

ЛЕНИНСКОМУ ГОДУ — ОТЛИЧНУЮ УЧЕБУ!

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Учеба — ГЛАВНОЕ

По закону логики

В эту сессию первокурсники сдают экзамен по физике, отчитываясь за год своей работы. К настоящему времени проэкзаменована треть студентов. Каковы же первые результаты? Если 135—136 группа лечебно-профилактического факультета продемонстрировала 100-процентное качество успеваемости — сдали экзамен только на «хорошо» и «отлично», с преимуществом отличных оценок, то 157—158 группа санитарно-гигиенического факультета показала полярно противоположные результаты: при семи неявишихся на экзамен поставлено 12 двоек и лишь 10 студентам удалось получить заветную подпись экзаменатора в зачетной книжке. Не порадовали нас своими ответа-

ми студенты 159—160 и 155—156 групп — 8 и 9 двоек соответственно.

Как правило, хорошие и отличные знания демонстрировали те студенты, которые регулярно посещали лекции, аккуратно вели конспекты, систематически и добросовестно готовились к практическим занятиям в течение всего года. Хочется отметить таких студентов, как Яговкина, Басенко, Бершаденко, Назаров (113 — 114 гр.), Борщевская, Миронова (136 гр.).

Хотелось бы надеяться, что студенты, которым еще предстоит экзамен по физике, сумеют время, отведенное на его подготовку, использовать с максимальной отдачей.

Б. Н. ЗАГРЕБИН,
зав. каф. физики.

В ДОБРЫЙ ПУТЬ, ЦЕЛИНА!

1 июля начинается третий трудовой семестр. Студенты 9 отрядов нашего института будут трудиться в Тавдинском, Таборинском, Туринском районах нашей области на стройках уральского нечерноземья: строить Лайский свиноматочный комплекс, работать в Красноярском крае, возводить очистные сооружения в Свердловске, помогать строителям сдать в срок новый учебный корпус и общежитие института, благоустроить территорию Верх-Исетского района. Из наших студентов, имеющих среднее медицинское образование, будет укомплектована медслужба ССО и отрядов по уборке урожая Свердловской



области. Боицы специализированного отряда «Медик» будут работать в качестве младшего и среднего медперсонала в больницах города. В сентябре студентам института, отдохнувшим летом, предстоит на полях области убирать урожай картофеля и овощей.

Хочется пожелать всем студентам отличной работы в трудовом семестре. Это будет их достойным подарком к 50-летию института.

М. МИЛЛЕР,
зам. секретаря
комитета ВЛКСМ.

ЧЕГО МЫ ЖДЕМ ОТ ПЕДАГОГОВ

Если подсчитать, сколько человек участвуют непосредственно в подготовке специалиста с высшим образованием, вероятно, получится впечатляющая цифра. Такая раздробленность обучения диктуется обширностью и разнообразием знаний, необходимых будущему врачу. Создается ситуация, когда многие клинические кафедры имеют буквально считанные дни, чтобы вложить в головы студентов требуемый программой материал. И чем короче этот срок, тем, видимо, выше должны быть требования к преподавателю. Потому что, в конечном итоге, именно от его компетентности, любви к своему предмету, педагогической грамотности зависит и интерес студентов, и качество их знаний. Потому что труд каждого преподавателя и труд всего педагогического коллектива формирует лестницу, по которой надо пройти бывшему школьнику или рабочему, чтобы получить право лечебной помощи. И если в этой «лестнице» где-то на какой-то ступеньке образуется провал — он обязательно выявится, и если не сразу, на экзамене, потом, в работе. И может так случиться, что выявится слишком поздно.

Итак, первое требование к преподавателю — компетентность. Мы хотим видеть в своих наставниках хороших специалистов, да они в подавляющем большинстве такими и

являются, иначе вся система высшего образования была бы бессмысленной.

Но не секрет, что на разных кафедрах, да даже и на одной кафедре, но у разных преподавателей, студенты по-разному усваивают материал и по-разному относятся к самому предмету. И ссылок только на сильные и слабые группы, на хороших и плохих студентов — несостоятельны. Конечно, есть студенты, хорошо занимающиеся, и есть бездельники. Но как будут заниматься студенты, во многом зависит от преподавателя. Если он сумеет увлечь, заинтересовать, а для этого преподаватель не только сам должен быть увлечен, но должен быть в некоторой степени психологом — значит, он на пути к успеху, и процент «бездельников» в его группе резко сократится. Нам могут возразить, что высшая школа — не средняя школа, сюда приходят сформировавшиеся индивидуальности. Приходят на короткий, ах какой короткий цикл. Тут не до психологии, успеть бы уложиться в программу. И зачем увлекать, если в медицинский вуз должны прийти и учиться люди увлеченные, решившие проблему профессионального выбора. Все верно. Но не надо забывать, что между поступлением в институт и получением заветного диплома [Окончание на 2-й стр.]

