

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

♦ ДОБЛЕСТЬ ИДУЩИХ ВПЕРЕДИ

ПРИЗЕРЫ СОРЕВНОВАНИЯ

Самым первым среди отрядов мединститута, работавших в Артинском районе, закончил уборку картофеля наш линейный отряд, заняв 1 место в социалистическом соревновании. 20 сентября мы распрощались с д. Кадочниково Манчжурского совхоза и выехали домой. Преодолев ненастье, усталость, бытовые трудности, отряд за короткий срок небольшими силами — 65 чел. — выполнил свое задание, собрав картофель с 60 гектаров при урожайности 120—130 центнеров с га. Такое под силу только сплоченному коллективу.

Секрет успеха еще и в том, что в отряд попали ребята, знающие о предстоящих трудностях. Они не пугались встречи с ними, а стремились их преодолеть. В этом помог им и опыт прошлых лет.

Тон в работе задавали лучшие сборщики А. Попов, А. Фоманов, В. Сунгуров (3 курс), И. Васильева, Е. Скворцова (4 курс лечфака). На совесть трудились и ребята из моей бригады, отгрузившие от 70 до 90 тонн картофеля в день: А. Разжигаев, Л. Регионский, Я. Кузьменков, О. Ковядин, В. Щербинин. Хорошую помощь оказала бригада Манчжурской больницы, отгрузив безвозмездно 10 т отборных клубней.

В последний день с поздравлениями и благодарностями в отряд прибыли комиссар зонального штаба Т. Н. Шапошников, представители руководства хозяйства, вручили премии. Приятно такое признание и такая охвала. Но не только это ценно. Еще мы прошли проверку на прочность, на верность долгу и дружбе.

А. ШИХОВ,
5 курс лечфака, бригадир.

СВЕРДЛОВСКИЙ МЕДИК

№ 28 (1190).
ЧЕТВЕРГ,
13 ОКТЯБРЯ
1983 г.

Основана
в 1935 г.
Цена 1 коп.

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

ЗА ВСЕОБЩИМ ЗДОРОВЬЕМ

♦ РЕШЕНИЯ XXVI СЪЕЗДА КПСС — В ЖИЗНЬ!

Недавно в Свердловске завершился Всероссийский съезд гастроэнтерологов. Ученые, врачи обсуждали проблемы совершенствования помощи людям, страдающим болезнями органов пищеварения. В работе съезда участвовал крупный ученый, председатель Всероссийского общества гастроэнтерологов, директор Центрального НИИ гастроэнтерологии, член - корреспондент АМН СССР А. С. Логинов. Мы предлагаем читателям беседу с Анатолием Сергеевичем.

— Анатолий Сергеевич, каковы задачи и особенности развития гастроэнтерологии на современном этапе?

— Сегодня заболевания органов пищеварения занимают одно из первых мест в общей структуре патологии. Причины тому многофакторные: стрессовые ситуации, нару-

шение режима, диеты питания, наследственная предрасположенность и т. д. Оказание высококвалифицированной медицинской помощи таким больным — важная государственная задача. Расширяю-

т республиканской до районной — создано свыше 200 специализированных отделений, в городских кабинетах организованы консультативные приемы врачей - гастроэнтерологов. Благодаря такому

♦ НАШИ ИНТЕРВЬЮ

науками!

— Безусловно. В этой области трудятся хирурги, физиологи, биохимики, морфологи, иммунологи, диетологи...

— Значит, гастроэнтеролог обязан много знать и постоянно повышать свою квалификацию...

— Конечно. Не случайно гастроэнтерологом специалист может стать лишь после 5 лет работы врачом общего профиля. За последнюю пятилетку более 1000 врачей - терапевтов повысили свою квалификацию на местных базах и в институтах совершенствования врачей республики. Ведущие ученые нашего и других научных и учебных институтов медицинского профиля оказывают врачам огромную консультативную, лечебную, методическую помощь, организуя в

[Окончание на 2-й стр.]

...Общий закон жизни есть стремление к счастью. А счастье без здоровья быть не может.

тятся и углубляются научные исследования по этой проблеме, на местах активно внедряются современные методы диагностики и лечения, улучшается подготовка врачей - терапевтов. Главная же особенность гастроэнтерологической службы — специализация. В Российской Федерации действуют 29 областных и межобластных гастроэнтерологических центров, в том числе и в Свердловске, где за последнюю пятилетку по самым современным методикам лечилось более 19 тыс. уральцев. В крупных больницах —

комплексному наступлению на болезнь повысились качественные показатели лечения, гастроэнтерологическая помощь стала доступной более широкому слою населения, в том числе и сельского, повсеместно введено диспансерное наблюдение. Всероссийский съезд дал нам важный ориентир — дальнейшее развитие амбулаторно-поликлинической службы, чтобы 70 проц. больных получили там необходимую помощь.

