

В ДОБРЫЙ ПУТЬ, ДОРОГИЕ ВЫПУСКНИКИ!



Ю. Долматова, Н. Саид, Л. Сафронова (педфак), Н. Гадзиевская, О. Ткаченко, Ю. Кодолова (лечфак) закончили вуз с отличием.

ПЯТНИЦА,
 4 июля
 1997 г.
№ 6 (1585)
 Цена 200 руб.
 Газета основана в 1935 г.

УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

БОЛЬШОГО ВРАЧЕБНОГО СЧАСТЬЯ!

Дорогие выпускники!
 Закончились студенческие годы, за которыми остался вуз, но эта счастливая пора молодости останется с Вами навсегда. Студенчество — это не только уникальная социальная группа, а особый стиль жизни, таинственно увлекательный, событийно насыщенный. В этот период складывается тип жизненного поведения.
 Вы учились в сложные времена, на «переломе истории», в условиях кардинальных изменений, происходящих в стране, меняющих структуру экономики и политику. Было сложно воспринять появившиеся в вузе новации, вызванные временем, но Ваше сознание формировало время. Хочется верить, при всех трудностях, вставших перед выпускниками, оснований для пессимизма будет все меньше и меньше.
 Сегодня выпускники принесут торжественную клятву врача, а впереди интернатура и работа, требующая полной и каждодневной самоотдачи, новые идеи, радости человеческого общения с коллегами. Надеюсь, что каждый из Вас, кто получит сегодня диплом врача, не разочаруется в выбранной профессии. Вряд ли Вы будете удовлетворены своей зарплатой, но думаю, что Вы найдете удовлетворение во врачевании, подвижничестве, своем благородном труде. Вам предстоит сделать многое — исправить последствия экологических катастроф, неблагоприятных демографических процессов. Общество рассчитывает на Вас, ждет Вашей помощи.
 У меня есть основания считать, что эти задачи Вам по силам, так как се-

годня из 688 выпускников 23 получают дипломы с отличием. Это А. Аникушкина, Ю. Богданович, И. Баранская, Д. Вишняцкий, Н. Гадзиевская, И. Дмитриева, М. Дрикер, Ю. Кодолова, О. Козловских, Н. Лорченко, М. Никонов, Н. Пепеляева, А. Соболев, А. Страхов, Н. Соболева, М. Хабибулина, И. Черняев (лечебно-профилактич.), Ю. Зуйкова (медико-профилактич.), Ю. Долматова, Н. Саид, Л. Сафронова, Е. Ястребова, Е. Мирзоев (педиатрический факультет).
 Конечно, не все студенты имеют одинаковые способности, уровень подготовки, но все заслужили дипломы с отличием, но стремление стать хорошим врачом имеют все. Преподаватели академии готовы помочь Вам в этом и в дальнейшем. Мы будем встречаться с Вами в повседневной работе, на дальнейших этапах профессионального совершенствования. А кто из Вас останется в академии и из него выйдет настоящий ученый и педагог.
 Уверен, что многими из Вас академия будет гордиться, а Ваш труд не останется без внимания общества и благодарных больных.
 Каждый год я говорю выпускникам: «В добрый путь!» И каждый год в мыслях своих желаю и надеюсь, что путь Ваш будет светлым и гладким. Большого счастья Вам, дорогие выпускники! Такого счастья, ради которого образованный, культурный и благородный врач живет, трудится и создает.
А. ЯСТРЕБОВ,
 ректор УГМА,
 академик РАЕН.

Эффект новой технологии

6 месяцев работали над проектом послебольничной помощи на кафедре хирургических болезней № 2 под руководством заведующего проф. В. А. Козлова. За это время через клинику прошло 2722 больных. По предложенной технологии «ранней выписки» пролечились 54% из них. Средний срок пребывания сократился по сравнению с традиционной технологией на 34%. Соединение диагности-

ческих и лечебных возможностей стационара с эффектом родных стен, преемственность (больного ведет тот же врач) улучшают качество лечения. А экономический эффект за счет ранней выписки составил при этом 435 млн. руб. Присуждение проекту международного гранта позволит продолжить работу над ним.

Л. МЕДВЕДЕВА.

ВЫБОРЫ РЕКТОРА

НОВОСТИ

27 июня, в пятницу, состоялось очень важное для вуза событие — выборы ректора Уральской государственной медицинской академии. Отчетно-перевыборная конференция началась с отчета ректора УГМА, академика АЕН РФ А. П. Ястребова о своей работе за предыдущее пятилетие.
 Затем выступили профессор Г. И. Ропь, Ю. П. Чугаев, директор Департамента здравоохранения Р. А. Хальфин и другие. Они раскрывали личность ректора, как способного руководителя и неординарного человека. Сотрудник военной кафедры полковник Е. П. Гладышев высказал ряд критических замеча-

ний в адрес ректората.
 Он предложил создать комиссию по правовым, финансовым спорам, дабы избежать в дальнейшем конфликтов военной кафедры с ректоратом.
 Затем состоялось непосредственно голосование. В избирательном бюллетене значилась одна фамилия — А. П. Ястребова. Из 150 избирателей на выборах присутствовало 144, из них 140 проголосовали за предложенного кандидата. Итак, ректором УГМА снова избран А. П. Ястребов.

С. РЕПИНА.

ВЫГРАЛИ ГРАНТЫ

В череде буден порой и значительные успехи проходят незамеченными. Прошедшая в академии аттестация позволила замедлить бег и оглянуться на пройденное. 5 международных грантов выиграла академия в последние годы. Среди авторов проектов — зав. каф. неонатологии профессор Н. Н. Кузнецов, профессор кафедры нормальной физиологии П. Б. Цивьян. Поощрительный грант американской компьютерной фирмы ЭППЛ получил асс.

