

## О ЗАДАЧАХ ПАРТИИ И О СЕБЕ

Интересно проходило последнее в прошлом учебном году объединенное занятие двух семинаров — политического (руководитель профессор Н. А. Готов) и методического (ст. науч. сотрудник И. К. Бродская). Присутствовало на заседании более 30 сотрудников, преподавателей кафедр биохимии, туберкулеза, научные сотрудники и старшие лаборанты ЦНИЛ.

С большим вниманием и интересом было прослушано выступление ст. преподавателя кафедры истории КПСС О. Ф. Русаковой на тему: «КПСС — руководящая сила советского общества». Хорошо владеющая материалом, широко использующая множество интересных примеров, лектор увлекла слушателей. Было задано много

вопросов, развернулась дискуссия, совместно осмысливались насущные проблемы развития нашего общества.

После окончания полуторачасового занятия слушатели семинаров долго не расходились, задавая лектору все новые вопросы, обсуждали их, спорили. Потому что темы — роль руководителя в коллективе, проблема выдвижения молодых кадров, микроклимат в коллективе и др. — были близки каждому. Думается, что семинар многих заставил задуматься о собственной значимости, о месте, роли в коллективе, о своем профессиональном соответствии, о нравственных ценностях, итогах и перспективах.

**И. БРОДСКАЯ,**  
ст. научн. сотрудник ЦНИЛ.

## НЕВРОПАТОЛОГУ — ВЫСОКУЮ КВАЛИФИКАЦИЮ

В Виннице 25—27 сентября прошла Всесоюзная учебно-методическая конференция по совершенствованию качества подготовки выпускников медицинских институтов по невропатологии, нейрохирургии и медицинской генетике.

В результате делового обсуждения решено в курсе невропатологии исключить сведения о ряде анатомических и физиологических особенностей нервной системы и о редко встречающихся клинических формах заболеваний. Все внимание преподавателей кафедр невропатологии должно быть уделено только вопросам, необходимым в работе врача общего профиля, с одновременным повышением требовательности к студентам и жестким контролем за полным усвоением материала. Соответствующая программа по невропатологии будет подготовлена к концу 1986 года. С этой программой в будущем должен координироваться и объем сведений о нервной системе, который преподают кафедры начальных курсов.

Конференция признала целесообразным преподавание курса нейрохирургии в 9-м семестре и проведение общего экзамена по невропатологии и нейрохирургии (этот план уже реализуется в Свердловском медицинском институте).

### ● ВАШЕ МНЕНИЕ!

## ЕСЛИ БЫ ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ БЫЛ Я...

Уважаемые товарищи! Исполком Верх-Исетского районного Совета народных депутатов просит вас высказать свое мнение, внести предложения по всем вопросам, связанным с борьбой за звание «Район высокой культуры и образцового общественного порядка».

Посмотрите на район с позиций председателя райисполкома и напишите, что бы вы

сделали в районе, если бы были председателем.

С этой целью исполком открывает раздел писем «Если бы председателем был я...».

Письма направляйте по адресу: г. Свердловск, ГСП-620219, ул. Московская, 27, общий отдел, рубрика «Если бы председателем был я...».

**Верх-Исетский райисполком.**

Особое внимание обращено на необходимость скорейшего перехода медицинских институтов на преподавание медицинской генетики по новой программе (утвержденной ГУЗом в январе прошлого года), где каждая упомянутая в приказе кафедра должна преподавать сведения по медицинской генетике и наследственным формам заболеваний по всему разделу программы на современном уровне.

Решено также существенно улучшить подготовку врачей-интернов по невропатологии, для чего издать соответствующие методические пособия и учебник.

**Е. КРУПИН,**  
профессор.

Только за месяц целины отряд «Арника» (командир С. Клещева, комиссар Е. Ярошевич) освоил 20 тыс. рублей капиталовложений. А «строить и жить» помогают девчатам отрядные песни.

На снимке: последняя сценка перед фестивалем.

Фото Г. Туркиной.

# СВЕРДЛОВСКИЙ МЕДИК

ЧЕТВЕРГ,  
9 ОКТЯБРЯ  
1986 г.  
№ 30 (1304).

Основана  
в 1935 году.

Цена 1 коп.

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

### ● ПО СЛЕДАМ ЦЕЛИНЫ-86

### ● С ПЛЕНУМА ВСЕРОССИЙСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА

В масштабах страны остается нерешенной проблема обеспечения врачами — стоматологами. Не составляет исключения в этом плане и Свердловская область, где 10 лет назад укомплектованность врачами не превышала 10 процентов.