СВЕРДЛОВСКИЙ МЕДИК

№ 23.
(1068).
ЧЕТВЕРГ,
19 ИЮНЯ
1980 г.

Основана
в 1935 г.
Цена 1 коп.

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТОВ ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗА
ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ СГМИ

ИТОГИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЭКЗАМЕНОВ

УСПЕХ ВЫПУСКНИКОВ

У выпускников педиатрического факультета позади два государственных экзамена — по педиатрии с детскими инфекциями и общей и социальной гигиене с организацией

Экзамен по педиатрии проводился в новой прекрасной областной детской больнице, куда переехала кафедра госпитальной педиатрии. В этой больнице со специализиро-

вать студентам для экзамена разных больниц. Приятно было наблюдать уверенное объективное обследование больных большинством субординаторов, показавших



НА СНИМКЕ: государственный экзамен по научному коммунизму сдает студентка VI курса педфака Е. Яранцева.

Студенты VI курса педфака перед экзаменом по научному коммунизму.

Фото В. Степанова.

здоровоохранения. Субординаторы — детские хирурги сдали экзамен по хирургии.

Я, ВРАЧ, КЛЯНУСЬ

Этого события выпускники 1980 года ждали 6 долгих лет, наполненных трудом, вдохновением, неустанным приобретением знаний.

23 июня в 15 часов во Дворце молодежи 509 выпускников дадут клятву врача Советского Союза: клятву преданности своей благородной профессии на всю жизнь. На торжественную церемонию приглашаются все желающие.

свою профессиональную зрелость. Использование дополнительных лабораторных и инструментальных показателей помогло обосновывать диагноз и назначать соответствующую терапию.

Субординаторы показали также достаточно хорошую теоретическую подготовку. 42,3 процента выпускников получили «отлично», 44,6 — «хорошо» и лишь 13,1 проц. студентов — «удовлетво-

рительно». Средний балл по педиатрии 4,3. Ответы Н. Егоровой, О. Колмыковой, А. Виноградова, М. Тихомировой, Л. Сорокиной, Н. Кузьминых, Е. Сафиной, Т. Калугиной отличались особой глубиной знаний, логикой изложения и были отмечены государственной экзаменационной комиссией. Вместе с тем два субординатора — Б. Долгих и Р. Саидов за слабые ответы были предупреждены.

Прекрасно сдали экзамены по хирургии субординаторы — хирурги. Шестеро получили «отлично» и четверо — «хорошо». Особой глубиной отличался ответ П. Макарова. Твердые знания будущие хирурги выявили как у постели больных, так и при ответе по теории.

Сложным представлялся экзамен по общей и социальной гигиене с организацией здравоохранения. Нужно было готовить материал по двум различным предметам. Однако субординаторы и с этим экзаменом справились хорошо. 35,7 проц. выпускников получили «отлично», 50 — «хорошо», и 14,3 — «удовлетворительно». Средний балл по предмету 4,2. Ответы Л. Сорокиной, Т. Игошиной, И. Злобинского были признаны блестящими.

Таким образом, можно сказать, что практическое здравоохранение получит достойное пополнение педиатров и детских хирургов. В этом несомненно заслуга коллективов кафедр, ведущих серьезную учебно-методическую работу. Надо полагать, что последний экзамен по научному коммунизму выпускники сдадут так же хорошо.

А. В. ХАРИТОНОВА,
председатель ГЭК
педфака, профессор.

ЧЕГО МЫ ЖДЕМ ОТ ПЕДАГОГОВ

[Окончание.
Начало на 1-й стр.]

проходит 6 долгих и трудных лет, за это время у самых увлеченных людей могут не раз опуститься руки. И более того, спасаясь от обилия информации, студенты быстро вырабатывают защитный рационализм — это мне пригодится, а без этого я как-нибудь проживу; этот предмет важен, а этот так себе — можно и пропустить цикл, все равно «необъятного не объять», все не выучить. И как легко за этой кажущейся ненужностью мимо будущих специалистов проходят знания, отсутствие которых потом может обернуться трагедией. И вина здесь в какой-то мере преподавателя, который не сумел вовремя увлечь.