Интегрируется ли гастроэнтерология с другими медицинскими

♦ ОКНО ГАИ

СТРОЖЕ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ — КРЕПЧЕ ДИСЦИПЛИНА

1 сентября 1983 года вступил в силу «Указ административной ответственности за нарушение правил дорожного движения». О принципиальных особенностях этого документа рассказывает в беседе с нашим корреспондентом юрист-консульт института Л. Н. Франко.

— Что конкретно предусмотрено Указом в отношении водителей - нарушителей?

— Водители за управление неисправным транспортом или переоборудованным без соответствующего разрешения, или не зарегистрированным в установленном порядке, или не прошедшим государственный технический осмотр, подвергаются предупреждению или штрафу в размере от 3 до 10 руб. Такое же наказание следует, если водитель превысил установленную скорость, не подчинялся сигналам регулирования дорожного движения, не соблюдает требований дорожных знаков или разметки проезжей части и т. д. Когда же эти действия привели к созданию аварийной обстановки, а равно в течение года им совершены подобные нарушения повторно, то штраф уже определяется в размере от 5 до 20 рублей. Совершение в течение года более двух нарушений из числа перечисленных влечет штраф в размере от 20 до 50 рублей или лишение во-

♦ УКАЗ О ДОРОЖНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ КОММЕНТИРУЕТ ЮРИСТ

дительских прав на срок до шести месяцев.

— Насколько строго будут наказываться водители, севшие за руль в нетрезвом состоянии?

— Особенность нового законодательного акта в том, что он предусматривает строгую административную ответственность в виде увеличенного (до 100 рублей) штрафа или лишения прав сроком до одного года не только для нетрезвых водителей, но и для тех, кто передает руль машины лицу, находящемуся в состоянии алкогольного опьянения. Повторное нарушение, совершенное в течение года, влечет за собой лишение прав на управление всеми видами транспортных средств сроком до трех лет. Будут подвергаться штрафу в размере от 30 до 100 рублей или лишению прав сроком до одного года и те, кто уклоняется от экспертизы алкогольного опьянения. Лишение права управления транспортными средствами за нарушение Правил дорожного движения не может при-

меняться к лицам, которые пользуются этими средствами в связи с инвалидностью. Но если инвалид управлял машиной в состоянии опьянения, он лишается права управления на общих основаниях.



— Какую ответственность несут пешеходы, нарушившие правила дорожного движения?

— Указ предусматривает административную ответственность пешеходов, велосипедистов, других лиц, пользующихся дорогами. За неподчинение сигналам регулирования дорожного движения, за несоблюдение требований дорожных знаков или размет-

ки проезжей части дорог — предупреждение или штраф в размере 3 руб. Те же лица за перечисленные нарушения, повлекшие нарушение транспортных средств, грузов, дорог, дорожных и других сооружений, или иного имущества, подвергаются штрафу в размере от 5 до 30 рублей.

— А как наказываются юные нарушители Правил дорожного безопасности?

Нарушители в возрасте от 16 до 18 лет подлежат административной ответственности на общих основаниях. Дела в отношении таких лиц, с учетом личности нарушителя и характера совершенного проступка, могут быть переданы на рассмотрение комиссий по делам несовершеннолетних. Что касается ответственности за нарушение Правил дорожного движения лицами в возрасте до 16 лет, то вопрос о мерах воздействия в отношении их, а также в отношении родителей, рассматривается комиссиями по делам несовершеннолетних.

Интервью взяла
Т. МАТВЕЕВА.

♦ ВЫПОЛНЯЯ ПРОДОВОЛЬСТВЕННУЮ ПРОГРАММУ

СПАСЛИ УРОЖАЙ В ПОДШЕФНОМ РАЙОНЕ

Давно не видел такой трудной уборочной страды, как нынче, наш подшефный Тугулымский район. Но, благодаря помощи студентов медицинского института, урожай картофеля был спасен, несмотря на затяжные осенние дожди. После отъезда отряда было убрано 97 проц. всех площадей. На полях этого района в основном работали студенты санитарно-гигиенического факультета всех курсов и стоматологического. По рекомендации Тугулымского райкома партии в период, когда из-за ненастья стояла техника, убрали картофель вручную. Более чем со 150 гектаров «второй хлеб» был убран таким способом.