Только с открытием в Свердловском медицинском институте стоматологического факультета, ставшего основным поставщиком кадров, положение стало выправляться. Сегодня в области работает более 40 процентов врачей — стоматологов. О развитии факультета СГМИ, давшего здравоохранению более 800 врачей и отметившего свое десятилетие, участникам пленума рас-

И совершенно заслуженно по итогам пятилетки Алевтина Михайловна удостоена ордена Дружбы народов.

Свердловский стоматологический — самый молодой факультет в стране. Молоды и его преподаватели, их средний возраст — 31 год. И вполне естественно возникает проблема повышения их квалификации. Поэтому декан обращается с просьбой к Минздраву РСФСР о выделении большего количества мест в аспирантуру и ординатуру, к ведущим ученым — о предоставлении возможности готовить кадры через целевую аспирантуру и посредством научного руководства диссертантами — свердловчанами.

## КАК ПОМОЧЬ СТОМАТОЛОГАМ

С 29 сентября по 1 октября в Свердловске состоялся пленум Всесоюзного научного медицинского общества стоматологов. Открывая научный форум, заместитель председателя областного исполкома А. А. Леонов рассказал его гостям и участникам о Свердловске — одном из промышленных, научных, культурных центров страны. Присутствующих приветствовал проректор по науке СГМИ профессор В. В. Фомин.

Председатель проблемной комиссии по стоматологии профессор В. Ф. Рудько подвел итоги научных исследований за минувшую пятилетку и остановился на актуальных задачах ученых в свете решений XXVII съезда партии. Практически она одна — обеспечить людям своевременную и качественную стоматологическую по-

мощь. Профессор Е. В. Боровский, председатель ВНМОС, конкретизировал актуальные, требующие оперативного решения проблемы стоматологии — борьбу с ростом заболеваний, низкое качество лечебной работы, отсутствие системы профилактической помощи, укрепление материально-технической базы. Все эти вопросы и множество других, от которых зависит организация полноценного лечения в текущем пятилетии, должны найти отражение в научно-исследовательских разработках, диссертациях. Максимальное приближение к нуждам практического здравоохранения, интенсивное внедрение научных достижений в практику — этот курс должен стать сегодня магистральным для всех ученых — стоматологов.

сказала его декан, профессор А. М. Волкова. Теплые слова благодарности адресовала она всем, кто помогал факультету в трудное время становления — партийным, советским органам, облздравотделу, руководству вуза, первым заведующим кафедрами. Не сказала только о себе. О том, сколько сил, труда, энергии потратила она, чтобы добиться, что сегодня факультет располагает хорошо оснащенными профильными кафедрами, 140 учебными креслами, 150 стоматологическими койками, хорошими условиями для производственной практики студентов, и, наконец, о том, что прежде самый отстающий по успеваемости факультет стал лучшим в вузе. Последние три года он неизменно удерживает переходящее Красное знамя в социальном развитии факультетов.

Участники пленума обсудили множество научных докладов, в том числе привлекшее общее внимание сообщение профессора Л. П. Мальчиковой, заведующей кафедрой хирургической стоматологии нашего института, об одонтогенных медиастинитах — результате многолетних исследований свердловских, ленинградских и пермских ученых.

Пленум заслушал и обсудил отчеты о работе правления Всесоюзного научного общества, Свердловского, Оренбургского обществ и состоянии стоматологической помощи населению в этих областях, а также принял резолюцию, направленную на совершенствование стоматологической науки и практик.

**Т. МАТВЕЕВА.**

### ● С ВСЕСОЮЗНОГО СЪЕЗДА ХИРУРГОВ

В конце сентября в Ташкенте состоялся XXXI Всесоюзный съезд хирургов. Представители хирургических коллективов, ведущие ученые и специалисты страны, руководители хирургической службы работали по напряженной программе.

В первый день обсуждалась организация хирургической помощи в СССР. Были отмечены быстрое совершенствование методов диагностики и хирургического лечения в последние годы, развитие наиболее технических оснащенных направлений, таких, как компьютеризированные диагностические системы, эндоскопиче-

ские вмешательства и манипуляции, микрохирургия, хирургия сердца, рентгеноэндоскопические вмешательства, лазерные операции и т. д. Вместе с тем, констатируемо, что отечественная медицинская промышленность отстает от реальных потребностей. Значительное внимание было уделено проблемам амбулаторной хирургии и диспансеризации.

