



СВЕРДЛОВСКИЙ МЕДИК

№ 31 (1231)

ЧЕТВЕРГ,
1 НОЯБРЯ
1984 г.

Основана
в 1935 году
Цена 1 коп.

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

* РЕШЕНИЯ XXVI СЪЕЗДА КПСС—ВЫПОЛНИМ!

НАГРАЖДЕННЫ МЕДАЛЬЮ

Для укрепления социалистической дисциплины, для совершенствования организации труда, для усиления морального поощрения ЦК КПСС, Совет Министров СССР и ВЦСПС в июле прошлого года приняли постановление награждать ветеранов, безупречно и добросовестно проработавших 20 (для женщин) и 25 лет (для муж-

чин) медалью «Ветеран труда».

Многие ветераны нашего мединститута были удостоены этой награды по ходатайству ректората, парткома, профсоюзного комитета. Медалью «Ветеран труда» в преддверии праздника Октября награждены заведующие кафедрами, профессора Е. Н. Крупин, Г. М. Григорьев, В. А. Козлов, В. Г.

Константинов, З. Н. Кондрашова, доценты А. И. Орехова, Г. И. Грдина, ассистенты А. А. Петина, А. В. Тельминов, Е. С. Тихачек, Л. П. Ястребова, Э. В. Понтек, С. Н. Киппер, В. Г. Иштутинова, С. А. Зайков, лаборант Л. А. Лосева и многие другие. Их беззаветный многолетний труд, их общественная активность, кровная заинтересованность в делах коллектива служат примером для других.

В. ИШУТИНОВ,
председатель профкома,
доцент.

ЯЗЫКОМ ЦИФР

● Ежедневно в СССР врачей посещают 9,3 миллиона человек. В день производится 50 тысяч хирургических операций, 400 тысяч рентгеновских исследований, 265 тысяч срочных вызовов, принимается 16 тыс. родов.

В СССР на 10000 человек приходится 38 врачей. В выс-

ших медицинских учебных заведениях учатся 345 тысяч студентов.

● В СССР 36 тысяч поликлиник и амбулаторий, 24 тысячи больниц и клиник на 3,3 миллиона коек. По обеспеченности больничными койками СССР занимает первое место в мире — 126 на 1000 жителей. Ежегодно профилактические медицинские осмотры проходят более 115 миллионов человек.

НАШИ ДОСТИЖЕНИЯ

● Успеваемость студентов нашего института за весеннюю сессию составила 94,9 проц.

● 1374 человек (38,1 проц.) сдали экзамены на «хорошо» и «отлично», а 247 студентов (5,94 проц.) только на «отлично». Больше всех отличников учены на лечебно-профилактическом факультете.

● Меньше всех отстающих по итогам весенней сессии на стоматологическом факультете, где успеваемость 97,4 проц. На втором месте по успеваемости студенты лечебно-профилактического (95,2 проц.), а на третьем — педиатрического факультета. На этом факультете самое малое количество троечников.

● Более 60 выпускников ежегодно получают дипломы с отличием.

● Студенты А. Патраков (стомфак), Е. Скворцова, Н. Иванов (лечфак), Г. Насыбуллина (санфак), Е. Гайдышева (педфак) отличной учебой и активным участием в общественной работе завоевали почетное право получать стипендию им. В. И. Ленина. Стипендию им. Я. М. Свердлова получают Л. Пашнибекова (педфак), И. Васильева (лечфак), Л. Филипова (стомфак), С. Крылова (санфак), стипендию им. Профсоюзом СССР — С. Седова (лечфак).

● С ОБЛАСТНОГО СЛЕТА

ТО, ЧТО МЫ С ВАМИ СЕГОДНЯ

ПОСТРОИЛИ...

27 октября во Дворце спорта состоялся областной слет трудовых объединений учащейся молодежи. Здесь собрались отряды проводников, медицинские отряды, студенческие и школьные сельхозотряды.

Дружественный обмен шутивными приветствиями предшествовал торжественному собранию. Бурными аплодисментами встретили участники слета члена ЦК КПСС, члена Президиума Верховного Совета СССР, первого секретаря Свердловского обкома КПСС В. Н. Ельцина, председателя облисполкома А. А. Мехренцева, руководителей строительных организаций. В. Н. Ельцин общил собравшимся бойцам итог работы трудовых молодежных объединений: в текущем году стройотрядами об-

ласти освоено 100 млн. рублей капиталовложений, такая сумма равна годовому плану строительного министерства. Переходящее Красное знамя за победу в социалистическом соревновании получил Артемовский ЗССО (УрГУ), на втором месте — Тавдинский зональный отряд (наш институт, СИНХ), на третьем — Красноуфимский (УПИ, пединститут). Продолжительными аплодисментами встретили бойцы вручение областному отряду Красного знамени обкома КПСС.