На 30 сентября практически все отряды института справились со своими заданиями, собрав картофель с площади 469 гектаров. Первым выехал домой после четырехдневной помощи отстающим отряд, убравший картофель в центральном отделении «Тугулымского» совхоза. Последним покинул район сводный отряд санфака из Ошкуково «Журавлевского» совхоза.

Г. ЛИПАТОВ,
командир ЗССХО
Тугулымского района.



С полной отдачей поработала на уборке моркови бригада грузчиков, возглавляемая В. Мякинниным (314 г.). На снимке: В. Мякиннин. Фото П. Ризанова.

ПРИГЛАШАЕМ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ

Справочно-библиографический отдел библиотеки института по четвергам с 15 до 18 час. проводит консультации и занятия по каталогам, справочно-информационному фонду, по оформлению списка литературы к научным работам и диссертациям.

Консультации проводятся как индивидуальные, так и групповые.

Групповые занятия по договоренности можно проводить и в другое время.

Справочно-библиографический отдел библиотеки СГМИ.

ВАШ ДРУГ И ПОМОЩНИК— КНИГА

МАГАЗИН ОБЪЯВЛЯЕТ

Магазин «Медицинская книга» объявляет подписку на разнообразную медицинскую литературу. Желающие преподаватели и студенты могут выпустить:

Молекулярные механизмы лучевой болезни. Романцев Е. Ф., Блохина В. Д., Жуланова З. И. и др.; АМН СССР. — М.: Медицина, 1984.
Судаков К. В. Общая теория функциональных систем. АМН СССР. — М.: Медицина, 1984.

ПОДПИСКУ

Кнорре А. Г., Суворова Л. В. Развитие вегетативной нервной системы в эмбриогенезе позвоночных и человека. АМН СССР. — М.: Медицина, 1984.

Гарибян А. А. Роль глубинных структур мозга в механизмах целенаправленного поведения. — М.: Медицина, 1984.

Прогнозирование и комплексное планирование медицинской науки в СССР. Под ред. А. М. Чернуха. АМН СССР. — М.: Медицина, 1984.

Александров И. В., Кнопов М. Ш., Ахутин М. Н. и советская военно-полевая хирургия. — М.: Медицина, 1984.

Крыштопа Б. П. Здравствование Афганистана. — М.: Медицина, 1984.

Сорокин А. Г., Бог-

данов Е. И., Косолапов В. А. Организация труда в медицинской промышленности. — М.: Медицина, 1984.

Чирков А. И., Довгань В. Г. Использование сжатых и сжиженных газов в лечебно-профилактических учреждениях. — М.: Медицина, 1984.

Грацианская Л. Н., Элькин М. А. Профессиональные заболевания конечностей от функционального перенапряжения. — Л.: Медицина, 1984.

Клишов А. А. Гистогенез и регенерация тканей. — Л.: Медицина, 1984.

Нагорный П. А. Комбинированное действие химических веществ и методы его гигиенического изучения. — М.: Медицина, 1984.

Подписка продолжается до 31 декабря 1983 года. Деньги — первый взнос — сдавать в магазин «Медицинская книга».

Т. ЧЕРНОВОЛ,
ст. пррдавец.

ДНИ ИНФОРМАЦИИ

Наша газета не раз писала о «Днях информации», проводимых в библиотеке. В эти дни в справочно-библиографическом отделе (Ермакова, 7) экспонируются книги, поступившие в библиотеку за последний месяц.

КАЖДЫЙ студент за время обучения получает не только профессиональные знания. Здесь же формируется его интеллект, окончательно складываются вкусы, взгляды, нравственные принципы. Чтобы стать знающим специалистом, эрудированным и культурным современным человеком, студенту необходимо прочесть много учебных научных книг и статей, а также литературу, формирующую высокую идейно-политическую и нравственные качества, моральные нормы, без которых немыслима профессия советского врача. В связи с этим возрастает роль библиотеки. Именно библиотека, по выражению академика И. Г. Петровского, являются первыми лабораториями высших учебных заведений. В капиталистических странах вузовские библиотеки не комплектуют фонды учебной литературы, и студенты вынуждены покупать всю учебную литературу в книжных магазинах. Библиотеки предоставляют читателям только научную литературу. Фонд библиотеки нашего института около 500000 экземпляров печатных единиц, из них более 150000 экземпляров учебной литературы, более 300000 — научной, около 30000 — художественной. Библиотека обслуживает более 6500 читателей, большинство из них — студенты. Коллектив библиотеки работает в сложных, можно сказать, трудных условиях, но старается наиболее полно обеспечить потребности будущих врачей в литературе. Организовано дифференцированное обслуживание студентов на абонемент учебной литературы.

