

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

## ● ИТОГИ ТРЕТЬЕГО ТРУДОВОГО

### Запланированный успех

Лечебно-профилактический факультет, как и в прошлом году, в сентябре убирал картофель в Тугулымском районе. 960 студентов-медиков всего за 15 рабочих дней собрали урожай картофеля и корнеплодов с площади более 1000 гектаров. Все поля сданы с хорошим качеством. Конечно, погода нам благоприятствовала, но все же нужен был ежедневный тяжелый труд, хорошая организация. Подготовка к трудовому семестру началась еще в декабре 1984 года, когда подобрали командный состав отрядов, утвердили на партийном бюро факультета преподавателей-кураторов. В течение всего года проводились занятия с командным звеном отрядов.

Студенческим отрядом проведена большая общественно-политическая работа: прочитано 187 лекций на медицинские и общественно-политические темы, проведено 96 вечеров отдыха, дискотеки совместно с сельским населением, медицинская помощь и помощь в быту оказана 61 ветерану и инвалиду войны и труда. Впервые в Тугулымском районе проведен фестиваль политической песни и политплаката, на котором все призовые места заняли наши студенты.

Зональным штабом и штабом по организации социалистического соревнования подведены итоги дружеского соперничества. Первое место по комиссарской и производственной деятельности присуждено ССХО «Медик-85» (командир А. Гомжин — 5 курс, комиссар Л. Шмакова — 3 курс, преподаватель И. В. Баженов — каф. урологии).

Второе место занял ССХО первокурсников из д. Мальцево (А. Хусаинов, 2 курс, И. Ваганова, 3 курс, преподаватель В. М. Белодед — каф. рентгенодиагностики). Третье место у ССХО «Аэлита» (1 курс) — А. Петьшин, Е. Белоголова, 5 курс, Ожех А. М. — каф. общей хирургии. Очень хорошо поработали третькурсники из ССХО «Эра» (командир В. Поталов, комиссар Г. Петросян, преподаватель П. Д. Карачев — каф. факультетской хирургии). Убрав свои гектары, они по собственной инициативе пошли помогать соседнему отряду, так же, как и бойцы ССХО «Ровесник» (Е. Синиборов, В. Дерябин, преподаватель В. С. Мезенцев — каф. фармакологии).

Второе место по производственной деятельности, а также пятое занял ССХО «Эдельвейс» (Д. Филиппов, А. Сычев, В. П. Корочов — каф. нормальной физиологии), работа которого вызвала большие опасения в связи с организационными недоработками администрации совхоза «Двинский» и руководством отряда. Мобилизовав все силы, студенты выполнили свои обязательства — убрали 130 гектаров (вместо положенных по норме 100) за 19 рабочих дней.

В общем трудовом семестре завершено успешно.

**В. КЛИМИН,**  
комиссар Тугулымского ЗСХО.

# СВЕРДЛОВСКИЙ МЕДИК

№ 29 (1267).  
ЧЕТВЕРГ,  
10 ОКТЯБРЯ  
1985 г.

Основана  
в 1935 году.

Цена 1 коп.

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

## И ТЕМ ДОРОЖЕ

### ● О ПОБЕДИТЕЛЯХ СОЦСОРЕВНОВАНИЯ

Я смотрела на него с удивлением и нескрываемой радостью. Спрашиваю о самочувствии. «Будто заново родился. На третий этаж поднимаюсь без одышки, а раньше не мог одолеть и один. Вот к выписке готовлюсь... Дома волнуются, а я живой...». И счастливо, почти неслышно засмеялся.

— Хотите, подарю? — протягивает маленький талисман счастья, мастерски исполненную золотистую рыбку. — Для детишек в отделении делал, осталась...

Не знает он, что сам вытаскивал у судьбы золотую рыбку, когда попал в эту клинику. Пытаюсь, но не могу узнать в нем человека, чье восковое лицо видела три недели назад в операционной.

Впервые он обратился в Свердловский межобластной кардиохирургический центр 4 года назад. Тогда операцию отложили. И возможно, к лучшему. С каждым годом коллектив центра продвигается вперед, наращивает профессиональный опыт. Такова главная линия научного руководителя профессора Савичевского, его коллег, единомышленников, помощников.