Наш институт был представлен на слете делегациями ССО Тавдинской зоны, сельхозотрядов и ОСМО «Медик». Некоторые из них приняли участие в фотовыставке, открытой в фойе, рассказывающей о трудовых буднях целины.

Г. РЕНОВ,
боец отряда «Бицепс»,
2 курс лечфака.

В НАУЧНОМ ПОИСКЕ

Возраст кафедры общей хирургии и хирургических болезней стоматологического и санитарно-гигиенического факультетов невелик — 5 лет, а коллектив молод. Но несмотря на это, кафедра ведет серьезные исследования, по результатам которых опубликована 41 работа. Ее научная тематика связана с актуальными проблемами гастроэнтерологии, гинекологии и дополняется совместно с сотрудниками научно-исследовательских институтов и учебных заведений города. Цель этого сотрудничества — разработка, внедрение некоторых физических методов диагностики и лечение ряда хирургических заболеваний.

Результатом их совместных исследований с УПИ (асс. Е. В. Запечки) явилась разработка фазового состава желчи и механизмов кристаллизации холестерина поляризационно-оптическим методом. Этот метод позволяет дифференцировать калькулезный холецистит от акалькулезного, определить ли-

тогенность желчи при зондировании, оценить состояние холедохальной желчи во время операции, послеоперационном периоде для решения вопроса о тактике и специальных методах чрездренажного лечения больного. Этот способ тем более важен, что применение контрастных веществ дорогостоящие и не всегда переносимо больными из-за аллергии. Он внедрен и с успехом применяется в клиниках кафедр госпитальной терапии № 1 и госпитальной педиатрии.

Основой дальнейших исследований стало изобретение доцента В. А. Франка «Способ обтурации наружных кишечных свищей». Совместно с УНЦ АН СССР разработаны оригинальные конструкции по применению ферромагнитных обтурирующих устройств при лечении кишечных и мочеполювых свищей. Метод позволяет в более короткие сроки справиться с общими нарушениями в организме, в части случаев приводит к закрытию свища, позволяет быстро подгото-

вить окружающие свищ ткани к операции. Метод эффективно используется в больницах города и области.

Нам выпала приятная судьба на практике 400 операций убедиться в преимуществе использования лазерного скальпеля перед традиционным режущим инструментом. В полостной хирургии применяется два аппарата «Скальпель-1», в хирургии гнойных ран — «Романтика-1».

Особое внимание мы уделяем внедрению метода обработки ран с помощью луча лазера при операциях в гнойном хирургическом отделении. Рассечение гнойного очага, хирургическая обработка гнойной раны расфокусированным лучом с наложением первичных, первично-отсроченных или ранних вторичных швов также приводит к быстрому заживанию раны, избавляет пациентов от болезненных длительных перевязок, обеспечивает экономический эффект, сокращая пребывание больного не только в

● НАУКА — ПЯТИЛЕТКЕ

стационаре, но и на больничном листе. В 2—3 раза уменьшаются сроки лечения больного с трофическими язвами нижних конечностей от включения в обычный комплекс терапии облучения язвы гелий-неоновым лазером. Предварительный расчет показал, что применение данного способа в поликлинических условиях приведет также к более быстрому выздоровлению диспансерной группы больных и трофическими язвами и длительно незаживающими ранами. Тремя установками гелий-неонового лазера произведено 1600 сеансов у 80 больных. Сегодня с лазерной аппаратурой работают 15 хирургов клиники, среди них — диссертанты — А. П. Пеньков, О. В. Дробинина, М. В. Северин. На основе перечисленных исследований выполняется 5 кандидатских и 1 докторская диссертации. Научный поиск продолжается.

В. ЛИСИЕНКО,
зав. кафедрой,
профессор.

И КАЖДЫЙ ШАГ — ВПЕРЕД

В Свердловске состоялся пленум правления Всесоюзного научного общества ревматологов. Ведущие ученые-медики страны, врачи обсуждали проблемы борьбы с ревматическими заболеваниями. Интервью на эту тему дает председатель Всесоюзного общества, директор Института ревматологии, академик АМН СССР, профессор В. А. Насонов.

