

В ДОБРЫЙ ПУТЬ, ДОРОГИЕ ВЫПУСКНИКИ!



Пролетарии всех стран, соединяйтесь!



ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТОВ ПРОФСОЮЗА, КОМИТЕТА ВЛКСМ
ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ СВЕРДЛОВСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

И СЧАСТЬЕ САМО ВАС ОТЫЩЕТ...

Дорогие выпускники! Скоро вы расстанетесь с институтом, который был для вас родным домом, где прошли ваши студенческие незабываемые годы. Очень приятно, что 724 молодых специалиста — выпускников нашего вуза: терапевтов, хирургов, акушеров, педиатров, стоматологов, санитарных врачей — выйдут в славные ряды работников здравоохранения страны.

58 выпускников закончили институт с дипломами с отличием. Многие из вас увлеченно учились, с интересом занимались общественной деятельностью, работали, воспитывали детей. Мы по праву гордимся своими питомцами, студентами — отличниками, активистами. Это студенты лечебного факультета — Ленинский стипендиат, коммунист Д. Емельянов, активные кружковцы И. Воронкова, С. Черепанова, Л. Чукурева, Ф. Ситдинов. Заслуживают уважения успехи О. Любовцевой, М. Любушкиной, Е. Попомаревой, Е. Подолой, С. Шевченко, Т. Рожковой, М. Фадеевой (лечебный факультет), А. Кистанова, М. Степанян, Н. Нестерова, Г. Константиновой (стоматологический факультет), Е. Черкасовой, Н. Голови-

В. КЛИМОВ, ректор, заслуженный деятель науки РСФСР, профессор.

ной, Э. Перетрухиной, М. Кошневой, О. Жуковой, Н. Сысолятиной, И. Скакуп (санфак) и других.

Мы, ваши педагоги, учили вас профессиональному мастерству, медицинским знаниям, добрым сердцем, наблюдением и опытом. Учили вас сложному искусству быть врачом, воспитывали в вас чувство долга, умение познавать новое, стремление постоянно совершенствовать свое профессиональное и общее развитие.

Существует три опоры правильного врачевания: знания, опыт и душевность. Знания — лучшая гарантия от врачебных ошибок. Не спасет никакая интуиция, если врач мало знает. В трагических ситуациях бездействие оборачивается бессилием, невозможностью помочь страдающему человеку.

Но знания и опыт — это сладкий плод горького корня учения, усиленного трудолюбия. Без них нет ни гениев, ни талантов. Не позволяйте себе лениться, учитесь, работайте увлеченно, постоянно, настойчиво и вы непременно познаете светлый миг творчества, испытаете радость удач.

С каждым годом с достижениями научно-технической революции обогащается арсенал медицины. Но, как и прежде, во враче ценятся его моральные качества, которые оказывают не менее благотворное воздействие на пациента, чем применение самых совершенных методов.

Машины, технические новшества — ценные помощники врача тогда, когда они стоят рядом, а не между врачом и больным. Не «абстрактную болезнь», а страдающего человека должны видеть вы в больном. Знать особенности его характера, привычки, заботы. «Идя к пациенту, — говорили древние, — успокой свои мысли и чувства, будь добр к человеку и

не ищи в своем труде выгоды, обладая симпатией к пациенту, ощущая радость от его выздоровления... Пусть гуманность станет твоей религией». Вам потребуется неистощимое терпение, чтобы органично войти во внутренний мир больного и сделать его своим союзником в борьбе против недуга. По статистике пятая часть случаев медицинской помощи связана с нравственной человеческой сущностью врача, его умением вдохнуть в пациента надежду на исцеление.