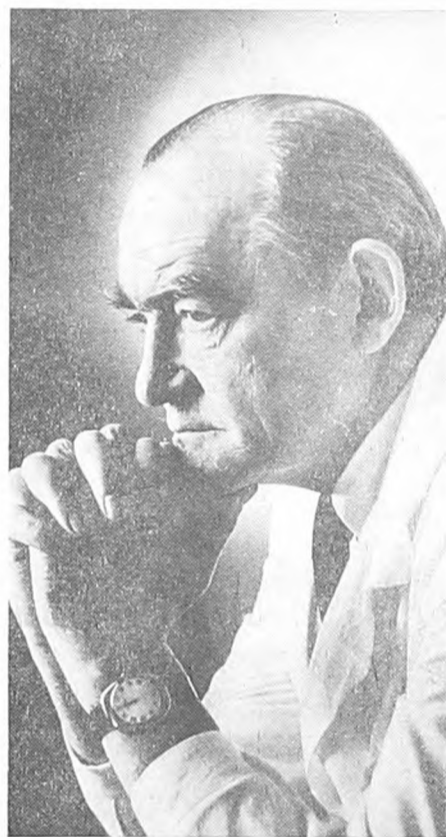
Четверть века назад впервые в клинике госпитальной хирургии педиатрического факультета медицинского института была выполнена первая операция на закрытом

сердце. Сейчас такие вмешательства — пройденный этап. 4 тысячи операций с общей летальностью вдвое меньшей, чем в целом по стране.

В последние годы коллектив центра осваивает более сложную задачу — хирургическое лечение ревматических пороков сердца в условиях искусственного кровообращения (ИК). Сделано около 1000 таких операций. 870 прежде обреченных людей радуются жизни, а 66 проц. из них даже работают.

...В этот день профессору ассистировали кандидат меднаук Э. М. Идов и заведующая отделением Н. Д. Терентьева. Им подвластны любые пороки сердца. Немного найдется в стране таких опытных женщин — кардиохирургов, как Нина Дмитриевна. В свое время Эдуард Михайлович определил дозы и пределы безопасности препарата, до 40 проц. заменяющего донорскую кровь при операциях в условиях ИК. Наркоз дает врач А. Л. Левит — по своей методике, оформленной в заявку на изобретение. За работой аппарата ИК следит перфузиолог Ю. В. Суслов. Любой вариант операции не застанет врасплох медсестру С. Д. Пантелееву, 20 лет простоявшую у опе-

[Окончание на 2 стр.]



НА СНИМКЕ: проф. М. С. Савичевский. Фото В. Степанова.

## ЛЕЧИТ ЛАЗЕР

Лазерная хирургия — одна из самых молодых медицинских наук. Ей не более 10 лет, но она уверенно доказывает сегодня свое могущество и дает основание видеть реальные грандиозные перспективы в ближайшем будущем.

О поиске наиболее эффективных путей использования лазера в лечении людей вели речь на семинаре, проходившем 1—2 октября в Свердловске, ведущие ученые-медики страны, врачи, работающие со «световым» скальпелем.

Трудно назвать такую сферу медицины, где бы лазер не проявил себя: офтальмология, урология, гинекология, онкология, пластическая и гнойная хирургия, косметология и т. д. Благодаря световому скальпелю стали реальными сложные комбинированные операции на органах брюшной полости. Лазерные инструменты хороши при трудных операциях, поскольку они обеспечивают бескровность, стерильность и незначительно повреждают окружа-

ющую ткань. Все это ведет к быстрейшему выздоровлению пациентов и экономит государству сотни тысяч рублей.

— Советские ученые добились многого, — это мнение руководителя Всесоюзного научного центра лазерной хирургии, лауреата Государственной премии, засл. деятеля науки профес-

### ● С ВСЕСОЮЗНОГО СЕМИНАРА

сора О. К. Скобелкина, — Мы — авторы операций с использованием лазера на желудочно-кишечном тракте. Многие зарубежные ученые скопировали наши методики.

Уникально, не имеет аналогов в мире, а потому и вызывает интерес использование лазера в гнойной хирургии. Судите сами: треть всех операций сопровождается осложнениями из-за инфекций. А с помощью лазера испаряются некротические ткани. Почти на треть сокращаются сроки выздоровления больных. То же можно сказать о лечении обширных гнойных

ран, ожогов. В нашем центре, где, кстати, выполняется почти треть всех операций с применением лазера в целом по стране, производятся уникальные эндоскопические, кардиохирургические вмешательства и оригинальные разработки по лечению опухолей, ожогов, обморожений.