— Валентина Александровна, что обусловило выбор Свердловска для проведения пленума?

— Возникновение и развитие ревматологии в стране своими корнями связано со Свердловском, где жил и творил один из ее основопо-

ложников, засл. деятель науки РСФСР, профессор Б. П. Кушелевский. Дело жизни ученого успешно продолжают его многочисленные ученики. Сегодня ревматологическая служба в Свердловске — одна из лучших в стране. Качественные показатели ее выше общесоюзных. Участники пленума ознакомились со столицей Среднего Урала, с современными методами профилактики, диагностики и лечения. Для возвращения ревматологических больных к активному труду здесь используются загородные отделения медсанчасти предприятий, санатории-профилактории и местные бальнеолечебницы.

За последние три года в областном и городском ревмоцентрах (науч. руководит. профессора А. В. Иванова, Г. С. Мармалевская) получили помощь около 175 тыс. человек.

— Цель пленума!

— Совершенствование ревматологической помощи в стране, пропаганда опыта лучших центров, стационаров, поликлиник.

— Какие ревматические недуги чаще встречаются у населения и вызывают особую тревогу ученых-медиков?

— Шаг за шагом отступает, сдает свои позиции, но еще и сегодня представляет немалую опасность для здоровых людей ревматизм. Безус-

● ИНТЕРВЬЮ ДАЕТ УЧЕНЫЙ

ловно улучшился жизненный прогноз при диффузных заболеваниях соединительной ткани и других ревматических недугах. Охватывая свыше 8 процентов населения страны (в основном старше 40 лет), они наносят огромный социальный и экономический ущерб нашему обществу, угрожая по мере трудоспособности больных в случаях лишь онкологическим и сердечно-сосудистым заболеваниям, но нередко превышая их в днях. Свыше 80 проц. контингента этой категории — дети и люди пенсионного возраста.

[Окончание на 2-й стр.]

ПЛОДЫ СОДРУЖЕСТВА



Клинической базой кафедры общей хирургии являются четыре хирургических отделения (вошедшие в состав Свердловского областного центра хирургической гастроэнтерологии и проктологии), а также отделения неотложной и гнойной хирургии с городским центром по лечению больных маститами. Для лучшего выхаживания пациентов, уменьшения опасностей хирургической агрессии в клинике было организовано послеоперационное отделение на 22 койки, что не замедлило сказаться на качественных показателях: послеоперационный койко-день уменьшился на 1,7, послеоперационные осложнения стали наблюдаться реже в 2,6 раза при одновременном увеличении хирургической активности на 5 проц.

В соответствии с приказом Минздрава СССР удалось завершить полное разделение в обслуживании чистых и гнойных больных. В различных помещениях хирургического корпуса выделены «гнойный» и «чистый» блоки проктологического отделения. Аналогичными блоками представлено отделение интенсивной терапии, каждый из блоков оборудован отдельной барокамерой. Клиника оснащена современным оборудованием, позволяющим оказывать консультацию и лечебную помощь при всех заболеваниях органов пищеварения. Ежегодно в клинике выполняется более 3000 операций, среди них такие сложные вмешательства, как пластика пищевода, панкреатогастродуоденальная резекция, реконструктивные

операции на желчных путях и желудке.

Активно внедряются в работу клиники ранее не применявшиеся методы диагностики и лечения. Здесь отметим эндоскопическую ретроградную панкреатохолангиографию и холецистохолангиографию специальной иглой; дренирование грудного лимфатического протока; катетеризацию брюшной аорты через ветви бедренной артерии при лечении перитонита; открытый метод лечения перитонита; лечебную оксигенотерапию; органосохраняющие операции на желудке (около 1000); лазерные операции в абдоминальной и гнойной хирургии; реконструктивные операции на печеночных протоках со сквозным транспеченочным дренированием; трансдуоденальные вмешательства на большом дуоденальном соске (более 500) и т. д.

К настоящему времени предложено более 20 способов лапароскопических операций.

Накопленный опыт быстро распространяется среди хирургов как области, так и страны. Лапароскопической хирургии в клинике обучено более 40 хирургов из 20 городов СССР. Повысили свою квалификацию на рабочих местах в отделениях клиники или факультете усовершенствования врачей более 100 хирургов области. Такой прогресс во многом обусловлен тесным контактом с другими службами больницы (рентгеноэндоскопической, терапевтической, лабораторной) и серьезной деловой поддержкой начальников органов здравоохранения, города и области.