каф. терапии ФУВ В. Дитятев за доклад и демонстрацию программного продукта на международной конференции по новым информационным технологиям. Международная премия фирмы КРКА присуждена д. м. н. О. М. Лесняк за научные исследования по проблеме лайм-боррелиоза. Академическая библиотека получила грант культурной инициативы по проекту «Техническое содействие медицинским библиотекам».

ОБЕЩАНИЕ ВРАЧА РОССИИ

Перед лицом своих Учителей и собратьев по великой науке врачевания, принимая с глубокой признательностью даруемые мне права Врача, **ТОРЖЕСТВЕННО ОБЕЩАЮ:**
 — считать научившего меня врачебному искусству наравне с родителями; помогать ему в его делах и нуждах;
 — наставления, устные уроки и все остальное в учении сообщать своим ученикам, связанным обязательством по закону медицинскому, но никакому другому;
 — чисто и непорочно буду проводить свою жизнь и свое искусство, творя милосердие и не причиняя зла людям;
 — никогда и никому не откажу я во врачебной помощи и буду оказывать ее с одинаковым старанием и терпением больному всякого достатка, национальности, вероисповедания и убеждения;
 — в какой бы дом я ни вошел, я войду туда для пользы больного, будучи далек от всего намеренно неправого и пагубного;
 — направлять режим и лечение больных к их выгоде согласно моим силам и моим разумениям, воздерживаясь от причинения всякого вреда и несправедливости;
 — никогда не обращу я свои зна-

ния и умения во вред здоровью человека, даже врага;
 — я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не покажу пути для подобного замысла;
 — что бы при лечении, а также без лечения я ни увидел и ни услышал касательно жизни людской из того, что не следует когда-либо разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайными;
 — обещаю продолжать изучать врачебную науку и способствовать всеми силами ее процветанию, сообщать Ученому Совету все, что открою;
 — обещаю не заниматься приготовлением и продажей тайных средств;
 — обещаю быть справедливым к своим сотоварищам — врачам, не оскорблять их личности, однако же, если бы того потребовала польза больного, говорить прямо и без лицемерия;
 — в важных случаях обещаю прибегать к советам врачей, более меня сведущих и опытных, когда же сам буду призван на совещание, буду по совести отдавать справедливость их заслугам и стараниям.
 Мне, нерушимо выполняющему это обещание, да будет дано счастье в жизни и искусстве. Преступившему и дающему ложное обещание — да будет обратное этому.

Легче предупредить...

Основной задачей современной медицины является сохранение и укрепление здоровья населения. К тому есть два пути: мероприятия по предупреждению заболеваний и разработка методов и способов лечения болезней. Первое направление реализуется в основном врачами-гигиенистами и эпидемиологами. 66 специалистов этого профиля выпускает ныне медико-профилактический факультет.

Они будут работать в центрах санитарно-эпидемиологического надзора Свердловской, Челябинской и других областей, в лечебно-профилактических учреждениях, а Пучайлов Е., Власовских Р., Чулочникова Е., Косова А. получили приглашение в ординатуру. Подготовка специалистов по гигиене и эпидемиологии возникла в связи с потребностью общества проводить целенаправленную работу по защите людей от различных болезней, структура кото-

рых в последние годы существенно изменилась. В эпидемиологии появились ряд новых, ранее малоизвестных вирусных инфекций, с которыми борются врачи всех специальностей, но ведущая роль принадлежит эпидемиологам. Поэтому стремитесь постоянно пополнять и обновлять полученные в академии знания, следить за новыми достижениями в области эпидемиологии.

Немало выпускников медико-профилактического факультета, работая в практическом здравоохранении, успешно защищают диссертации. Преподаватели кафедры факультета всегда будут рады помочь вам в работе и в выполнении научных исследований.

Счастья вам и успехов!

Г. ЛИПАТОВ,
декан, профессор;
А. СЛОБОДЕНЮК,
зав. кафедрой
эпидемиологии,
профессор.

* СЛОВО ВЫПУСКНИКУ

Я — обыкновенный

Нынче Володя (фамилию просил не называть) заканчивает медакадемию. Есть в его дипломе и отличные оценки, есть и тройки. Сокурсники отмечают, что на всех практиках в больницах его всегда выделяют — старушки любят побеседовать с ним за жизнь и здоровье. Володя женат, в мае у него родился ребенок. Снимают квартиру. Жена еще учится. Володя получает диплом. Что дальше?

— Мы не хотим уезжать из Екатеринбурга. Я знаю сегодняшнюю провинцию — полупьяную, полудикую, вымирающую экономически, да и физически и нравственно. И не хочу, чтобы мои дети росли в душном захолустье. Можно было, конечно, подписать контракт, допустим, с Шалей или другим таким местечком. Оплатили бы мне интернатуру. Я свое получил, а там ищите при нашем-то бардаке. Но так тоже не могу. Отсутствие возможности учиться в интернатуре меня сейчас не очень расстраивает. В любом случае в большом городе больше возможностей найти работу. Мне бы хотелось работать врачом, хотя бы на «скорой». Туда ведь всегда не очень охотно шли. Да полно и просто непрестижных мест в больницах, на которые также не много охотников. Я согласен на любую для того, чтобы набраться опыта. Не боюсь тяжелой работы и хочу быть классным специалистом. Если пойму, что такой из меня не получится, уйду из медицины совсем. В какую-нибудь область рядом — фармацевтическую фирму, к примеру.

Вообще-то хотел бы работать в частной медицине, где врач должен быть только врачом, а не доставалой и просителем бинтов, таблеток и шприцев. И где ценят голову, а не бумажку об очередном усовершенствовании, и где, наконец, просто платят деньги. Но всеми проблемами я займусь позже, когда основная масса сокурсников определится и многое утрясется. Сейчас — отдыхать с женой на море, родители подарили нам путевку.

Записала Н. АФАНАСЬЕВА.