ПРИШЕЛ СТУДЕНТ

Студенты I—III курсов в начале каждого семестра обеспечивают комплектами учебников. Учебная литература старшекурсникам выдается по циклам. Отдельно обслуживаются суординаторы. Организован студенческий абонемент научной литературы. В читальном зале также представлены все виды литературы и периодические издания. Открыты абонементы им блага? Не все-гда. Мы вынуждены отметить варварское отношение некоторых студентов к книгам. Каждый учебник переиздается не ранее, чем через 5—7 лет, это значит, что по нему будут заниматься 5 или 6 поколений студентов. Научная литература переиздается еще реже. Поэтому совершенно ясно, что библиотечные книги следует особенно бере-

женные им блага? Не все-гда. Мы вынуждены отметить варварское отношение некоторых студентов к книгам. Каждый учебник переиздается не ранее, чем через 5—7 лет, это значит, что по нему будут заниматься 5 или 6 поколений студентов. Научная литература переиздается еще реже. Поэтому совершенно ясно, что библиотечные книги следует особенно бере-

студентом 6-го курса Л. Лихтенштейном до сих пор числятся учебники для 1 и 2-го курсов. Два года не сдает единственную книгу абонемента А. Попельш (503 гр.). С февраля 1983 г. является задолжником абонемента научной литературы Е. Егоров (408). Не сдал научную литературу Л. Стихина (548), А. Боголюбов (354). Являются задолжниками даже читального зала Е. Корнилова (603), В. Турышев (535), А. Мустафаев (502), Д. Касьянов (436 гр.). Конечно, за статью невозможно перечислить всех. Очень часто студенты, потерявшие книги, стараются обмануть работников библиотеки, сдают чужие книги, делая исправления на листах возврата или отрывая их. При этом они спорят с библиотекарями, просят им. В. Лысюк (632 гр.) сдал новую книгу в плохом состоянии, оскорбил библиотекаря абонемента. Г. Чернышев (544 гр.) в чужом читальном билете изменил фамилию его владельца на С. С. Кристовского, переклеил фотокартонку, сменил номер читательского билета и пытался получить на него литературу в читальном зале. Грубил библиотекарям абонемента и П. Нестеров (565 гр.), потерявший библиотечные книги.

Хотелось бы, чтобы студенты видели в библиотеке не просто обслуживающее учреждение, а библиотеку, первого доброжелательного их помощника. Давайте же вспомним, что «...книга—самое мощное орудие дальнейшего развития духовных сил человечества» (М. Горький) и будем относиться к ней так, как она этого заслуживает, с уважением.

А. БЕРСЕНЕВА,
ст. библиограф.

З. РЫБАЛЬЧЕНКО,
зав. библиотекой.

В БИБЛИОТЕКУ

ты общественно-политической и художественной литературы. В помощь читателям создан удобный справочно-библиографический аппарат, организовано дежурство библиографов, даются справки и консультации. Организована информация о новых поступлениях в библиотеку, оформляются информационные и тематические выставки и проходят открытые просмотры литературы. Проводятся тематические обзоры литературы, организуются литературные вечера, устные журналы, диспуты и другие мероприятия по пропаганде литературы. Словом, проводится значительная работа, способствующая более полному использованию студентами книжных богатств библиотеки.

У нас существуют правила пользования библиотекой. Всегда ли читатели студенты выполняют эти правила, ценят предостав-

речь. Но на некоторые издания бывает жалко смотреть: подчеркнутые тексты, вырванные страницы, таблицы, оторванные корешки и т. п. Библиотека не всегда имеет возможность переплести учебники, так как мастерская не переплетает их в срок. Не всегда мы успеваем сами отремонтировать книги. Поэтому при выдаче потрепанной книги библиотекари просят студента привести ее в порядок, но почти всегда она возвращается в библиотеку еще более потрепанной. Несмотря на многократные предупреждения, многие студенты терпят книги. Ежегодно более 800 человек делают замену утерянных библиотечных книг, хотя и нужных библиотеке, но все же неравноценных. Очень большим злом является читательская задолженность. Именно из-за нее часто приходится отказывать другим в нужной литературе. Несколько примеров: за-

тулениях проводится ежемесячно, во вторую неделю (вторник, среда, четверг). Мы приглашаем на просмотр новых книг не только информаторов кафедр, но и всех желающих: преподавателей, аспирантов, студентов.

Студенты не очень часто

посещают наши просмотры, но для тех, кто начинает создавать картотеку по определенной тематике, просмотр новинок необходим. 13 октября — очередной просмотр новых поступлений.

А. БЕРСЕНЕВА,
ст. библиограф.

