

# ВЫПОЛНИТЬ РЕШЕНИЯ СЪЕЗДА ПАРТИИ—НАША ЗАДАЧА

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

## ПОЗЫВНЫЕ СУББОТНИКА

Начиная с февраля, студенты нашего института постоянно участвуют в хозяйственных работах. Только в овощехранилище ребята отработали 3500 человеко-дней. Продолжаются выезды в совхоз «Свердловский». В феврале — марте студенты-медики помогали Свердловскому домостроительному комбинату в строительстве микрорайона Заречный (300 человеко-дней). Причем все заработанные средства перечислены в фонд субботника, посвященного XXVII съезду КПСС.

По-ударному трудились 15 февраля в 20-градусный мороз студенты 4 курса педиатрического факультета на благоустройстве Центрального стадиона. Не остались в стороне 15 февраля (в день субботника) и сотрудники нашего института, наводя порядок на своих рабочих местах.

Снежная нынче выдалась зима. Добавилось хлорот шабу труда. Неоднократно приходилось срочно снимать студентов для расчистки снежных заносов. В большинстве случаев ребята достойно справились с поставленными перед ними задачами. Можно вспомнить воскресный выезд группы студентов на ст. Дружинино для расчистки железнодорожных путей, за что ребята получили благодарность Свердловского управления железной дороги.

Приближается традиционный

## Требуется дело

ленинский субботник. Штаб труда уже сейчас планирует его организацию. За вузом закреплены те же территории, что и в прошлом году. В счет коммунистического субботника наши студенты вновь будут трудиться в совхозе «Свердловский», заниматься переборкой овощей. АХЧ готовит инвентарь. Будет наводиться порядок силами студентов и сотрудников в учебных корпусах, административных зданиях, гараже, общежитиях и на территории возле них.

Субботник, посвященный дню рождения В. И. Ленина, уже начался. 28 марта первыми на уборку территории вышли первокурсники лечфака. Оценивая проделанную работу, делаешь вывод, что привлечение студентов к хозяйственным работам в этом сезоне существенно возросло. При этом нагрузка на старшие и младшие курсы распределялась неравномерно.

Обращает на себя внимание по-прежнему слабое участие в проведении субботников комитета комсомола (секретарь В. Климин) и студенческого профкома (председатель Г. А. Подгайко). Они до сих пор не имеют разработанной системы организации и проведения субботников, рационального использования при этом труда студентов.

**М. ПОПУГАЙЛО,**  
зам. начальника штаба  
труда института.

## Составные успеха

На кафедре оформлен уголок противонаркозной пропаганды и фотовитрина — «Трезвость — норма жизни». Студенты-субординаторы выпускают бюллетени по этой тематике.

Для совершенствования учебно-педагогического процесса на кафедре используются 594 ситуационные задачи по 47 темам важнейших инфекционных и паразитарных заболеваний с учетом их эпидемиологии, дополнительно к имеющимся разработана еще одна деловая игра.

Выходит в свет новый вариант схемы обследования, написания истории болезни и методические рекомендации по интенсивной терапии при инфекционных заболеваниях, подготовленные совместно с кафедрой анестезиологии. Намечено издание для врачей — рекомендации по лечению некоторых инфекционных болезней. К научной работе привлечено четыре практических врача.

**Ю. АМВРОСИЕВ,**  
партгрупорг кафедры  
инфекционных болезней,  
канд. меднаук.



Решения XXVII съезда КПСС вдохновили сотрудников кафедры инфекционных болезней на значительное улучшение качества работы и идеологического воспитания студентов, лаборантов, преподавателей. В предсъездовские дни был составлен, а затем реализован план мероприятий на период работы партийного форума: телевизионный просмотр студентами и сотрудниками открытия съезда, ежедневные информационные о его работе в студенческих группах, создание стендов «Решения XXVII съезда — в жизнь», «Мир сегодня», где регулярно освещаются материалы о реализации решений съезда.

План идейно-воспитательной работы на текущий учебный год дополнен еженедельными информационными в студенческих группах и среди преподавателей по актуальным вопросам современной жизни, мероприятиям по антинаркозной пропаганде. В настоящее время все сотрудники кафедры — члены Всеобщего добровольного общества борьбы за трезвость. В группах преподаватели беседуют о вреде пьянства и курения.