Человек и лекарство

С такой тематикой в Москве состоялся Российский национальный конгресс. Его программа охватывала все направления науки и практики применения медикаментов, используя для этой цели такие формы общения специалистов, как симпозиумы, ассамблеи, дискуссии за «круглым столом», клинические разборы, школы, семинары, лекции и открытые выставки.

В дискуссии «Непрерывное образование в области клинической фармакологии и фармакотерапии» ведущие специалисты отмечали необходимость сохранить в вузах клиническую фармакологию как самостоятельную дисциплину, не дать ей раствориться в терапии. В большинстве медресов страны клиническая фармакология преподается с 1982 г. на специализированных кафедрах или курсах. Считается целесообразным фронтальный метод обучения на 4, 5, 6-м курсах, но элементы дисциплины могут быть уже заложены в программу пропедевтической фармакологии. Член-корр. АМН Ольбинская Л. И. поделилась опытом обучения клинической фармакологии и фармакотерапии в последипломном образовании терапевтов. Она также высказала мысль о том, что механическое присоединение клинической фармакологии к кафедре терапевтического профиля губительно для вполне самостоятельной дисциплины.

Участники форума говорили и о необходимости специализации по клинической фармакологии врачей «скорой помощи».

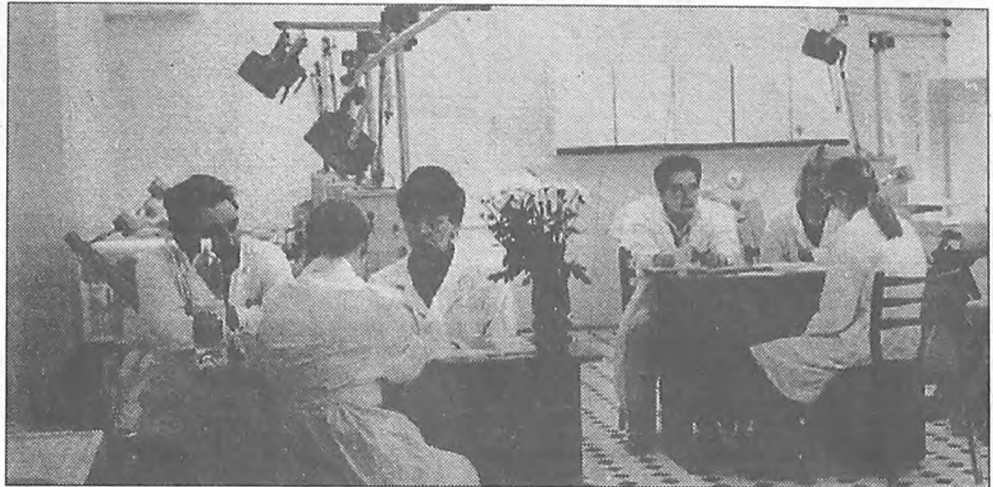
Прозвучало обращение ко всем представителям вузов принять участие в обсуждении практического пособия на основе издания ВОЗ «Руководство по правильному назначению лекарств» как учебного материала.

Окончательный вариант пособия может быть доступным и для студентов, изучающих клиническую фармакологию. Это объективно создаст более благоприятные условия и для унификации преподавания сложной дисциплины.

Б. ГРИШИН,
член Проблемной учебно-метод. комиссии
по кл. фармакологии МЗ России, доцент УГМА.

* ИТОГИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЭКЗАМЕНОВ

ФОРМУЛА УСПЕХА



107 выпускников стоматологического факультета прошли итоговое собеседование на кафедре терапевтической стоматологии. Результаты экзамена, включившего в себя практику, тестирование и собеседование, таковы: 43 студента получили отличные оценки, 55 — «хорошо» и 9 «удовлетворительно». Средний балл нынче несколько выше прошлого года —

4,32. И тому есть причины. Во-первых, будущие стоматологи очень ответственно подошли к междисциплинарному тестированию, которое проводилось на факультете в рамках государственной аттестации академии. Во-вторых, на факультете появились собственные клинические базы, а преподаватели постоянно повышают свое педагогическое мастер-

ство. И наконец, сами студенты стали более ответственно и заинтересованно относиться к учебе, понимая, что будущее зависит только от них.

Г. РОНЬ,
профессор, зав. кафедрой.
НА СНИМКЕ:
стоматологи сдают экзамен.
Фото А. Лаптева.

ТЯЖЕЛО В УЧЕНЬЕ...



1996/97 учебный год для студентов 6 курса общемедицинского факультета оказался достаточно сложным. Время обучения на кафедре акушерства и гинекологии было настолько сокращено, что можно было ознакомиться только с основными теоретическими вопросами. Вполне закономерно, что у выпускников этого года должно было бы сформироваться слабое представление об акушерской и гинекологической патологии, так как знания студенты получали не работая самостоятельно, а в основном в виде проводимых сотрудниками кафедры занятий, лекционного курса, консультаций.

Студенты, собирающиеся посвятить себя в дальнейшем профессии акушера-гинеколога, получили дополнительные знания на элективном курсе «Эндокринологическая андрология и гинекология», но они составили лишь малую часть от общего числа студентов.

Однако подводя итог сдачи государственных экзаменов по акушерству и гинекологии, следует сказать, что выпускники порадовали экзаменаторов, показав хорошие знания, о чем свидетельствуют их пре-

красные оценки: из 398 человек 210 получили «отлично», а 25 — «отлично с отметкой». «Хорошо» поставлено 155, «удовлетворительно» — 33, и только один студент получил «удовлетворительно» с предупреждением.

Из всех студентов, сдававших государственный экзамен, особенно хотелось отметить Агафонову С., Богданович Ю., Воронцову А. (обладатель почетного диплома студенческого научного общества), Игнатову С., Лучинину И., собирающихся стать акушерами-гинекологами; Бурмантова М., Кодолю Ю. — будущих анестезиологов и терапевтов. Они проявили глубокие знания предмета и получили «отлично с отметкой». Многие из них принимали активное участие в работе студенческого научного общества. Двое поступают в клиническую ординатуру, остальные будут проходить дальнейшее обучение в клинической интернатуре.