Именно в центре родился метод бескровного рассечения тканей световым скальпелем. Он заложен в основу создания большой серии инструментов, направляющих и концентрирующих всю мощь лазерного луча на строго локализованном участке, что в свою очередь позволило разработать принципиально новые, более сложные методы лазерных вмешательств.

Но не так стремительно, как хотелось бы, шествие светового хирургического лечения. Появляются новые виды лазера, имеющие высокую направленность и боль-

шую плотность энергии, широкий диапазон действия и цвета — от зеленоватого-голубого до гранатового. Много надежд связано с применением лазера в лечении рака. Сегодня лазер стал надежным помощником врачей во многих крупных хирургических учреждениях, поликлиниках страны. Успешно используется он и в Свердловске — в ОКБ № 1, 7-й больницы, где на базе кафедры хирургических болезней (зав. кафедрой проф. В. М. Лисиенко) Министерство здравоохранения СССР запланировало открыть филиал Всесоюзного научного центра лазерной хирургии. На кафедре не только освоены и используются методики оперативных вмешательств и инструментальной коллектива. О. К. Скобелкина и его ученики, но осязательными плодами и собственного творчества как в создании методики, так и инструментальной. И так, лазерный луч стал надежным помощником и свердловских медиков. Но это пока начальная стадия его широкого внедрения в уральскую медицину.

Т. МАТВЕЕВА.

## Встреча ректора с педагогами

Сегодня наш институт готовит врачей, которым жить и работать в XXI веке. Задача профессорско-преподавательского коллектива, партийной и других общественных организаций — поднять учебный и воспитательный процесс на такой уровень, чтобы каждый выпускник нашего вуза обладал обширными профессиональными знаниями и навыками, был убежденным гражданином, патриотом своей Родины, личностью творческой, гармонически развитой. Обсуждение этих главных проблем, включающих в себя вопросы планирования, управления, дальнейшего совершенствования содержания и методов обучения и воспитания, повышения эффективности научных исследований, укрепления материально-технической базы и других предусматривается на встрече ректора института профессора А. П. Ястребова с профессорско-преподавательским коллективом, которая состоится 11 октября в 16 часов в ТЮЗе.

Все предложения по совершенствованию работы вуза, вопросы, замечания направлять в канцелярию в срок до 10 октября.

### ● ПОДПИСКА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

## ЛИДИРУЕТ ПЕДФАК

В нашей стране проходит очень важная политическая кампания — подписка на периодическую печать на 1986 год. Советские люди, чтобы быть в курсе событий страны и международных событий, активно подписываются на политические издания и другие газеты и журналы, интересующие их.

Коллектив нашего института, хоть и с запозданием, тоже включился в эту кампанию. Еще в сентябре закончили подписку студенческие строительные, сельскохозяйственные отряды Артинского и Тугулымского районов. Хуже дело обстоит с подпиской у студентов 6 курса всех факультетов. Из выпускных курсов организовано подписку провел только 5 курс стоматологического факультета.

В середине сентября приступили к подписке и сотрудники кафедр института. Есть много объективных причин, которые задерживают проведение важного мероприятия — это и послепутный период, и финансовые затруднения.

Активнее всех выпускает печатные издания коллектив педиатрического факультета (отв. доцент Г. А. Спирина). Другие факультеты значительно отстали. Плохо идет подписка на военно-патриотические издания: «Красная Звезда», «Военно-медицинский журнал», «Советский патриот», «Военный вестник».

Хотелось бы через газету высказать ряд пожеланий; партийным бюро факультетов заслушать на ближайших заседаниях ход подписки на факультетах и активизировать ее. Профессорско-преподавательскому составу и комитету ВЛКСМ активнее проводить разъяснительную работу в студенческих группах, чтобы студенты выписали хотя бы по одному молодежному и военно-патриотическому изданию на академическую группу.

**Ю. ЦЕПИЛОВ,**  
отв. за подписку  
по институту.



## МЕЛИ НА РЕКЕ «ИНТЕРНАТУРА»

26—27 сентября в городе Донецке проходила Всесоюзная учебно-методическая конференция по совершенствованию практической подготовки выпускников медицинских институтов в интернатуре по специальностям «хирургия» и «акушерство и гинекология». Этот форум был представлен 118 делегатами — общеузовскими руководителями интернатур, главными специалистами областных и Минздрава союзных республик, врачами.