На второй день обсуждались диагностика и лечение перитонита. Во многих докладах подчеркивалась особая роль анаэробной микрофлоры в этиологии перитонита, значение адаптационных механизмов в его раз-

витии. Были рассмотрены результаты различных вариантов существующего хирургического лечения с использованием методов экстракорпоральной детоксикации, гипербарической оксигенации, ультразвуковой обработки брюшной полости, лапаростомии и программированной релапаротомии, ультрафиолетового облучения крови, перитонитального диализа, декомпрессии кишечника и многих других. Итоги дискуссии подвел главный хирург РСФСР, академик АМН СССР, профессор В. С. Савельев. Была подчеркнута необходи-

мость действительно активного комплексного лечения, включающего в себя оперативное устранение источника инфекции, промывание брюшной полости на операции значительным объемом жидкости, интенсивную, в том числе и антибактериальную, терапию, методы экстракорпоральной детоксикации, длительную перидуральную анестезию и декомпрессию кишечника в послеоперационном периоде. Было решено продолжать клиническое изучение возможностей метода «открытого живота» в лечении перитонита.

В последний день состоялось 9 секционных заседаний по проблемам хирургии детского возраста, хирургии сосудов, хирургической инфекции, хирургической гастроэнтерологии, трансплантации органов, хирургии сердца, микрохирургии, легочной хирургии и нового в хирургии. Составился просмотр демонстрационных кинофильмов.

На заключительном пленарном заседании были приняты рекомендации съезда.

Сравнивая данные, приведенные в докладах, с результатами работы хирурги-

ческих клиник нашего города, можно отметить, что мы стоим на передовых позициях и используем новейшие достижения отечественной и зарубежной хирургии. Новые предложения, доложенные на съезде, в ближайшее время будут использованы и в Свердловске. Особое внимание необходимо уделять организационным вопросам и оснащению новейшим оборудованием.

**М. ПРУДКОВ,**  
асс. кафедры хирургических болезней № 2,  
к. м. н.

## НА ПЕРЕДОВЫХ ПОЗИЦИЯХ



# СТАНОВЯТСЯ ЛЕЙТЕНАНТАМИ МЕДСЛУЖБЫ

розыске «раненых» на «поле боя» и оказании им первой медицинской помощи. Каждый учебный взвод в полном составе по одному разу за весь период сборов нес караульную службу. Самым торжественным и волнующим событием для курсантов стала воинская присяга. День ее принятия был праздником для всего личного состава.

Завершающий и, пожалуй, самый ответственный этап учебного сбора — тактико-специальное медицинское учение «Очаг». Оно сопровождается проведением 15-километрового марш-броска, имитацией «ядерного взрыва» и боевых действий, розыском и помощью раненым, эвакуацией. Выполнение такой программы под силу только здоровым и физически подготовленным студентам. К сожалению, многие наши курсанты в этом плане выглядели неважно. Были и такие, которые, спекулируя мнимыми болезнями и недугами, пытались уклониться от строевой подготовки, полевых занятий.

Для развития физической силы, закалывания, воспитания воли проводились спортивные-массовые мероприятия: соревнования по футболу, волейболу, теннису, перетягиванию каната и др.,



На снимках: курсанты принимают военную присягу. На учениях — вынос раненого.

Фото О. Григорьева, 623 гр.



Учебный сбор в войсках — это итог всего военного обучения студентов-медиков. Здесь они закрепляют теоретические знания, полученные в институте, и приобретают практические навыки, необходимые врачу в военное время.

30 дней жили курсанты в полевых условиях, позабыв об уюте и благоустроенности городских квартир. 30 дней подчинялись они воинской дисциплине, жесткому распорядку дня: 30 минут на утреннюю зарядку, 6 часов практических занятий, 2 часа на самостоятельную подготовку. Дважды в неделю обязательны политинформация, строевая подготовка, противохимическая тренировка. Помимо занятий по плану, курсанты узнали о медобеспечении в наступательном и встречном бою, в обороне, на марше, учились развешиванию медицинских пунктов полков, основам медицинской сортировки, тренировались в

причем не только между взводами, но и между вузами. Курсанты привлекались к сдаче норм ГТО, военно-спортивного комплекса, состязаниям по специальности. Такая целенаправленная подготовка не прошла даром: за месяц ребята повзрослели, возмужали, накачали мускулы.