Счастливого им пути!

И. БЕНЕДИКТОВ,
профессор.
НА СНИМКЕ: А. Игнатов
сдал на «отлично».
Фото А. Лаптева.

ВОЛЯ И ТРУД МНОГОЕ ДАДУТ

Как и предшествующий год, текущий подтвердил трудности обучения хирургическим болезням большого количества студентов, основная масса которых будет работать в других областях медицины и не имеет достаточной мотивировки в освоении специфических знаний и умений.

На кафедре хирургических болезней № 1 проходили обучение 183 шестикурсника. Почти тридцать человек освоили дополнительный, элективный, курс по выбранному разделу хирургии. Именно у них была высокая заинтересованность в освоении учебного материала и отличные знания. Иная, отнюдь не самая благоприятная картина складывается при подведении итогов цикла хирургических болезней.

Хотя с первых дней обучения студенты предупреждаются, что государственный экзамен по хирургии многоступенчатый, в нем участвуется работа в течение всего года, освоение практических умений, участие в дежурствах, оценка

студента коллективом клиники, текущая успеваемость и зачет «у постели больного». Собеседование с членами ГЭК служит лишь завершающим этапом экзамена. Почти 40% ответов оценены только на «удовлетворительно». Конечно, из общей массы резко выделялись студенты, избравшие хирургию смыслом и целью своей будущей жизни: С. Чукин, И. Чиркова, Э. Микаэлян, Р. Алиев, Л. Бершадский, М. Малайин, Н. Гадзиевская и другие.

16 процентов курса, по предварительному мнению кафедры, подготовлены отлично.

Завершающее собеседование с ГЭК показало совершенно иные результаты: 57% студентов получили оценку на балл, а иногда и на два балла выше ожидаемых кафедрой, и только восемь человек ее снизили. После обсуждения из-за плохой годовой работы снижена оценка еще у 14% студентов. Блестяще оценены ответы Ю. Богданович, А. Соболева, Е. Широковой, Н. Осипчук, М. Моисеевой и др.

Всего на «отлично» оценены ответы 53% студентов, на «удовлетворительно» только 6%. Отличные от прогнозируемых результаты отнюдь не являются итогом «снисходительности» экзаменаторов и членов ГЭК. Во-первых, они традиционно отражают накопленный за шесть лет студенческий опыт «мобилизации» перед экзаменом. Во-вторых, несомненно, что в течение года прошло наращивание знаний, положительную роль в котором сыграло и тестирование студентов в ходе подготовки к аттестации академии, и комплексный характер самих государственных экзаменов. Ведь многие разделы патологии являются междисциплинарными. В-третьих, 94% отличных и хороших оценок отражают интеллектуальный потенциал студентов. Потенциал, которому предстоит реализоваться в ближайшем будущем и в XXI веке. Желаем вам удачи!

В. ПЕРМЯКОВ,
доцент.

Государственный экзамен по внутренним болезням сдавали 145 выпускников. Многолетние усилия студентов и преподавателей увенчались баллом 4,6. Хочется верить, что полученные знания и умения окажутся столь же прочными и многократно умноженными завтра, сколь блестящими сегодня (в наше непростое время такая оценка вполне правомерна).

7 июля для сегодняшних шестикурсников откроет новую страницу в их жизни: с этого момента рядом с фамилией будет стоять не привычное слово «студент», а другое, более солидное и ко многому обязывающее — «врач».

Наши юные коллеги! Прошло шесть быстрых лет и вы стали врачами. Все эти годы вы выросли, мужали, но понадобятся еще годы, чтобы стать настоящим врачом, большой труд в течение всей жизни, чтобы им оставаться.

В альма-матер вас заботливо вели по ступеням знаний. Но путь познания бесконечен и восхождение должно быть непрерывным, открывая новые горизонты знаний, которые надо уметь обозревать, понять и усвоить. Воспитывать такое стремление к совершенству, умение творить свои знания, становиться зорче, мудрее, гуманнее — было одной из

НЕСИТЕ ЛЮДЯМ СЧАСТЬЕ!

главнейших целей учебы и жизни в вузе. Нет более светлого и высокого счастья для врача, чем сознание того, что своей жизнью и деятельностью вы приносите людям благо. Это паутствие мы, ваши учителя и наставники, передаем вам как эстафету поколений, как фамильную реликвию, ценность которой выверена годами.

Отныне вы — врачи.

**Гордитесь этим званием.
Отдайте людям все: и жар души,
и знания,
И будь то день иль ночь, лазурь
или ненастье,
Несите им любовь, здоровье,
радость, счастье!
В добрый путь, коллеги!**

А. ДМИТРИЕВ,
член ГЭК, доцент кафедры внутренних
болезней № 1.

НА СНИМКЕ: госэкзамен принимают
доцент Л. В. Прохорова
и член ГЭК О. Е. Азарян.
Фото А. Лаптева.



ПОД КОЛЕСАМИ РЕФОРМ

формируются хорошие студенты, — сказал зав. каф. проф. В. И. Шилко, поздравляя шестикурсников 617, 618, 619 групп ОМФ со сдачей государственного экзамена по детским болезням: 27 отличных оценок, 7 отличных с восхитительным знаком, 14 хороших и единственная тройка — столь блистательных результатов на педиатрическом факультете не ожидал никто.

Столь приятные дни в педагогической практике не часты. И дарят они, наверное, не только сиюминутную радость, но и удовлетворение плодами затраченных сил, вложенной в преподавание души. Студентам этого набора пришлось за годы учебы пережить многие нововведения — лицензирование вуза, компьютерный контроль, резкое увеличение числа госэкзаменов, изменения программы. И детские болезни они изучали в таком же объеме,

что и на педфаке. Им преподавали преподаватели детских болезней, они прошли курсы факультетской и госпитальной клиники детских болезней. Знания, как известно, бесполезными не бывают. Кому-то, возможно, придется работать в сельской глубинке, где не хватает многих специалистов, кто-то станет врачом общей практики, семейным доктором. Да, наконец, у большинства появятся собственные дети.