Среди делегатов конференции — начальник главного управления учебных заведений Минздрава СССР, член-корреспондент АМН СССР К. М. Лакин (председатель), академик АМН СССР Ф. Г. Углов и другие ведущие ученые.

К. М. Лакин отметил, что наша страна по обеспеченности медицинскими кадрами имеет самые высокие показатели в мире (40 врачей на 10 000 населения), однако насущной проблемой является коренное улучшение качества подготовки врачей. Настало время обратить самое серьезное внимание на совершенствование процесса обучения в интернатуре.

Разговор, который состоялся на конференции, вышел далеко за рамки программы и коснулся всей системы подготовки врача, начиная от отбора абитуриентов и кончая повышением эффектив-

ности первичной специализации. Намечившаяся тенденция предпочтения при отборе в вуз профессионально ориентированным, имеющим стаж работы в лечебных учреждениях, правильная. Как показала жизнь, уровень освоения практических врачебных навыков у них значительно выше, нежели у тех, кто пришел в вуз со школьной скамьи.

А ведь именно умение является более высоким итогом всего процесса обучения.

Делегаты конференции внесли много предложений по совершенствованию подготовки врачей в интернатуре. В частности, главному управлению учебных заведений предложено увеличить количество учебных часов преподавателям вузов при проведении методической и консультативной помощи учреждениям здравоохранения. При пересмотре типовых учебных планов и программ интернатур по хирургии, акушерству и гинекологии рекомендовано предусмотреть конкретное количество акушерских пособий, хирургических и гинекологических операций, которые должны освоить врачи-интерны, разработать типовые учебники, в которых учесть количество основных практических навыков.

Важны формы и методы стимулирования молодых специалистов. Единодушно было поддержано предложение

проф. В. К. Гусака о возможности присвоения отличившимся интернам третьей квалификационной категории. Однако, это только моральный фактор стимулирования. Нельзя ли пойти дальше? Автор настоящих строк предложил предоставить право таким врачам обучаться на факультетах усовершенствования, поступать в ординатуру, а также получать очередную аттестацию в более ранние сроки. На конференции прозвучала мысль о необходимости увеличения дежурств врачам-интернам до 8—10 в месяц, в особенности при прохождении таких разделов, как неотложная хирургия и акушерство. Интерны могут быть привлечены для работы и в суботные дни.

По-прежнему важной задачей вуза остается совершенствование учебного процесса в период прохождения интернатуры в базовых предприятиях (методики проведения семинаров, клинических разборов, научно-практических конференций и т. д.). Необходимо уже сейчас начать работу по разработке и внедрению в практику интернатуры наряду с традиционными формами обучения, современными деловыми играми и нетиповыми задачами, тестовый контроль знаний и т. д.

**В. САКОВИЧ,**  
д. м. н.,  
руководитель  
общевузовской  
интернатуры.



Летом Андрей Колобов впервые побывал на предприятии. Сумел хорошо зарекомендовать себя в отряде «Мигранс».

На снимке: А. Колобов на монтаже железнодорожных путей.

### СОСТЯЗАЮТСЯ ЛЫЖНИКИ

28—29 сентября прошли спортивные соревнования на первенство института среди лыжников по специальной и общефизической подготовке. Два дня состязались спортсмены, соперничая в кроссе, гонке на троллеях, силовой гимнастике. По сумме четырех видов первое место среди

мужчин занял И. Быков, 420 гр., 2 место — Е. Гладков, 454, и 3-е — А. Железняков, 530 гр.

Среди женщин лидером стала Н. Авершина, 266 гр., второе место у О. Есипович, 242, и 3-е — у А. Волковой, 238 гр. Прошедшие соревнова-

### ОТРЯДНЫЙ ПОВАР

Второе призвание Юры Джалаева, студента 2 курса стоматфака, «открыли» еще прошлой осенью. Помогло личное дело, где среди прочих сведений была и такая запись: «Находясь на действительной военной службе, закончил школу поваров. Присвоена квалификация 5 (высшего) разряда». А до армии секреты поварского и кондитерского дела Юра постигал в Нижнетагильском торгово-кулинарном училище. Впрочем, многое было ему уже знакомо. В семье Джалаевых давно так сложилось, что к приходу гостей самые красивые и необычные яства готовит сын.