И. ПРУДКОВ,
профессор,
В. ХОДАКОВ,
доцент.

На снимке: оперирует профессор И. Д. Прудков.

И КАЖДЫЙ ШАГ — ВПЕРЕД

[Окончание.
Начало на 1 стр.]
— Каковы причины возникновения этих болезней? Зависят ли они от питания, образа жизни? Возможна ли их профилактика? Если да, то в каком возрасте ее лучше проводить?

— Этиология ревматических заболеваний, к сожалению, до конца неясна. Сегодня мы знаем две основных причины их появления — наследственность и инфекции. Например, ревматизм чаще развивается после ангины и стрептококковых заболеваний. Распространены инфекционные артриты. Существует мнение о появлении недуга нарушение обменных процессов в организме, бедное белками питание, хронические травмы, профессионально вредные условия труда, однообразие движений при физических перегрузках на рабочих местах, конвейерных линиях. Вот почему в нашей стране механизмуется труд, требующий однотипности движений и значительных физических затрат.

Профилактику недугов следует начинать в самом раннем возрасте, особенно в семьях, где скапливаются ревматические болезни. Их развитие — многолетний, многоступенчатый процесс. Чтобы избежать будущих осложнений, важно выявить болезнь на ранних стадиях. Как явствует из сообщений на пленуме, по статистике у каждого второго подростка, страдающего ревматизмом, при запоздании лечения формируется порок сердца.

Другой метод профилактики — здоровый образ жизни, занятия спортом, разнообразие движений, улучшение костного, мышечного питания, создание благоприятных условий труда.

— Существуют ли в настоящее время надежные методы борьбы с ревматическими болезнями?

— Самый проверенный способ — совершенствование диспансеризации. Мы добились, что проблемы ревматологии учтены при ее организации. Вооруженные знаниями природы наследственности ревматических болезней, врачи получили возможность особо пристальное внимание уделять семьям, генетически склонным к этим недугам, назначая им соответствующее лечение, режим труда и отдыха.

Диспансеризация ревматиков сводится к раннему выявлению болезни, предупреждению ее прогрессирования и возвращению пациентов к полноценному труду на основе поддерживающей терапии. Чтобы решить эту задачу, врач-ревматолог должен много знать в области дерматологии, инфекций, онкологии, стоматологии, невропатологии и других разделов медицины, с которыми интегрируется наша наука. Все новые методические рекомендации ученых рассылаются нашим институтом в центры для внедрения в практическое здравоохранение.

Так, в прошлом году на X европейском конгрессе ревматологов в Москве ученые дали врачам ценные рекомендации по развитию болезни в зависимости от возраста и пола пациентов. Важно, например, учитывать, что у детей в возрасте 4—9 лет и пожилых возникают побочные действия лекарств, отсутствующие у взрослых. Ежегодные семинары, конференции, декадни направлены на повышение

квалификации участковых врачей-терапевтов и педиатров.

— И есть успехи!

— Да, в целом по стране подготовка ревматологов неплохая. Мы добились быстрого и правильного распознавания ранних симптомов коварного недуга, а значит и более эффективного его лечения. Наличие и другие достижения. За последние три десятилетия на 20 лет увеличилась средняя продолжительность жизни больных с ревматическими пороками сердца, достигнув 56 лет (у женщин на 7 лет больше, чем у мужчин). В Свердловске в 2,5 раза снизилась летальность. 20 лет назад в Союзе после трех лет недуга каждый третий больной ревматоидным артритом становился инвалидом. Сегодня и после десяти лет с начала болезни до 80 проц. людей возвращаются к труду. Страдающие диффузными заболеваниями соединительных тканей в настоящее время учатся, работают, рожают детей, а раньше они были обречены. В Свердловске за 15 лет почти в 5 раз сократилось количество больных ревматизмом детей.

— Перспективы развития ревматологии!

— Думаю, что благоприятные, хотя у нас, как и во всем мире, наблюдается тенденция роста болезней опорно-двигательного аппарата. На их пути надежным заслоном встали врачи-ревматологи, обогащенные мудростью милосердия и знаниями.

Здоровье и жизнь людей подобны незанятым высотам. Если отступят действия лекарств, отсутствующие у взрослых. Ежегодные семинары, конференции, декадни направлены на повышение

Т. НИСКОВСКИХ.