Отвечает Наташа Желобанова. Три предыдущих госэкзамена она сдала на «отлично». И сегодня ответ ее удивляет особой отметкой. Средний балл у нее 4,33. А намеревается стать она дерматологом. Обучение в клинической интернатуре оплачивает городской кожно-венерологический диспансер.

Аня Сташкевич, также заработавшая очередную пятерку, станет диетологом в ГДБ № 10, здесь же и закончит интерна-

туру. Папа у Ани тоже диетолог. — «Я думаю, — говорит Н. П. Попова, главный врач ГДБ № 10, — что при очень бедственном положении в здравоохранении именно хорошие семейные традиции и идеи удерживают в ней молодых врачей. Ведь у многих родители, а то и бабушки, дедушки связаны с медициной. Живые эти корни сильнее страха мизерных зарплат, тяжелого и часто рутинного труда».

Получили отличные оценки с отметкой также Н. Галиевская, идущая на красный диплом, М. Пахомова — поток знаний из ее уст едва смогли остановить экзаменаторы, Е. Демакова, Н. Лорченко, О. Азева, А. Солдатова.

...Закончился экзамен. Долгие хлопоты подарил маленький триумф. Пусть случаются они в жизни почаще.

Н. ДЕМИНА.

НЕ ГОВОРИ МЕДАКАДЕМИИ: «ПРОЩАЙ»

Есть у выпускников медицинской академии добрая традиция. На окне общежития из вырезанных бумажных полосок составляется слово «ВРАЧ», и каждая буква обозначает один сданный госэкзамен. 27 июня у студентов лечебного факультета 601-604, 611-612, 615-616 групп прошел госэкзамен «Социальная медицина и ОЗО». Скатерти, цветы, строгие лица педагогов — все это создавало торжественную и немного напряженную обстановку. Волнение передавалось от студентов преподавателям и даже мне. В состав государственной экзаменационной комиссии вошли председатель — профессор

В. М. Борзунов, члены — профессор А. П. Ястребов, проф. М. В. Северин, проф. И. И. Бенедиктов, проф. П. А. Саранульцев и другие. Сопредседатели: Н. А. Бердюгина — главный терапевт УЗ, Т. А. Обоскалова — гл. акушер, Е. П. Буравлева — гл. хирург УЗО, Л. Н. Гагарина — и. о. гл. терапевта, М. И. Пастухов — гл. акушер, А. И. Никифоров — гл. хирург Департамента 30.

Каждый билет состоял из 4 вопросов (2 по общей гигиене, 2 по социальной медицине и ОЗО) и задача. Ребята отвечали довольно уверенно и твердо, но сомнения у них вызвали организация здравоохранения и особен-

но страховой медицины, источники финансирования ЛПУ и т. д. Однако эти затруднения студентов нашли понимание у преподавателей, так как сегодня даже многие врачи плохо ориентируются в происходящих в здравоохранении реформах. Подведение итогов показало, что из 97 человек, сдававших госэкзамен, 59 получили «отлично», из них четверо с отметкой. Троек было совсем немного — четыре и ни одной с предупреждением. Так что эти выпускники с уверенностью могут писать на своем окне слово «ВРАЧ».

С. ПОРЦИГ.

РЕПУТАЦИЯ ДОРОГОГО СТОИТ...

КАТЯ КИСЕЛЕВА

— студентка лечебно-профилактического факультета, выпускница, отличница:

— Катя, за годы учебы в медакадемии в профессии не разочаровалась?

— В профессии скорее всего нет, а вот некоторые методы обучения в этом вузе вызывают разочарование.

— Например?

— К примеру, когда я училась на третьем курсе, у нас ни с того, ни с сего объединили три экзамена: патологическую анатомию и фармакологию в один, а время на подготовку к нему дали как к обычному экзамену. Или это объединение трех факультетов: сангига, лечфака и педфака в один общемедицинский. Я поступила с проходным баллом — 12, кто-то на сангиг с 9 баллами, а учились все вместе, когда же на 5-м нас стали разделять, то все факультеты перемешались. В этом году еще хуже, распределение на 5-м курсе по факультетам по баллам. Сколько крови и слез! Ведь многие, кто изначально учился на лечфаке, не добрали на него баллов. Но вскоре оказалось, что решающее здесь даже не высокие баллы студентов, а деньги. Заплатив 10,5 млн. рублей, пятикурсник мог попасть на любой факультет вне зависимости от балла. И это еще не все. Иногда мы сдавали зачет, а

потом выяснялось, что за него стоит оценка или наоборот.

— Пытались это как-то прояснить?

— Что вы... Хотя медакадемия создана для студентов и ради них, здесь есть негласное правило: ни в какие споры с преподавателями не вступать и оценки не обсуждать. Однажды я пыталась его нарушить, чуть было не «вылетела» из вуза.

— А наша традиция накрывать стол преподавателям перед каждым экзаменом? Собираем по 20 и более тысяч с человека на каждый экзамен. Цветы, шампанское или коньяк, закуска и торт должны быть обязательно.

— Были какие-то светлые моменты: походы, дискотеки, КВНы?

— Сохранились светлые воспоминания о некоторых хороших преподавателях. Запомнилась Тамара Николаевна Лапшина, она очень интересно преподавала анатомию, умела нас увлечь своим предметом. С ребятами из группы иногда собирались, отмечали праздники, обсуждали учебные проблемы. Да и с мужем мы познакомились в медакадемии, учились в одной группе. Поженились на 5-м курсе, сейчас у нас есть сынишка.

Дискотеки же не проводятся почти 6 лет, КВН — первый за десять лет.

— Как ты считаешь, сегодня профессия врача престижна?