Конечно, в пору уборочной для приготовления замысловатых кушаний нет ни времени, ни условий. Но приготовить калорийный, сытный обед — задача вполне посильная. Вместе с руководством отряда, что работал в Бардымском совхозе (д. Нижний Бардым) договорились с хозяйственниками местной школы о поставке свежих овощей.

В день нашего знакомства Юра кормил отряд борщом, тушеной капустой с мясом и компотом. Очень вкусно.  
**Н. НИКОЛАЕВА.**

### СПОРТ

— лишь подготовительный этап к открытию сезона. А впереди у спортсменов напряженнейшие и ответственные старты, главный из которых — финал первенства Минздрава СССР.

**Л. ШИРОКОВ,**  
тренер команды,  
мастер спорта.

## И ТЕМ ДОРОЖЕ

[Окончание.  
Начало на 1-й стр.]

рационного стола. Всего в бригаде 13 человек.

Оперирует Савичевский быстро, красиво, с экономностью движений, доступных большому мастеру. Выделены полая вена, аорта. Подключен аппарат, взявший на себя функции дыхания и кровообращения. Лишенное притока крови сердце, этот вечный труженик, продолжает судорожно вздрагивать. И только введение специального раствора заставляет его покорно замереть. Таким оно останется в течение часа — достаточно, чтобы вшить клапан. Для защиты организма от гипоксии температура тела опускается до 30 градусов. Чтобы охладить сердце до нужных 10 градусов, оно обкладывается снежной кашей. Все это вместе называется методом фармакологической и холодовой кардиоплегии. Отрабатанный недавно, он уже почти на одну пятую помог снизить трагические исходы.

Да, данные рентгена подтвердились. Аортальный клапан так изуродован ревматизмом, что не способен регулировать кровоток, и измученное от постоянных перегрузок сердце могло остановиться в любую минуту...

— Стенки рыхлые, хрупкие, — указывает Идов на истонченную, резко расширенную аорту. Савичевский иссекает теперь уже бесполезные створки клапана и на их основание накладывает швы, которые будут фиксировать протез. Перфузиолог согревает организм теплой кровью.

Новый этап — подготовка сердца к запуску. Но прежде из полостей его надо выпустить воздух, чтобы он не попал в мозг. Иначе — смерть. Хирург массирует сердце. Стол вместе с большим поворачивается вправо, влево, вниз. Специальной иглой прокалывается аорта. Вместе с кровью уходит воздух. Игла — творчество молодого врача Ю. А. Завершинского. Снимается зажим с аорты, и кровь попадает в сосуды сердца. Оно пошло, робко, неровно, но пошло.

— Отойти от стола! — команда анестезиолога. Сильный разряд напряжением в 2,5 тысячи вольт подбрасывает больного, и сердце восстанавливает правильный ритм. Аппарат отключается. Операция близится к благополучному концу.

Но не зря опасались хирурги рыхлости стенок аорты. Шов прорезается, и кровь вырывается сначала тонкими струйками, затем ударяет фонтаном, заливая рану, халаты, маски хирургов. Савичевский шьет

молча, упорно. Уже пережаты аорта, полые вены, а кровотечение не прекращается. Мне жутко, отворачиваюсь. В бригаде заметно волнение. Опасность потерять больного велика.

— Может, снова перевести на аппарат? — не выдерживает анестезиолог. Профессор продолжает шить. Позднее он признался, что ему было тоже страшно, но «сильнее всех — владеющий собою». Оценив ситуацию, он выбрал единственно правильный вариант. Переводить на аппарат — не выход, можно нарушить свертываемость крови. Нужно изменить технологию шитья. В пронзительной тишине шумит лилоплет отсос. Надежды все меньше. Взгляды всех прикованы к рукам хирурга. Стежки становятся реже, каждый прокол закрывается синтетической прокладкой. Узлы вяжутся с точным расчетом прочности тканей. В какой-то момент кровь перестает выступать. У всех будто камень свалился с души. А у профессора глаза светятся таким счастьем, словно в эту минуту лично для него решился вопрос жизни и смерти.