Через месяц вы приступите к самостоятельной работе на участках, в цехах, сельских, районных и городских больницах. Хотите, чтобы вы внесли в новые коллективы дух трудолюбия, неуспокоенности, душевную красоту, все лучшее, что дал вам институт. Мы верим, что вы, наша смена, будете верны лучшим традициям отечественной медицины. Верим, что вооруженные мудростью и бескорыстием, опытом и знанием более совершенных методов лечения, вы сможете надежно охранять главное богатство нашего общества — здоровье советских людей. В добрый путь!



На снимках: выпускники, окончившие вуз с дипломами с отличием:
слева направо: С. Черепанова, Д. Емельянов, И. Воронкова, Ф. Ситдинов, Л. Чукурева (лечебный факультет), С. Шевченко, Е. Подолой;
слева сверху вниз: Н. Нестерова, А. Кистанов, М. Степанян (стоматологический факультет);
справа сверху вниз: О. Любовцева, Е. Попомарева (лечебный факультет), Н. Сысолятина, М. Кошневая, Э. Перетрухина, И. Денисова (санфак).



ЭКЗАМЕН НА ПОЛИТИЧЕСКУЮ ЗРЕЛОСТЬ

На экзамене по научному коммунизму государственная комиссия проверяла не только знания по теории марксизма-ленинизма, но и мировоззренческую позицию выпускника. Студенты должны были знать и правильно использовать первоисточники, государственные и партийные документы, ориентироваться в политической карте мира и давать правильную партийную оценку фактам современности. Кафедра философии и научного коммунизма особо учитывала профиль вуза. В билетах стояли вопросы: «Сотрудничество стран с разным социальным строем в области здравоохранения и охраны окружающей сре-

ды», «Социальные функции врача», «Значение международных конференций», «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» и др. Учитывая особенность курса научного коммунизма, в билеты на государственном экзамене были включены новые вопросы: «Апрельский Пленум ЦК КПСС (1984 г.)», «Совершенствование политической системы социалистического общества» (с использованием материалов февральского Пленума ЦК КПСС (1984) и др.

В этом году кафедра уделяла внимание вопросам этики и медицинской деонтологии. В билеты были включены вопросы о коммунистической нравственно-

сти, гражданском, профессиональном, общественном долге медицинских работников. В лекциях, на семинарских занятиях и сдаче дифференцированного зачета выяснилось отношение студента к выполнению социальных функций, пониманию своего места в системе общественных отношений и др. Учитывая заботу ГЭК в прошлом году, ныне кафедра обратила особое внимание на индивидуальную работу со студентами, развитие культуры умственного труда. Был введен дифференцированный зачет, преподаватели учитывали степень подготовленности каждого студента, фиксировали в

журнале пробелы в его знаниях и проверяли их восполнение при подготовке ко второму зачету. Знания большинства студентов санитарно-гигиенического факультета соответствовали высоким требованиям. Средний балл — 4,2. Неудовлетворительных или очень слабых ответов практически не было. Зато немало студентов показали блестящие знания: Н. Литвиненко, Е. Каштанова, Т. Мельникова, С. Болдырев, А. Середа, Л. Середа и другие. Они грамотно излагали свои мысли, свободно ориентировались в политической карте мира, хорошо знали современную обстановку, давали правильную оценку собы-

А. ПЛЫШЕВСКАЯ, доцент кафедры философии и научного коммунизма.



Галина Константиновна окончила вуз с дипломом с отличием. Прекрасно подготовленного терапевта - стоматолога получит г. Карпинск, куда она распределится на работу.
Фото В. Степанова.

СЧАСТЛИВАЯ 620-я! ✦ СЛОВО С ГРУППЕ

Их судьбы вначале складывались по-разному. Родились в разных городах. После школы некоторые работали: Наташа Бузова, Елена Лытнева, Петя Сазонов на заводе, Лена Пачина два года в больнице. Остальные поступили в вуз после школы. Их, таких разных по характерам, привычкам, вкусам ребят из 620 группы лечфака сблизила студенческая жизнь. Сейчас они единодушны: если бы начинать все сначала, каждый хотел бы попасть в свою группу.