КУДА НАПРАВИТЬ ЭНЕРГИЮ ТВОРЧЕСТВА

На отчетно-выборном партийном собрании лечфака секретарь партбюро доцент Г. Н. Чайковский и выступающие в прениях коммунисты обстоятельно анализировали, что полезного они сумели сделать за год, выполняя решения XXVI съезда КПСС и последующих партийных Пленумов, постановлений ЦК КПСС и Совета Министров СССР по профессиональной, нравственной и идейно-политической подготовке будущих врачей и чего не сумели.

В течение года на кафедрах под руководством декана и методических комиссий готовились межкафедральные рабочие программы, совершенствовалось качество лекций. Больше внимания уделялось овладению студентами практическими навыками. 346 вы-

пускников факультета продемонстрировали на государственном распределении высокую сознательность, чувство гражданского долга и своевременно приступили к работе по месту распределения.

За отчетный период на факультете защищено 2 докторских и 4 кандидатских диссертации. 9 преподавателей ведут полевые работы по докторским и 13 — по кандидатским диссертациям. На факультете работало 4 методических и 3 теоретических семинара, 6 преподавателей занимались в вечернем университете марксизма-ленинизма. Благоприятно на воспитании студентов сказывается деятельность советов наставников в общежитии, более активная, чем прежде, работа факультетского бюро ВЛКСМ (секретарь

В. Климин). Собрание отметило большую и полезную деятельность комиссии по контролю за деятельностью администрации (отв. В. Н. Журавлев), факультетской группы народного контроля (В. Л. Ермолаев).

Вместе с тем партийное собрание отметило очевидные недоработки в подготовке специалистов: в истекшем году только за академическую задолженность на факультете отчислено 67 человек. Мало студентов занимается в СНО. Существуют проблемы и в подготовке научно-педагогических кадров, особенно через очную аспирантуру.

Слабым звеном остается нравственное воспитание студентов. Отдельные студенты проявляют политическую инфантильность,

бездолговечность, безответственность за свое поведение. Невысокий уровень организации воспитательных мероприятий.

Имеются недостатки в организационно-партийной работе: пропуски партийных собраний без уважительной причины, несвоевременная уплата членских взносов, недостаточный контроль за выполнением решений, принятых собраниями, партбюро.

По обсуждавшимся вопросам коммунисты приняли развернутое постановление.

Секретарем партбюро избран Г. Н. Чайковский, председателем группы партийного контроля за деятельностью администрации В. Н. Журавлев.

А. КОНДРАШИН,
зам. секретаря партбюро
лечфака, доцент.

● НАМ ПИШУТ

редко увидишь одну, без товарищей, всегда вокруг нее люди, всем она нужна. Мы верим, получив диплом, Надежда будет хорошим врачом — стоматологом и уважаемым человеком.
Н. АНДРИЯНОВА,
с. Н. Бардым.

СПОРЬТЕ, ЛЮДИ НАРОЧНО

Не пройдите мимо, если не согласны,
Нам необходимы споры, пусть опасные.
Спорьте, не сдаваясь, против мнения

Самобуждаясь, убеждайте ближнего.
В споре, как и в спорте с прениями шумными,
Только спорьте с умными!

Т. ДЫЛДИНА.

ПОСТФАКТУМ

В. СТРУГАНОВ,
ординатор.

Петров на собрании выступил смело,

Душою болел он за каждое дело.

Печальное следствие этого факта —

Скончался Петров через год

от инфаркта.

КОМПЛИМЕНТ

Когда бумажка наготове,

Нет равных Вам в уме и в слове!

НЕ ПРИДУМАЕШЬ

(Из письменных работ студентов по истории медицины)

● Сейчас находят много папирусов, восковых дощечек, слепки частей тела, маски лица, например, знаменитую маску Гиппократова.

● В Греции возникают больницы при церквях для душевнобольных.

● Растения, изученные Галеном, с тех пор называют галеновыми.

● В Западной Европе в средние века знания были скудными. Этому способствовала охота за ведьмами, т. е. сожжение на костре еретиков.

● Кроме чумы в средние века население повсюду было заражено проказой.

● Конечно, в средние века были хорошие хирурги, которые за считанные минуты удаляли руки, ноги и т. д., но, в основном, хирургия была слабо развита.

Собрала
Н. ЯХИМОВИЧ,
асс. каф. соц. гигиены
и ОЗО.