## ИДЕЯ, ВНЕДРЕНИЕ, ЭФФЕКТ

Требования сегодняшнего дня, согласно решениям апрельского (1985 г.) Пленума ЦК КПСС, диктуют необходимость постоянного внедрения научных исследований в практику и выявления их экономической эффективности. В этом плане мы проанализировали результаты нашей научной работы для практического здравоохранения. За последние годы увеличилась частота расстройств полового цикла, бесплодия, острых воспалительных заболеваний придатков матки и их обостре-

ний. Это потребовало проведения специальных исследований по улучшению диагностики доклинических форм, своевременной госпитализации и разработки методов активной комплексной терапии. Преподаватели кафедры, врачи клиник ГКБ № 40 и, в отдельных случаях, члены кружка СНО в свои научные исследования включили клинико-статистическую разработку застрахованности предшествующих лет, использование современных лабораторных диагностических методов и

клиническую апробацию предлагаемых схем лечения. Внедрение научных исследований в практику здравоохранения повысило качество диагностики и лечебно-обслуживания больных. Это выразилось в уменьшении сроков пребывания больных в стационаре, снижении рецидивов заболевания, в повышении результативности лечения. По отдельным нозологическим формам отмечалось уменьшение частоты дисфункциональных маточных кровотечений; повышение

# СВЕРДЛОВСКИЙ МЕДИК

№ 13  
(1291).

ЧЕТВЕРГ.  
10 АПРЕЛЯ  
1986 г.

Основана  
в 1935 году.

Цена 1 коп.

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

### ● ШТРИХИ К ПОРТРЕТУ



Выпускница лечебно-профилактического факультета Ирина Кречко — одна из первых претендентов на диплом с отличием. Средний балл у Ирины — один из самых высоких на факультете — 4,95. Девушка серьезно готовится к овладению профессиональной профессией. В горбольнице № 27 города Свердловска, куда она распределится, будет довольна прибытием думающего, знающего, ищущего молодого специалиста.

НА СНИМКЕ: И. КРЕЧКО.

## ПРИЗВАНИЕ—ХИРУРГИЯ

На кафедре хирургических болезней № 1 по вторникам, дважды в месяц, проходят заседания СНО. Нашему кружку более полувека. На заседаниях СНО заслушиваются доклады по сосудистой хирургии, гастроэнтерологии, посвященные в основном неотложным состояниям. Анализируется работа клиники за последнее десятилетие, делаются выводы в плане выбора тактики и метода лече-

ния в urgentной хирургии. Все доклады сопровождаются демонстрацией слайдов, что значительно облегчает их восприятие.

В последнее время введена новая форма работы студентов — экспресс-информация — регулярное знакомство с новинками хирургии, хирургическими школами.

Много лет назад в кружке создана лекторская группа, руководит

которой субординатор В. Усов. Сейчас в группе 15 человек. За последний год студенты-лекторы прочитали 35 лекций для населения. Несколько лет занимаются в кружке Д. Петров, А. Токарев, В. Усов, И. Солодова. Научный руководитель кружка доцент В. Н. Перьяков. Всегда интересно и доступно он рассказывает о различных хирургических патологиях, техник операций. Часто

### ● ЗА ЭФФЕКТИВНОСТЬ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

## КАК ВЗРОСЛЕТЬ СУБОРДИНАТОРУ

«...Обеспечить подготовку специалистов на современном уровне, обладающих основательными теоретическими знаниями и практическими навыками».  
(Из доклада М. С. Горбачева XXVII съезду КПСС).

Знакомство с 605-й группой состоялось в пульмонологическом отделении 6-й городской больницы, где субординаторы-терапевты изучали курс нефрологии. Вместе с ними прошла я по палатам, обращая внимание на умение шестикурсников вести диалог с больным, теоретическую и практическую подготовку, поприступовала на поликлиническом приеме. Впечатления? Вот они.

...Только что закончила доклад больной Ольга Иванова, комсорг группы. «Как?» — интересуюсь у преподавателя, асс. кафедры внутренних болезней № 2 В. Л. Думана. «Разбор проведен грамотно, диагноз поставлен верно. Словом, уверенный, хороший ответ».

С удовольствием наблюдаю за тем, как ведет осмотр и Валерий Басенко. Пациентка ему досталась «трудная». Башкирка, плохо говорит по-русски, что существенно

затрудняет и составление анамнеза. Вид у женщины удрученный, да и мысли невеселые. «Больше не работник», — с горечью произносит она. Но Валерий не растерялся, сумел найти простые и добрые слова, успокоил. А сам, как бы между прочим, снова и снова повторил вопросы о болевых ощущениях, самочувствии. Выходя из палаты, был уверен в диагнозе: правосторонняя долевая пневмония, правильность которого подтвердил В. Л. Думан. «Это один из наших лучших студентов, — доверительно сообщил он. — Занимается вдумчиво, с желанием, ведет научную — исследовательскую работу. Побольше бы таких».