— И да, и нет. Сама по себе она престижна и уважаема, но ввиду се-

* СЛОВО ВЫПУСКНИЦЕ

годняшнего положения медицины и врачей изменилось отношение к ней.

— В медицине нужен талант?

— Хорошо когда он есть, тогда у тебя все будет получаться на 5 с плюсом. Но даже если его нет, при желании и старании даже из посредственного может получиться хороший врач.

— Катя, ты мечтала стать врачом, вот твой мечта сбылась...

— Не совсем. Когда я поступала в медакадемию, то мечтала быть пластическим хирургом. Теперь интернатура проходит по принципу трехстороннего контракта, поэтому прежде нужно найти больницу, которая бы тебя взяла на работу. У меня контракт на 5 лет с ЦГКБ № 1 (бывшая № 27), а им нужны онкологи в поликлинику. До осуществления мечты еще далеко. И таких очень много. Раньше, я знаю, была субординатура, так вот сейчас она была бы для студентов более разумным решением.

— Что бы ты хотела пожелать тем, кто остается в стенах медакадемии?

— Побольше сил и терпения. И еще, чтобы попытались изменить хоть что-то из того, о чем я рассказывала, что лишь подрывает престиж вуза.

С. ПОРЦИГ.

* СЛОВО НАСТАВНИКУ

«СВЕТА ДРУЖИМ,
СТОРАГО САМ»

АЛЕВТИНА МИХАЙЛОВНА ВОЛКОВА — ХИРУРГ, ИЗВЕСТНЫЙ УЧЕНЫЙ, ПЕРВЫЙ И В ТЕЧЕНИЕ 15 ЛЕТ БЕССМЕННЫЙ ДЕКАН СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА. ТАКАЯ НОША НЕ КАЖДОМУ МУЖЧИНЕ ПО ПЛЕЧУ. СИЛУ И УМЕНИЕ ПОБЕЖДАТЬ ЕЙ ДАВАЛИ ЧУВСТВО ДОЛГА И ПРАВЕДНАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ ДОВОДИТЬ НАЧАТОЕ ДО КОНЦА. СЕГОДНЯ ВЫПУСКНИКАМ ЕЕ НАПУТСТВИЕ.

При поступлении в институт абитуриенты, казалось бы, должны знать, что профессия врача ответственна, трудна и беспокойна. Однако на деле оказывается далеко не так. К сожалению, не существует никаких проб и прогностических тестов на совместимость человека с будущей специальностью врача. И потому задачи преподавателей усложняются тем, что за короткий срок необходимо привить интерес не только к изучаемому предмету, но и любовь к будущей профессии. Ваши учителя вас постепенно обучали и мудрости, и тайнам врачевания, и такту поведения у постели больных, умению общаться с коллегами и разговаривать с близкими больного, так как врач должен быть не только первоклассным специалистом, но и отзывчивым человеком. Человек, попавший в беду, одинок в своих страданиях и он ждет от врача не только помощи, но и утешения, и надежды.

Вас обучали использованию новых препаратов, методов исследования на современных электронных приборах и аппаратах. Но дорогостоящее оборудование — достойные крупные диагностических центров. Но даже при наличии современной аппаратуры полученные данные требуют осмысления. Поэтому основой врачебной деятельности было и остается логическое клиническое мышление. Умение проанализировать все данные клинического обследования, выявить патогномичные симптомы, сформулировать диагноз и своевременно провести адекватное лечение.

Особенно сложна подготовка врачей хирургического профиля и требует гораздо больше времени, чем отводится учебной программой. Хочется напомнить молодым врачам, что так называемая «узкая» специализация по хирургическим предметам требует не сужения знаний, а их расширения. Одной из главных проблем в хирургии, травматологии, экстремальных состояниях является цена риска оперативного вмешательства. Она неизбежно стоит перед каждым хирургом, особенно важна для начинающего. Задача хирурга состоит в том, чтобы сопоставив все данные о больном и оценив степень риска, суметь прогнозировать ее исход.

И наконец, врач должен учиться каждый день, совершенствуя свое мастерство с молодых лет до старости. Если самолюбование, уверенность в своем превосходстве превалируют у врача, это приведет к самоуспокоению и деградации.

«Чти учителей своих» — гласит бессмертная «Клятва Гиппократова». Чем выше интеллект ученика, тем глубже его память об учителях, научивших его. В добрый путь, дорогие выпускники и коллеги, здоровья вам и успехов!

С УРАЛЬСКИМ ДИПЛОМОМ — ЗА ГРАНИЦУ

Первые иностранные студенты в академии появились в 1992 г. На экзотических для Урала темнокожих граждан взирала с изумлением и любопытством. 22 студента единственного крупного приема были включены в состав обычных студенческих групп. Сегодня в вузе обучаются 27 человек из 8 стран арабского мира. И нынче впервые получают диплом сразу 8 человек — 3 стоматолога и 5 специалистов общемедицинского профиля. О том, как шла учеба, каковы итоги и перспективы, рассказывает декан по работе с иностранными студентами доц. М. В. ПОПУГАЙЛО.

— Самая большая сложность в обучении иностранных студентов — это плохое знание ими русского языка, несмотря на то, что год они учили его на подготовительном отделении в Ростове. Поэтому мы вынуждены были до 4 курса включительно вести для них отдельные занятия по русскому языку. В целом же учебный план для иностранных студентов такой же, как и для российских студентов. И отличается лишь наличием курса по тропической медицине.

Особенно трудно ребятам было на первых курсах при усвоении азов — биологии, физики, биохимии, анатомии. Преподаватели даже сомневались, смогут ли некоторые из них учиться дальше. Однако к 4—5 курсам у большинства иностранных студентов исчезли проблемы с успеваемостью. Многие сейчас сдают экзамены на «хорошо» и «отлично». А, к примеру, студент из Йемена Мохсен Мохамед Мохсен часто заслуживает превосходные отзывы. Отмечают преподаватели и очень волевого девушку из Йордании Фаури Ханади.