Приятно констатиро-

вать, что большинство курсантов показали себя дисциплинированными и исполнительными бойцами, добились успехов в учебе, усвоили необходимые военврачу методические и практические навыки. Те из ребят, которые были назначены командирами подразделений, получили возможность проявить и совер-

шенствовать свои командные способности. За успехи в боевой и политической подготовке 41 курсант был поощрен и отмечен в приказе командования воинской части. 22 особо отличившихся курсанта, в числе которых командиры взводов мл. сержанты М. Трухин (604 г.) и С. Захаров (638), помощник началь-

ника штаба мл. сержант А. Липатников (633), мл. сержант С. Шипицын (634), рядовой И. Кислицын и многие другие, награждены почетными грамотами.

**Ю. ЦЕПИЛОВ,**  
подполковник  
медслужбы,  
ст. препод.  
военной кафедры.

## ЕСЛИ В СТРОЮ ОКАЖЕТСЯ СОЛДАТ...

Кажется, совсем недавно первые призывники из числа наших студентов начали уходить в армию, но время идет, и уже недалек день и час их возвращения. Помнится, что тогда, из-за отсутствия опыта работы с призывниками, многие службы, в том числе и отдел кадров, и личный стол, оказались к ней неподготовленными.

Словом, возникла потребность в организации целой системы мероприя-

тий, комплексного плана по военно-патриотическому воспитанию, подготовке студентов призывного возраста к службе в рядах Советской Армии. Начали ее с составления расписания дополнительных занятий, посещения которых для студентов каждого факультета стало обязательным раз в неделю. Тематика самая разнообразная. Будущих воинов знакомили с законом о всеобщей воинской обя-

занности, читали лекции, показывали кинофильмы из серии «Служу Советскому Союзу».

Но, пожалуй, самое большое впечатление произвели рассказы очевидцев военных дней, боевых событий: ветеранов Великой Отечественной войны, воинов, вернувшихся после прохождения службы в составе ограниченного контингента советских войск в Афганистане. Кроме теоретических зна-

ний, нам хочется помочь ребятам приобрести и практические навыки. С этой целью, например, организуется секция радиотелеграфистов, оборудуется радиокласс. С удовольствием занимаются юноши в стрелковой секции, а вот парашютную, где воспитывается воля, реакция, бесстрашие, представляют преимущественно... девушки. Наверное, стоит более активно агитировать ребят попробовать

свои силы в этом виде спорта.

В этом году весенний призыв прошел значительно организованней, и мы почти не получили замечаний со стороны военкомата. Тепло, душевно простились студенты со своими товарищами, призывающимися в армию, в общехитиях всех факультетов. Наши студенты участвовали в торжественном построении на площади Советской Армии. Хотелось бы, чтоб в праздничной об-

становке проходило и такое мероприятие, как вручение повесток, где присутствовали бы представители ректората, парткома, комитета ВЛКСМ, других общественных организаций. Нам нужно думать, искать, предлагать, в какой форме подготовить встречу с демобилизовавшимися воинами. Для них она должна стать настоящим праздником, событием и запомниться на долгие годы.

**В. ТОЛМАЧЕВ,**  
преподаватель  
военной кафедры,  
майор.

## СРЕДИ ведущих ученых-медиков в работе пленума Всероссийского научного медицинского общества участвовал председатель республиканской проблемной комиссии по стоматологии, главный редактор журнала «Стоматология» профессор В. Ф. Рудыко. Представляем читателям беседу с ним.

— Владимир Федорович, какие проблемы обсуждались на пленуме и повлияло ли их решение на улучшение стоматологической помощи населению? Как вы знаете, необходимость в том большая...

— Этот пленум — первый после XXVII съезда партии. И проникнут он духом перестройки, стремлением работать качественней, эффективней. Мы проанализировали итоги научных исследований по стоматологии — за минувшую пятилетку, выделили главные задачи на текущую и обсудили волнующую нас тему — о трудностях в развитии стоматологии. Анализ привел к неутешительному выводу. За прошлые пятилетие подготовлен 21 доктор, 176 кандидатов медицинских наук. Что и говорить, достижения обогатили науку. Сегодня нам, наконец, известны причины, механизм развития