К сожалению, встречаются и антиподы. Пожалуй, не вспомнить ни одной сессии, семестра, которые прошли бы для шестикурсника лечфака

(Окончание на 2-й стр.).

приглашает на заседание больных с редкой и распространенной патологией.

Занятия в СНО воспитывают у студентов умение клинически мыслить, приучают к творчеству, постоянной работе с периодикой, монографиями. Огорчает только, что в кружок ходят в основном студенты 5—6-х курсов. Хотелось бы видеть на заседаниях его младшекурсников, кто недавно пришел в институт с мечтой о хирургии. **Р. КУРАМШИН,**  
староста кружка.

### ● НАУКА — ПРАКТИКЕ

экономический эффект почти 300 тысяч рублей. Весом вклад в научное творчество членов нашего коллектива — доцентов М. Н. Скорняковой, Л. Ф. Коллакова, ассистентов В. Б. Цуор, С. А. Зайкова, А. Б. Бакуриных, М. Г. Аскеровой, заместителя гл. врача по акушерству ГКБ № 40 Г. И. Ошкиной, заведующей 3-й гинекологической клиникой С. В. Ольховиковой.

**И. БЕНЕДИКТОВ,**  
зав. кафедрой  
акушерства и гинекологии  
лечфака, профессор.



## ЗА ЗАБОТУ О ДЕТЯХ

Уже несколько лет подряд о просьбе горздравотдела субординаторы-педиатры в период массовой заболеваемости гриппом и ОРВИ работают в поликлиниках города.

В этом году нашими студентами с 24 февраля по 7 марта обслужена не одна тысяча вызовов к маленьким пациентам. С полной отдачей потрудились выпускники. Главные

врачи больницы и ведущие поликлиническими отделениями № 5, 10, 8, 15, 16, 28 отметили хороший уровень теоретической и практической подготовки, добросовестное отношение выпускников к труду. По ходатайству руководителей детских больниц студентам Г. Бубновой, Т. Вольхиной, О. Величко, Н. Вершининой, Г. Галкиной,

С. Зиннеру, С. Каретину, Л. Колобовой, Е. Лицевановой, М. Малых, С. Поляковой, Л. Петровой, М. Рафикову, И. Тарасовичу, А. Сулимову, Г. Сухининой, А. Феофанову, К. Хисматуллину, А. Черных, Е. Юкачевой, Е. Юшковой — объявлена благодарность.

В. ШИЛКО, декан педфака, доцент.

## КАК ВЗРОСЛЕТЬ СУБОРДИНАТОРУ

[Окончание. Начало на 1-й стр.]

А. Драбкина «безболезненно» — без «хвостов», пересдач. И в этот раз он был чем-то озабочен: нерешительно топтался у дверей кабинета профессора, зав. кафедрой внутренних болезней № 2 Г. С. Мармалевской, намереваясь договориться об очередной отработке.

— Кому нужны такие студенты? — возмущаются ребята. — Институту для сохранения набора? А обществу, стране в целом? Врач, не только себя, но и нашу профессию, вызывает недоверие к другим, знающим специалистам! Понравилось, с какой горячностью говорили они об этом. Значит, нет среди них равнодушных, значит, наболело.

— Напишите о том, что специализацию нужно начинать раньше, — попросили субординаторы.

«Ранняя специализация? — слышу возражения. — Да так же можно дойти до абсурда: один врач будет лечить правый глаз, а другой левый! Невозможно «отмечать» один орган от другого и заниматься его «доскональным» изучением. Все взаимосвязано». Наверное, это так. Но мне понятны тревоги и недоумения Вити Соломахова, распределившегося наркологом в Серов. Шесть лет он стремился к этой специальности, а конкретные, необходимые для практической деятельности врача-нарколога знания получил лишь на седьмом году в интернатуре.

О чем еще думают, мечтают наши выпускники? О самом современном медицинском оборудовании, например, о компьютерах, способных выдать необходимую информацию по многим медицинским вопросам, о медицине уже не

только сегодняшнего, но и завтрашнего дня. Отрадно и то, что, несмотря на большую занятость, ребята остаются в курсе всех политических новостей, событий культурной жизни. Лектор из университета приглашенный 605-й группой на вечер поэзии, был вынужден признать, что медики начитанней и эрудированней многих студентов-гуманитариев.