— А как проходит социальная, бытовая адаптация иностранцев?

— Нормально. Они хорошо включаются

в студенческий коллектив, дружат, общаются, влюбляются, конфликтуют. Двое успели даже жениться на русских девушках, а у одного растет ребенок. Месяц назад мы провели небольшое социологическое исследование по социальной адаптации иностранных граждан. Для сравнения протестировали и группу российских студентов. Оно полностью пока не обработано. Но некоторые моменты очень любопытны. Так, чем более свойственны иностранцу такие черты, как честность, доверчивость, открытость, жизнерадостность, умение уйти от конфликта, тем больше у него успехов в учебе, тем лучше он приспосабливается в новой среде. Наши же юные сограждане, обладающие этими же качествами, оказываются наиболее уязвимыми, менее социально адаптируемыми. Вот такая разность в менталитетах. 90% интервьюируемых заявили о том, что верят в бога, но лишь 30% исполняют религиозные обряды здесь. При этом вполне терпимо относятся к верующим других конфессий и очень отрицательно к атеистам. Имея национальные культурные пристрастия, интересуются и русской, и европейской культурой, при этом ставят русскую культуру на 2-е место. Вообще для них очень важны элементы общественного признания. Они хотят быть заметными, одобренными и престижными.

— Выгодны ли вузу иностранные студенты?

— С точки зрения экономической — нет. Их слишком мало, да и цена за обучение невысока. С точки зрения престижа, безусловно, да. Это выход на международный уровень образовательных услуг. К сожалению, последние 3—4 года активного приема иностранных граждан в академию не

было. Связано это отчасти с тем, что у академии нет своего подготовительного отделения и нет контрактов с посредниками-фирмами, занимающимися подбором кандидатов на обучение в российских вузах.

— А что в перспективе?

— Недавно академия заключила договор с турецкой посреднической фирмой о подборе кандидатов, подобные переговоры ведутся с пакистанской фирмой. Мы приняли информационное участие в выставке образовательных услуг в т. Караги (Пакистан). Возможно налаживание связей с представителями Индии, Кении, Йемена.

— Есть ли данные о том, как оценивают наших выпускников на их родине?

— Обратной связи, которая помогла бы актуализировать программы обучения и как-то оценить соответствующую работу, нет. По простой причине — малого числа таких выпускников. Мы обязательно наладим эти связи. Это и по-человечески, и в деловых планах необходимо.

— Ваши пожелания выпускникам...

— Я надеюсь, что они увозят с собой не только документ об образовании, но чувство благодарности ко всем тем людям, которые помогли освоить избранную профессию, к вузу, с которым были связаны годы учебы. Хочу верить, что ребята увозят с собой чувство признательности к России, предоставившей им возможность получить высшее образование. У нас сохраняются дружеские связи с выпускниками. Со своей стороны обязательно приложу к этому усилия. Сейчас нашим выпускникам предстоит дорога домой, где их ждут уже совсем другие проблемы. Я искренне им желаю успеха и удачи!

Н. ДЕМИНА.

КЛИНИКА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ

Многие взрослые сегодня с удовольствием вспоминают посещение кабинета зубного врача в детстве большей частью потому, что попадали туда уже в крайнем случае. Как помочь детям избежать таких ситуаций и сохранить здоровые зубы с раннего детства — этому обучают студентов в новой стоматологической клинике УГМА на ул. Бардина, 38а. Именно о ней наш разговор с зав. кафедрой стоматологии детского возраста д. м. н. Л. П. КИСЕЛЬНИКОВОЙ.

— Лариса Петровна, чья была идея создать в вузе детскую стоматологическую клинику?

— Идея была ректора А. П. Ястребова и декана стоматфака профессора Г. И. Ронь. Но она была продиктована жизненной необходимостью. Стоматологические поликлиники города начали отказывать кафедрам УГМА в аренде помещений, а они без клиники существовать не могут. Поэтому сначала была организована клиника ортопедической стоматологии, затем терапевтической и, наконец, стоматологии детского возраста. Наша клиника занимает пока только часть бывшего детского сада. Есть идея во второй части разместить кафедру хирургической стоматологии. Я думаю, это было бы очень удобно, нам нередко требуется консультация специалистов этой кафедры.

— Наверное, стоило большого труда превратить бывший детский сад в современную стоматологическую клинику?

— Бесспорно. Проведена большая реконструкция здания, ремонт всех блоков, пере-

оборудован подвал. Теперь в нем будет гардероб для сотрудников и студентов, компрессорная станция и ряд вспомогательных кабинетов. С 10 марта этого года уже начались занятия. Во второй части здания идут отделочные работы.

— С новой клиникой педагогический процесс значительно выиграл?

— Он поднялся на более высокий уровень. В клинике планируется организовать 45 стоматологических установок, в настоящее время действуют 18. Для обучения студентов открыто 5 клинических кабинетов по трем разделам детской стоматологии: терапевтическая, хирургическая стоматология и ортодонтия. Однако, несмотря на то, что клиника оснащена, все оборудование уже устаревшее, это тормозит и педагогический процесс. Кроме того, что здесь обучаются студенты 2—5 курсов, в клинике проводится цикл усовершенствования для врачей. Прошли два цикла для ортодонтот и стоматологов-терапевтов.

— Открывать сегодня что-либо, а тем более клинику, — дело нелегкое...

— Конечно. Для этого нужно много сил и денег. К тому же нужно соответствовать современным требованиям. В надежде обновить материально-техническую базу мы открыли свой лицевой счет. Это дает нам возможность заработать деньги и самим их распределять.

— Под зарабатыванием денег вы подразумеваете оказание помощи населению?