Неделю назад я выдала его совсем другим. В седьмом часу вечера сидел он в своем кабинете и покрасневшими от напряжения глазами просматривал кафедральные бумаги. Вся его крупная жесткая фигура выражала крайнюю степень усталости. Потом шел в реанимационное отделение, коротко бросал: «Ну как?» — хотя все видел сам, возвращался в кабинет и снова опустевшим коридором направлялся в реанимацию. Большая самовольно сменила препарат, регулирующий свертывающие свойства крови. Тромбы намертво сковали протез клапана. Четыре часа Савичевский вшивал ей новый. Но ничто не могло помочь женщине...

Профилактикой тромбозов занимается созданная по инициативе профессора лаборатория, где пациенты с клапанами наблюдают всю жизнь.

Прооперированного только что привезли в реанимацию под круглосуточное наблюдение врача и сестры. Свертываемость его крови будет регулироваться по схеме В. А. Суханова, заведующего лабораторией. Пока все показатели больного в норме. Теперь нужно ждать, когда проснется, придет в сознание...

Самые уникальные операции на сердце выполняет Милослав Станиславович. Протезирует два и даже три клапана, убирает опухоли, исправляет самые запутанные природой пороки, что отметил и с чем

поздравил коллектив клиники директор НИИ сердечно-сосудистой хирургии академик В. И. Бураковский. А у плеча ученого, хирурга зреют, становятся мастерами его помощники, развернувшие в широких масштабах сердечную хирургию на Урале. Вот, например, Суханов. Кандидат наук, работает над докторской. Он задыхается от обилия увлечений, но Савичевский умело направляет их в нужное русло. В свое время заметил Милослав Станиславович у ассистента В. И. Хлызова «дар божий» по части сосудов. Добился для него открытия при центре перспективного сосудистого отделения. Молодые — его радость и гордость. Это им предстоит развивать хирургию. Большое будущее, например, за операциями на проводящей системе сердца при нарушениях сердечного ритма. Ежегодно имплантируется 130—160 кардиостимуляторов, в том числе новой модели со сроком действия 10—12 лет. Хороши аппараты с биоуправляемым режимом, работающие по потребности. Сейчас в центре впервые в стране осваивается новое направление — хирургическое лечение тахикардий. Этой темой вплотную занимается молодой врач О. В. Бельев.

Чем измерить эффективность работы центра? Диссертациями, изобретениями, статьями? Все это есть — три докторских, 16 кандидатских, 6 сборников научных работ. Савичевский награжден орденом Трудового Красного Знамени. Его кафедра заняла первое место в институтском соревновании. Но главное достижение то, что около 8 тысяч прооперированных в центре тяжелобольных людей от 2 до 90 лет в большинстве возвратились домой здоровыми. То, что падает летальность. Разве это не замечательно, что при коррекции врожденных пороков сердца в условиях общей умеренной гипотермии свердловчане уже 4 года не имеют ни одного погибшего? Такое удалось немногим центрам страны.

Наверное, нелегкая жизнь у Савичевского. Он остро переживает, что качество аппаратов ИК и протезов клапанов сердца могло быть лучше, что затянута организация отделения реабилитации для оперированных. У него много новых идей, но не хватает времени для их реализации. Каждый день он оперирует, консультирует, учит студентов и коллег. Но отнимите хирургию — и жизнь потеряет для него смысл. Не зря говорят: чем счастье труднее, тем дороже.

Т. НИСКОВСКИХ.

**Вы подписались на свою газету?**

Начинается подписка на многотиражную газету института «Свердловский медик». Цена годовой подписки — 40 коп. Деньги сдавать в редакцию (гл. корпус, 3-й этаж) в любой день недели (кроме среды) с 9 до 18 часов.  
Редакция.

### ПАМЯТИ ТОВАРИЩА

13 сентября 1985 года ушла из жизни ветеран труда Наталья Ивановна Клапатюк, проработавшая на кафедре общей химии с 1939 по 1968 год. Ей принадлежит огромная заслуга в основании кафедры и создании ее материальной базы. На долю Натальи Ивановны выпали очень трудные годы работы на кафедре в годы Великой Отечественной войны, когда приходилось работать не только ассистентом, но и лаборантом, и уборщицей. Наталья Ивановна была прекрасным

наставником молодежи, пользовалась большим уважением сотрудников и студентов, умела сочетать педагогическую и общественную работу. Она много лет работала в местном комитете — возглавляла детский сектор, участвовала в выборах кампаниях, избиралась депутатом Верх-Исетского районного Совета. Вся жизнь Натальи Ивановны — яркий пример беззаветного служения любимому делу.

Коллектив кафедры общей химии.