть исследовательская жилка (а любое сложное исследование — маленький эксперимент), выбирайте нашу специальность.

С. ЦВИРЕНКО,
зав. кафедрой, профессор.

ПУСТЯЧОК, А ПРЯМО

Один из самых приятных моментов в жизни студента — «стипендия». На нее, конечно, месяц не проживешь, но все-таки подспорье. Денежное пособие, а именно так называется стипендия, в настоящее время составляет 96 тыс. 14 рублей. При сдаче сессии на «хорошо» и «отлично» к этой сумме прибавляется 25%, если только на «отлично», то 50%.

За особые успехи в учебной деятельности полагается стипендия ректора — 200% базовой стипендии. Основное условие — сдача всех экзаменов и зачетов в течение трех последних сессий на «отлично».

За особые успехи в научной деятельности и сдаче всех экзаменов на «отлично» по рекомендации Совета НОМУС и утверждении Ученым советом могут быть назначены именные стипендии в размере 250% базовой.

Все именные стипендии выплачиваются дополнительно к базовой.

В настоящее время на педагогическом факультете стипендию губернатора получает Ястребова Е. (663 гр.), им. А. Ф. Зверева — Саид Н. (662). На стоматологичес-

ком факультете губернаторские стипендии удостоены Жилкова Н. (357) и Максимова Е. (458). Самым плодородным на отличников оказался общемедицинский. Здесь стипендии Э. Росселя удостоены Сумин М. (326), Машев И. (325), Иванов Р. (318), Рехман Д. (516). Стипендии ректора УГМА получают Чаур Г. (413), Лившиц Г. (414), Кушнерук Е. (426),

* О СТИПЕНДИИ

Сурикова И. (518). Стипендию имени А. Т. Лидского получают Вилкова И. (507) и Рубинов И. (513). За научные достижения в области гигиенических дисциплин стипендию имени С. В. Миллера получает студентка санфака Косова А. (654 гр.).

С. ПОРЦИГ.



Рис. О. Зеленцова, врача ОКБ № 1.