— Да, мы только начинаем, но у нас есть планы. Планируем оказание помощи по семейному принципу для более эффективной профилактики. У ребенка быстрее вырабатывается мотивация к профилактическим мероприятиям, которые рекомендуются каждому ребенку индивидуально. К тому же мы лечим и родителей, здесь вступает в силу и эмоциональный аспект. В нашей клинике консультативная помощь будет оказываться по трем направлениям: терапевтическая, хирургическая стоматология и ортодонтия. Планируется организация центра по лечению слизистой оболочки рта и пародонтии у детей. В настоящее время распространенность этого заболевания у детей доходит до 60%. Будет производиться лечение вторичных зубочелюстных аномалий, которые развились на фоне заболеваний пародонтии. Уже год наши ассистенты ведут прием в клинике на ул. Токарей, 31, где мы арендуем кабинет.

На заработанные деньги мы закупаем пломбирочные и мелкие расходные материалы, оборудование. Из наиболее крупных приобретений — компрессорная система за 8,5 млн. рублей.

— К вам могут обращаться и жители области?

— И нашей, и других. Консультативная помощь в клинике каждую пятницу с 11 до 14 час. Наш адрес: ул. Бардина, 38а, тел. 28-34-07.

С. РЕПИНА.

Вновь начинается КВН...

В этот вечер в районе Дворца молодежи происходили невероятные события: в расположенном неподалеку магазине с огромной скоростью из баллонов стал исчезать газ, которым надували воздушные шарики. Оказалось, что разноцветная толпа, вооруженная шарами, направляется во Дворец. Все с нетерпением ждали шуток, смеха, веселых песен. Ведь в этот день, спустя 10 лет, вновь возродился КВН в УГМА. Встречались команды стоматологического и общемедицинского факультетов.

Капитаны команд Эдгар Босоян (со стороны стоматологов) и Андрей Савкин (общемедицинского факультета) придали своим командам своеобразный колорит.

КВН состоял из 5 конкурсов: приветствие, разминка, мнение факультетов друг о друге, музыкальный конкурс и домашнее задание.

Шоу порадовало всех искусством слова, пения и танца. Все это смогло оценить авторитетное жюри: Р. Хальфин, директор Департамента здравоохранения, А. Ястребов, ректор УГМА, Я. Габинский, главный кардиолог Екатеринбург, В. Брук, директор Дворца молодежи, В. Власов, вице-президент «Зиблицев-Фонда». Приятно было наблюдать в зале атмосферу искреннего эмоционального интереса присутствующих, никто не оставался равнодушным. Поражали всплески радости, переживания болельщиков, их желание поддержать сокурсников. Зрители были вооружены шарами, плакатами, дудочками, горнами, хлопучками. Этот праздник стал одним из ярких событий за последние годы студенческой жизни УГМА.

БОЛЕЛЬЩИКИ КВН.

УЧИТЕЛЬ

Дорогой УЧИТЕЛЬ!
Судьба Ваша светла!
Она великим светом
Добра озарена!

Каждый шаг Ваш — нужен!
Каждый день Ваш — труд!
Каждый миг Ваш труден —
Испытаний круг.

Ни минуты отдыха
Не зная на пути,
Вы щедро отдаете
Тепло своей души,

Все знания и опыт,
Улыбку добрых глаз
И руки, что надежно
Поддерживают нас!

Вы отдаете людям
Все лучшее, что есть!
Спасибо Вам, УЧИТЕЛЬ!
Наш друг и наша честь!

Е. ТЫКОЦКАЯ,
асс. каф. пропедевтики
детских болезней.

И помни, эскулап...

Не возгордись, целитель,
результатом.
С большим себя спесиво не веди...
Недуг осилишь с Богом —
не нахрапом!

И помни, эскулап:
НЕ НАВРЕДИ!

Ведь доктора
молва оценит и осудит:
Без благодарности людской —
ВРАЧА не будет!

В. КУРЛЫГИН.

* ЭПИГРАММЫ

Учи!

Сильнее, чем ревущий дзот,
Способен вызывать испуг
Несоостоявшийся пилот,
Недоучившийся хирург.

Абрам ФЕРДМАН.

Дарующие свет

ВРАЧ-офтальмолог — мой кумир!
И это не пустая фраза.
Прекрасно снова видеть мир,
Как Бог велел нам - в оба глаза!

О. РУДИН.

Художники улыбаются



Рис. О. Зеленцова, врача ОКБ № 1.

* ЮМОРЕСКА

Письмо домой

Здравствуй, мам!
Времени совсем нет. Нужна еда. Много еды. Я ее на шпоры меняю. Ма, больше кофе, оно сейчас хорошо идет.

Ленка от меня ушла к Петухову. Говорит, что я лентяй и ни на что не способен. Ну и фиг с ней, у Петухова она так не поест: я ей и тушенку, и сгущенку, и супчик. Ешь да спи. Не жизнь, а малина. К тому же я всегда рядом. А Петухов гоняет туда-сюда, сюда-туда. Худой! А какой же мужчина без авторитета (то есть без живота), ты ж сама мне, мама, говорила. А Ленка все: убирай живот! Дуря она. Хлебнет еще горя с Петуховым. Деньги он зарабатывает, себя реализует (ищет, по-нашему говоря). А мне себя искать не надо. Вот он я! И все у меня есть. И ум, и внешность, и перспективность. Закончу вуз (как мы, ма, с тобой планировали), закуржусь вокруг меня предложения о работе, выгодные новости. А как же! С моими-то способностями! Один преподаватель как-то со вздохом сказал мне: «Эх, Редькин, не здесь тебе место». Жалеет он меня, что я, такой талантливый, здесь пропадаю. А как на меня девушки в академии смотрят! Я иду, они шушукуются, друг другу подмигивают. Что и говорить, пользуюсь я успехом у них.

Ой, ма, кто-то в дверь долбит. Наверное, Ленка. Поняла, видать, что я уникальный мужчина. Писать заканчиваю. Пока! Жду посылки с продуктами.

ТВОЙ СЫН ШУРИК.

Залисала М. РАКУЛЬЦЕВА.