Как сложился коллектив группы? Ребята, по общему признанию, «сошлись» во время трудовых семестров — в колхозах, стройотрядах. С девушками по-настоящему сдружались уже на третьем курсе... Потом были совместные праздники, дни рождения, походы... Но, наверное, не только это отличает 620-ю группу от дру-

гих, а прежде всего добродетельная человеческая заинтересованность друг в друге, постоянная взаимоподдержка... «То, что в нашей группе есть люди, способные создавать и поддерживать такую атмосферу, как Леня Кример, Артур Тихонов, Люда Возрожденная, — большое везение», — считает Максим Стародубцев.

В том, что группа повлияла на формирование каждого из них как человека, личности, они единодушны. А вот при ответе на вопрос: «Оказала ли свое воздействие группа на формирование их как врачей?» — мнения разошлись.

Люда Возрожденная и Лена Пачина считали, что как врачи они «растут» под влиянием прежде всего педагогов, например, таких, как доцент С. А. Иорданиди. — Но многое зависит и от нас самих, — добавляет

Леонид Кример, — и роль климата в группе неопределима. Мы стараемся не отстать друг от друга, делимся опытом, помогаем друг другу. Я, например, по совету Артура Тихонова стал выписывать медицинскую литературу, что очень помогло в учебе».

Многие из ребят за годы учебы стали общительнее, внимательнее к людям. И в этом заслуга, несомненно, коллектива группы. И все же в счастливой студенческой жизни 620-й были и свои проблемы. Она никогда не стояла в стороне от общественной, комсомольской работы. Стройотряд, колхоз, демонстрации, комсомольские собрания стали частью студенческой жизни каждого из них. Но не было единого дела, которое бы сплотило всех ребят. Во взглядах на комсомольскую работу просматривается скептицизм, мол, мало кон-

кретной пользы в отдельных комсомольских мероприятиях.

Так нынешний комсорг группы признается: «От такого отношения к комсомольской работе я отказался сравнительно недавно после поездки в Днепрпетровск на научно-практическую конференцию. Понял, что более активная комсомольская работа не только смогла бы сделать нашу жизнь более насыщенной, но дать нам многое опять же в профессиональном плане: научить организованности, уменью работать с людьми.

Что пожелать молодым докторам из 620-й, которые скоро разведутся по направлениям в Арти, Кушлу, Сухой лог, Асбест, Серов, Ирбит? Наверное, чтобы они не растеряли друг друга, чтобы на жизненном пути им чаще улыбалось счастье и человеческое, и профессиональное.

М. ХИМИЧ.

ПРИДУТ И МУДРОСТЬ, И ИСКУССТВО

Всю последнюю неделю в палатах терапевтических отделений ГКБ № 40 необычное волнение. Выпускники медицинского института держат одно из самых сложных за годы учебы испытаний — сдают государственный экзамен по специальности — терапии. И начинается он здесь, в палате. Будущие доктора должны показать, как они владеют основами врачевания, насколько способны правильно поставить диагноз и назначить лечение. И не абстрактно, а на конкретных больных. За год субординатуры студентам

ложной терапии: увеличилось число лекций на эту тему, на кафедрах оборудованы классы, где представлено все необходимое в экстренной ситуации. Будущие доктора лучше стали знать вопросы трудовой экспертизы.

Александр Кропаневу досталось обследовать 69-летнюю женщину, доставленную в клинику с приступом удушья. Он подробно рассказывает о симптомах и все же у экзаменаторов — профессоров Г. С. Мармалевской и В. В. Скрыбина возникает немало вопросов. Опытный терапевт



Выпускники стоматологического факультета успешно справились с экзаменом по ортопедической стоматологии.
На снимке: на экзамене.

Фото В. Степанова.