самых массовых заболеваний — кариеса, пародонита, которым после 40 лет страдают 95 процентов населения. Разработаны программы по профилактике и лечению этих недугов. На очень высоком уровне ведутся исследования по сложному заболеванию — медиастинитам — на кафедре профессора Л. П. Мальчиковой в Свердловском институте. Значительны успехи ученых в травматологии, онкологии. Сегодня в арсенале стоматологов микрохирургическая, лазерная техника, инструментальный одноразового пользования. Мы научились изготавливать прекрасные протезы из фарфора, металлокерамики и т. д. Но что дала наука практическому здравоохранению? Мало. А ведь каждая докторская диссертация должна разрабатывать крупные теоретические и практические проблемы, а кандидатская — конкретно решать какие-то практические аспекты. Мы увлеклись планированием, утверждением, рецензированием научных работ, отчетами и выпустили из поля зрения главное — внедрение научных достижений в практику. Сравните цифры: почти

### ● ИНТЕРВЬЮ С ВЕДУЩИМ УЧЕНЫМ СТРАНЫ

200 утвержденных диссертаций и только 70 реализованных в практике предложений.

— Почему же отечественная практическая стоматология, в отличие от науки, отстает от зарубежной?

— Раньше мы видели причину в отсутствии условий. Сейчас в республике подготовлено более 120 тысяч врачей-стоматологов, действует 3000 поликлиник. Конечно, материальная база еще не совершенна, достаточно уровня она достигнет нескоро — слишком о большом контингенте надо позаботиться, ведь услугами стоматологов пользуется все население. Но и теперь, реализуя более интенсивно имеющийся материальный, научный потенциал, можно лечить лучше. Многие зависят от добросовестности, профессионального мастерства врача, техники, медсестры. Словом, перестройку надо начинать с себя. К примеру, почему мы не можем пломбировать зубы без боли? Ни один стоматолог за рубежом не будет сверлить зуб, предвзвешенно не обезболив его.

А что мешает нам? Дороговизна? Нет. Скорее, отсутствие привычки.

— Какие крупные узловые проблемы практического здравоохранения, без которых невозможен прогресс, нуждаются во вмешательстве ученых в первую очередь?

— Начинать надо с разработки системы стоматологической помощи населению. Главное звено этой цепи — резкое усиление профилактики в широких слоях населения. Только тогда она даст результат. Методы ее известны: применение фтора, правильная гигиена полости рта. Детям и взрослым рекомендуется чистить зубы не менее 5 минут щетками с синтетическим волокном. Так можно предупредить кариес, возникновению кариозного способствующего полисахарида. Конечно, сладости нужны организму, но после их употребления необходимо сразу же чистить зубы. Голландские ученые провели эксперимент в нескольких школах-интернатах — в течение двух лет давали детям сладкое только в виде фруктов. Кариес практически исчез.

Успех профилактики несомненен лишь тогда, когда врачи увидят в ней не дополнительную нагрузку, а мощное средство сохранения здоровья людей. Ученым полезно показать опыт профилактики того же кариеса в масштабе района, города, области.

Жизнь требует совершенствования организации лечебной работы, изменения критериев ее оценки — не количество принятых больных, а качество лечения. Современный человек к 35 годам теряет в среднем 7—8 зубов. На один удаленный зуб приходится в лучшем случае 4—6 вылеченных вместо 8—10. Почему люди обращаются к врачу повторно? То быстро вылетает пломба, то начинают разрушаться другие зубы. А пациент должен уходить от стоматолога с полностью вылеченными зубами. Это и есть полноценная санация полости рта. Кстати, чем не тема для ученых — жизнестойкость пломб? Если вдвое повысить их прочность, то вдвое меньше понадобится лечащих врачей.

Или взять протезирование зубов. В нем нуждается ежегодно более пяти миллионов че-

ловек. В Свердловске, как и в других городах, нужно ждать не менее полугодя. Техника изготовления протезов устарела до примитивности. Не более полутора десятков учреждений в стране делают качественные протезы с фарфоровым и металлокерамическим покрытием. За рубежом проблему протезирования решают проще: с заказчиком взимаются крупные суммы. Например, в ФРГ фарфоровый протез, сделанный под цвет, форму своих зубов, оценивается в 3 тысячи марок, почти две трети стоимости автомобиля. Наши же ученые должны разработать систему массового протезирования, технологично изготовления недорогих и качественных протезов.

На основе решений пленума республиканская проблемная комиссия возьмет на себя конкретное руководство разработкой республиканской программы исследований по перечисленным и другим важным разделам стоматологии и контроль за внедрением достижений науки в практику. Мы сделаем все, чтобы наши люди получали своевременную, качественную, безболезненную стоматологическую помощь.

Интервью взяла  
**Т. НИСКОВСКИХ.**