А теперь перенесемся во 2-ю городскую поликлинику, где субординаторы-терапевты ведут прием. Расписание — как у участковых врачей: три часа в поликлинике и обслуживание не менее четырех вызовов. Их деятельность контролируют и оценивают опытные специалисты. поправляют, делают замечания. Вот как сейчас, когда терапевт Н. П. Крышина остановила Л. Шкерину и Е. Пицк (606 гр.), собиравшихся выписать больной ОРЗ антибиотики, и посоветовала заметить их более безобидным антигриппином. Под контролем и субординаторы, обслуживающие вызовы. А если ввиду занятости опытный врач не может сопровождать шестикурсника, его направляют к часто болеющим диспансерным больным, диагноз и лечение которых давно определены, — инвалидам войны и т. д. Казалось бы, такая опека почти полностью исключает врачебные ошибки, оплошности. Но не лишает ли она молодых врачей самостоятельности, не вырабатывает ли привычки и потребности оглядываться, не рождает ли излишнюю осторожность, боязливость?

— Достаточно ли вы уверены в себе, чтобы оказать один на один с больным? — Этот вопрос задавался многим субординаторам. Утвер-

дительного ответа, без всевозможных оговорок так и не прозвучало. Кто-то надеется, что рядом окажется товарищ старший и более опытный, кто-то уповает на то, что учебный год еще не закончился, да и впереди еще год интернатуры... Между тем мало кто может похвалиться умением делать переливание крови. Прозвучало даже мнение, что, мол, эту манипуляцию врачу знать совсем не обязательно — для этого есть специальные службы. Простая мысль о том, что каждый из выпускников может оказаться единственным специалистом с высшим образованием, например, в сельской больнице, где уже не он, а ему будут задавать вопросы и где в экстренных ситуациях придется выполнять функции травматолога, хирурга, акушера, почему-то не приходит в голову. Удобная формула «ты еще не врач» действует чересчур успокаивающе...

Решающим фактором в процессе обучения студенты называют субъективный. Степень желания овладеть знаниями, практическими навыками, отношение к избранной профессии — вот условия, определяющие, состоится врач или нет. Не надо забывать, что рядом с инициативными, увлеченными студентами учатся и другие — безвольные, пассивные и, между прочим, не считающие плохими студентами. Вот их и надо ориентировать на большую самостоятельность, в которой они так нуждаются. Вспомните! Начиная плавать, не спешат протянуть руку помощи, а делают это лишь в самый последний момент, и именно так учат плавать. Иначе психология подмастерья может остаться на всю жизнь. А что может быть страшней?

Н. ДУЗЕНКО.



А во сне счастье вдруг улыбнулось  
Мне вручают призы академий,  
Утверждают в лицо, что я гений...  
Наяву же готовлюсь

В пятый раз я экзамен сдавать!  
М. СРЕДА, от УВК лечфака.

## Почти по Фонвизину

Д. Хальфину, 136 гр. (Систематически пропускает лекции и практические занятия).  
Ох, не могу я сидеть на занятиях, Прямо не знаю, куда себя деть...  
Надоела мне вся эта «сухомытная». Я жениться хочу,

не корпеть. Не пристало копать в препарате мне, Изучая чужие сердца...  
А на то, кто такой я В этом белом халате, — Мне плевать:  
От начала себя до конца...

А. Шитову, 201 гр. Ветер дунул в набухшие почки...  
«Скоро зазеленеют листочки», — Так подумалось мне и уснулось,

## БОРОТЬСЯ НАСТУПАТЕЛЬНО, КОНКРЕТНО, ДЕЙСТВЕННО



После выхода постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР «О мерах по преодолению пьянства и алкоголизма» было много сделано по перестройке всей системы противоалкогольной пропаганды. Однако до сих пор не изжиты и серьезные недостатки в ее проведении. Анализ лекций, поступающих в городской Дом санитарного просвещения из лечебно-профилактических учреждений, с некоторых кафедр медицинского института и НИИ медицинского профиля, показывает, что они страдают общими недостатками.

Все еще заметен «культуропитетный» подход ряда авторов к материалу для врача-лектора. Бытует термин «злоупотребление алкогольными напитками», в то время, как говорить следует о недопустимости их употребления в любых дозах и любом виде. Во многих лекциях повторяются одни и те же цифры, много примеров приводится о пьянстве в США и развитых странах Западной Европы, в то время, как совсем нет данных о делах в городе, своем районе и на обслуживаемом участке.

Примеры, как правило, приводятся книжные, га-

зетные, как будто среди пациентов этих врачей совсем не встречаются пьяницы и хронические алкоголики.