✦ ИТОГИ ГОСЭКЗАМЕНОВ

не раз приходилось это делать. Каждый систематически курировал нескольких больных. По опыту они знают, что без эмоционального, психологического контакта врача с больным правильный диагноз поставить невозможно. Как вызвать доверие пациентов, людей самых разных возрастов, профессий, характеров, складов ума? — этому молодых докторов учили на всех выпускающих терапевтических кафедрах, руководимых профессорами Г. С. Мармалевской, А. В. Лирманом, С. С. Барацем. Учили на профессорских обходах, убеждая, что не меньше, чем в профессиональном мастерстве, больному нужна в сочувствии врача, его душевности. А потому желательно называть пациентов по имени-отчеству. Что любая информация врача в присутствии больного должна настраивать последнего оптимистически. Много было сделано, чтобы каждый будущий терапевт умел обследовать больного, назначить лечение, выполнить врачебные процедуры и т. д. По сравнению с прошлыми годами значительно улучшилась подготовка по неот-

клинист Галина Станиславовна стремится помочь выпускнику увидеть больного в целом, а потому не упускает ни одну «мелочь», и постепенно у Александра вырисовывается широкая клиническая картина заболевания. Учитываются все симптомы и проявления — характер одышки, кашель, мокрот и т. д. Намечающийся диагноз убедителен без пальпации и перкуссии. Первое по изменению формы, а второе по звуку подтверждает подозреваемую патологию легких. Для большей уверенности Галина Станиславовна пальпирует и перкутирует сама, попутно давая врачебные советы выпускнику. Вся палата с участием и интересом следит за разговором, и потому диагноз называется уже в холле. Просмотр кардиограммы, анализ крови подтверждает его. Остается самое сложное — назначение лечения, ведь мир медикаментов носит в себе много неизведанного. Но с помощью опытного наставника выпускник справляется и с этим, учитывая все индивидуальные особенности больной. Искреннее удовольствие

получили экзаменаторы от «сдачи больного» Марией Винокур. Прочные знания, гибкий ум, врачебная интуиция. — Очень сожалеем, что вы выбрали не терапию, — не удержалась от похвалы Галина Станиславовна.

Около 80 проц. выпускников лечфака готовятся клиническими и участковыми терапевтами. Это им, «чаховым здоровья», будет доверена государственная задача — проведение всеобщей диспансеризации населения. Потом трудно переоценить важность качества их подготовки.

В билеты госэкзаменов по терапии включены 5 дисциплин — военнопольная терапия, инфекционные болезни, профпатология, туберкулез. И по всем этим разделам Наталья Сорокина отвечает не торопясь, четко формулируя каждую мысль. Экзаменатору профессору А. В. Лирману ясно, что она четко представляет причины заболевания цирроза печени, а потому он прерывает ее. Так же уверенно читает она кардиограмму, решает ситуационную задачу. Во всех отношениях отличный ответ.

Приятно слушать профессору А. И. Кортеву, асс. А. С. Серняевой ответы по инфекционным болезням.

Будущие терапевты Людмила Возрожденная, Лилия Бзидгова, Ирина Суханова хорошо знают теорию, тактику врача в конкретной ситуации. «Сожалеют они лишь об одном, что мало видят больных геморрагической лихорадкой, менингитом и др. Хотя, с другой стороны, это показатель успехов нашего здравоохранения. До 70 проц. больных умирали раньше от менингита, а сейчас все выздоравливают...»

— Если вы не уверены в диагнозе, какую терапию назначите — для пневмонии или туберкулеза? Если на вашем участке слабеют старики, и вы подозреваете туберкулез, какой метод обследования вы предпримете, — подобные вопросы асс. Н. А. Ларешкиной, требуют глубоких знаний раздела по туберкулезу.

Общие результаты экзамена по терапии хорошие — средний балл 4,3. Ответы Ирины Куприяновой, Анны Позолотной отмечены особо. И все же члены госкомиссии, анализируя итоги экзаменов, тщательно выявляют погрешности, чтобы в будущем молодые доктора вошли в самостоятельную жизнь, вооруженные передовой врачебной мыслью, спрессованной из опыта и знаний своих учителей...
Т. МАТВЕЕВА.