З. РЫБАЛЬЧЕНКО,
зав. библиотекой.

ЗА ВСЕОБЩИМ ЗДОРОВЬЕМ

[Окончание. Нач. на 1-й стр.]



городах и селах семинары, конференции для местных медиков. В современных условиях интенсивного развития амбулаторно-поликлинической службы каждый терапевт должен уметь работать с аппаратурой, чтобы быстро и качественно проводить обследование больного. Как говорилось на съезде, нам важно добиться, чтобы больные, поступающие на лечение в стационар, получили все анализы в поликлинике. Зачем заботиться без нужды дефицитную больничную койку? Ведь сокращение пребывания пациентов в стационаре позволит госпитализировать дополнительно около 3 миллионов человек. Впечатляющая цифра!

К ученым гастроэнтерологам, видимо, должны предъявлять-

ся еще более серьезные требования, как это, вероятно, и делается в вашем, ведущем в стране институте!

— Мне, как директору и ученому, imponируют люди трудолюбивые, для кого наука — не предмет материального обогащения, а источник вдохновения, дело всей жизни. Гастроэнтерология — незаконченная книга. Любая новая успех приносит новые вопросы. Поэтому каждый ученый должен питать творческое древо коллектива интересными идеями, мыслями, предложениями. Сотрудники института гастроэнтерологии, знают, как правило, хотя бы один из европейских языков. Без этого невозможно получать зарубежную медицинскую информацию из первых рук. А я тем более не имею права жить по заниженным нормам. Мне пришлось в совершенстве овладеть двумя иностранными языками — английским и немецким.

— Анатолий Сергеевич, какими достижениями в области отечественной гастроэнтерологии могут гордиться ученые!

— Значительными. С помощью современных эндоскопов, приборов, снабженных оптической и осветительной

системами, мы можем глазом видеть недоступный нам ранее пищеварительный тракт. Эндоскоп не только средство диагностики, но и лечения. С его помощью лекарства доставляются непосредственно к воспаленным внутренним органам, что неизмеримо увеличивает их целебное действие. Мы научились заменять кровотоцивые полостные операции равноценными по эффекту, но щадящими и почти бескровными. Ученые нашего института открыли новые возможности лазера при удалении предвестников рака — полипов желудка (трудно поддающихся диагностике), при остановке желудочно-кишечных кровотечений, при заживлении язвы желудка.

Весомы успехи терапевтов в лечении самого распространенного в гастроэнтерологии заболевания — язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. В наших силах не допускать ее рецидивов, применяя в период обострения (весной и осенью) профилактические меры. Мы сумели добиться, что рубцевание язвы наступает через 12 дней вместо месяца прежде. Нам удается каждого

страдающего органами пищеварения, уберечь от инвалидности. Сегодня операция — не единственный метод избавления от мягких камней в желчном пузыре.

Сложнейшие проблемы диагностики с успехом помогает решать эхолокация — нахождение пораженного органа посредством анализа звука, отраженного от него. Ученые института гастроэнтерологии разработали новейшие конструкции тепловизоров, приборов, определяющих зону повышенной температуры, служащей местом нахождения воспаленных очагов. Думается, что в скором будущем эти новинки найдут применение в практическом здравоохранении. Нам принадлежит приоритет в разработке микротодов анализа амлазы и липазы — ферментов, участвующих в процессе пищеварения, в капиллярной крови из пальца руки. Этот метод, необходимый при диагностике болезни поджелудочной железы, по сравнению с прежним (венулцицией) позволяет щадить психику пациента, что важно в педиатрии, снижает опасность инфекции, экономит по вре-



На занятиях.

Фото В. Степанова.

мени, прост и доступен для применения в поликлиниках и амбулаториях. А это очень важно сейчас, в период перехода к всеобщей диспансеризации, ориентированной на которую убедительно подтвердил прошедший съезд.

Необходимо и дальше развивать систему дальнейшего врачебного наблюдения массовых профилактических осмотров в диспансерах, поликлиниках, медсанчастях предприятий с целью предупреждения, раннего выявления заболеваний, а значит, и более эффективного их лечения.

Интервью взяла
Т. НИСКОВСКИХ.



ПЕРВЫЙ СНЕГ

В тонких ладонях тает мягкий снег,
Осенний первенец, незлой
и неколючий.
Еще листья не выстлала паркет,
Еще легко бегут по небу тучи...
А он спешит своею белизной
Стереть все краски,

все очарованье.
Но сам, бессильный
перед красотой,
Он тихо падает и так же тихо
тает.

М. МАРТЫНОВ,
студент стоматфака.