Необходимо усилить наступательный характер противоалкогольной пропаганды и проводить ее комплексно, то есть не замыкаться на чисто медицинских вопросах вреда алкоголя на те или иные органы и системы, а ставить вопросы в идеологическом, социальном, правоохранительном аспектах. Во всех случаях надо подчеркивать, какой невосполнимый вред наносит алкоголь потомству. Не нужно бояться крайних примеров, резких высказываний в адрес пьющих, и в том числе употребляющих спиртные напитки «культурно».

Лектор-врач обязательно должен иметь конкретные положительные примеры, такие, как развитие новых обрядов: безалкогольные свадьбы, вечера, юбилей, встречи, проводы в армию и т. д. Надо приводить случаи, когда отказ от употребления спиртных напитков способствовал восстановлению и сохранению здоровья, всемерно пропагандировать все атрибуты здорового образа жизни: рациональный режим труда и отдыха, занятие физ-

культурой (в любом возрасте), закаливание, отказ от курения и т. д.

Ослабляет воздействие лекционной пропаганды отсутствие наглядности. Врач или студент-медик, читающий лекции о трезвом образе жизни, обязан позаботиться о документальных материалах, слайдах, диаграммах, выписках из истории болезни, фотографиях (вплоть до демонстрации патологоанатомических препаратов).

Кроме бесед и лекций в противоалкогольной пропаганде необходимо использовать другие формы. Врачи, интерны, студенты-медики должны работать в тесном контакте с местными организациями Всесоюзного добровольного общества трезвости, а главное — им следует самим полностью отказаться от спиртного и стать живым примером для больных и здоровых.

Начиная с 3 курса, необходимо привлекать к составлению лекций, бесед, радиобесед на антиалкогольную тематику и студентов-медиков.

В. РЫБАЛКИНА, гл. врач,  
В. ТХОРЖЕВСКИЙ, врач городского Дома санпросвещения.

## ● ИТОГИ СМОТРА ХУДОЖЕСТВЕННОЙ САМОДЕЯТЕЛЬНОСТИ

### И ТРУД, И ВДОХНОВЕНИЕ



Второе место занял лечебно-профилактический факультет (общий балл 112). Ребята красиво оформили зал, много ярких, запоминающихся плакатов. Зрители тепло приняли выступление А. Бабкина, М. Алексейцевой, трио в составе И. Лошкарева, А. Гуца, В. Берестова; дуэт гитаристов Чеснокова и Зубарева. Понравилась и композиция «Память, солдаты, дружба» в исполнении Н. Желомской. Однако многие исполнители в этой праздничной обстановке выходили на сцену в грязной обуви, джинсах.

Педиатрический факультет набрал 84 балла. Слушатели прекрасно приняли ансамбль «Леда» под управлением Ю. Хейфеца. Его выступления ждут на заключительном смотре. Программа педиатрического факультета отличалась интеллектуальной работой ведущих. В целом ребята создали хорошую единую программу в русском стиле. Зрителям понравились многие номера, но особенно песня «Ой да не вечер» и русский танец в исполнении девушек 3 курса.

Самый низкий балл у санитарно-гигиенического факультета — 66. В выступлении его участников отчетливо прозвучала тема войны, всегда волнующая и актуальная. Зал замер, когда выступала И. Боровых, читал «Радугу» В. Васильевской.

Оставили хорошее впечатление композиции «У войны неженское лицо», танец «Ча-ча-ча» (А. Мапырова, П. Шумь). Однако общее

впечатление от факультета было испорчено безобразным выступлением ВИА «Синтез».

В целом смотр факультетов прошел на неплохом уровне.

Хочется особо сказать о Н. С. Красовской (каф. гистологии), отвечавшей за программу стоматологического факультета. Она не только посещала репетиции, но оказывала практическую помощь, давала ценные советы при подготовке программы. Думается, что благодаря действенному руководству Н. С. Красовской и энтузиазму студентов программа стоматфака оказалась лучшей.

К сожалению, у других факультетов не наблюдалось примеров такого сотрудничества. Хотелось, чтобы в будущем преподаватели, отвечающие за программу художественной самостоятельности факультета, более деятельно участвовали в их создании.

Добрых слов заслуживают культуры факультетов и участники смотра, взявшие на себя ответственность за организацию этого мероприятия. — Л. Рубцова, С. Григорьев (стоматфака), И. Ваганова, О. Корощенко (лечфака), Н. Зародина, Н. Коробейников (педфака), И. Тетерева, Н. Инчина (санфака).

Е. ЗЕРЧАНИНОВА (352 гр.).