✦ СЛОВО МОЛОДОМУ ХИРУРГУ

ле «неотложной хирургии», когда в течение двух месяцев мне приходилось самому принимать, оперировать и выписывать больных. Сейчас я распределен в Гари и, трезво взвешивая свою профессиональную готовность, вижу свои пробелы. А там у меня не будет наставников, советчиков. Вся ответственность за жизнь пациента придется брать на себя. Это немного пугает. Но надеюсь, что профессионально окрепнуть мне поможет рабо-

ЛЮБИМАЯ ПРОФЕССИЯ

Счастливым можно назвать человека, у которого есть цель. Мой жизненный выбор определился не сразу и не просто, но окончательно и твердо. Я выбрал хирургию. Почему? Возможно, потому, что тут осязимо видны результаты твоего труда. А когда видишь их, то возрастает ответственность за сделанное, желание совершенствоваться. Вначале было страшно брать скальпель в руки, но мне ассистировал опытный врач да и 2 года работы в реанимационном отделении не прошли бесследно. Потом пошло лучше. Выполнил II аппендэктомий, множество врачебных процедур. На кафедре госпитальной хирургии лечфака, где я проходил субординатуру по хирургии, очень заботятся, чтобы субординатор как можно больше работал руками. Признателен кафедре и за то, что здесь нас научили постоянно читать научную литературу.

Вкус к хирургии я почувствовал на младших курсах, особенно на цик-

та в интернатуре. Думаю, что выражу общее мнение хирургов, если скажу, что мы бы хотели послушать в субординатуре обзорные лекции по фармакологии, патфизиологии. Последнюю студенты проходят после пропедевтики внутренних болезней, когда мы почти не знаем клиники. А сейчас эти лекции мы восприняли бы иначе.

И хотелось бы высказать пожелание, чтобы выпускников меньше снимали с учебного процесса. Разве это целесообразно, когда сокращаются циклы, ухудшается подготовка?

Думаю, что в хирургии можно рассчитывать лишь на свои знания и опыт. Поэтому я буду учиться. Всегда, всю жизнь. Вижу в хирургии не ежедневную обязанность, не материальную обеспеченность (слесарем я зарабатываю не меньше), а труд, озаренный радостью творчества. И благодарен родному институту за то, что он дал мне любимую профессию А. САБАНОВ, выпускник-84.

✦ ЮМОР ✦ ЮМОР ✦ ЮМОР



Рис. С. Филипповой, врача ГКБ № 40.

НА ПАМЯТЬ ВЫПУСКНИКУ

Молодым специалистом называется: — человек, который получает зарплату, умеет жить на стипендию. Придя после окончания института на свое рабочее место, надо вести себя следующим образом:

Профессор студенту: — Вы не забыли, что у вас не сдан экзамен?
Студент: — Дайте срок и я об этом забуду...

— прибить над рабочим местом табличку: «Тихо! Идет экзамен на зрелость!» и не снимать ее в течение 3-х лет; — при знакомстве называть начальнику свою фамилию, секретарше — свое имя, сослуживцам — свое прозвище.

От страха перед первой самостоятельной работой, всю ответственность за которую молодой специалист должен

взять на себя, его может избавить только: — сознание того, что те, кто доверяет ему эту работу, бояться за него еще больше; — чувство уверенности, что когда тебе дадут самостоятельную работу, ты уже будешь старым специалистом.

На первую зарплату следует отметить начало своей трудовой деятельности.

Из записной книжки

1. Дашь личную жизнь в личное пользование!
2. «Гуадеамус согитур» — будем веселиться, пока не пришла пора работать.
3. Если не грешить в юности — о чем же вспоминать в старости.
А. ГИД.