Очень важна в этом отношении манера проведения практических занятий. Случается порой, что вся роль преподавателя сводится к пристрастной проверке уровня домашней подготовки студентов, сам же он ограничивается небольшими комментариями к ответам. Такие занятия, как правило, протекают скучно, неинтересно. Нам кажется более перспективными дискуссионные методы с большим удельным вкладом преподавателя, с разбором клинических задач или на примере конкретного больного. Для проверки уровня

подготовленности неплохо себя зарекомендовали применяемые на многих кафедрах программированные контроли.

Особо хочется поговорить о лекциях и лекторах. Сущность лекции, видимо, в упрощении жизни студенту, в облегчении усвоения им программы. В них должны излагаться основные необходимые сведения по данному предмету в свете последних научных данных. Лекция никоим образом не должна сводиться к пересказыванию учебника. Она на наш взгляд имеет две основные задачи: ближайшую — помочь при подготовке к экзаменам и более далекую — помочь систематизировать, лучше усвоить и сохранить в памяти необходимые для работы сведения. Но собрать в лекциях определенный материал — это лишь первая часть дела. Вторая — донести его до слушателей. Манера изложения не менее важна, чем ценность излагаемого материала. Если студент уверен, что после прослушивания курса лекций ему будет гораздо легче сдать экзамен и что без лекций ему просто не обойтись в работе. И если лекции будут прочитаны интересно и четко и понятно, с примерами и соответствующим оформлением — значит все в порядке. Но если на очень нужной лекции хочется спать, или — читается



О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОБУЧЕНИЯ

она сбивчиво, непоследовательно, тогда пришедший даже с самыми лучшими намерениями студент может уйти с чем. И больше не прийти. А когда посещаемость низкая — начинаются жесточайшие проверки, чуть ли не обвалы, с обещанием самых страшных кар для прогульщиков. После таких репрессий посещаемость обычно на должном уровне, чего нельзя сказать об усваиваемости. Нетрудно догадаться, что если человек пришел на лекцию, чтобы отметить — вряд ли он ее со вниманием выслушал, тем более записал. Так не разумнее ли использовать не столько кнут, сколько пряник? И сделать лекцию желанной для студента, добиться посещаемости не ради проверки? Все высказанное относится в основном к учебному процессу, но нельзя упускать из виду, что в вузе происходит и вос-

питательный процесс. Выпускники медицинского института должны будут работать с больными людьми. Потому к их моральному облику должны предъявляться особые требования. Недаром существует особая этика — врачебная. И если студенты приходят в институт уже с более-менее сложившимися представлениями об общечеловеческих нормах, то принципы отношений врача и больного, врача, с коллегами у него формируются в большинстве случаев уже в клинике, и пример здесь он будет брать прежде всего с преподавателя. А значит на преподавателя ложится двойная нагрузка — он отвечает не только за знания, но и за моральный облик будущего врача. Да преподавателем быть нелегко.

Л. КИРИЕНКО,
С. ЛЕОНТЬЕВ,
студенты.

ЛЕТНИЙ ОТДЫХ

На состоявшемся 30 мая заседании президиума месткома был рассмотрен вопрос об организации летнего отдыха сотрудников института и распределены путевки в санатории, дома отдыха, на туристические базы и маршруты.

Санаторно-курортным лечением воспользуется во втором полугодии 11 человек, 8 сотрудников и членов их семей отдохнут в местных домах отдыха, на туристические базы распределено 5 семейных путевок и столько же индивидуальных. 4 сотрудника института проведут отдых на туристических маршрутах, а свыше 10 человек совершат путешествия в Болгарию, ГДР, Чехословакию.

В. И. ИШУТИНОВ,
председатель месткома,
кандидат меднаук.

НОВОСТИ

ЗДОРОВЬЕ РАБОЧИХ — НАША ЗАБОТА

С первых лет существования Советского государства программой здравоохранения стала профилактика заболеваний, особенно профессиональных. Уже в 1923 году в Москве был организован институт профессиональных заболеваний (ныне институт гигиены труда и профзаболеваний АМН СССР), а вслед за ним ряд аналогичных институтов в других городах страны. В 1930 году создан Свердловский НИИ гигиены труда и профзаболеваний.

Подготовка научно-педагогических кадров по профпатологии позволила организовать кафедры профессиональных заболеваний в медицинских институтах и институтах усовершенствования врачей, а также самостоятельные курсы по профпатологии во всех медицинских вузах страны.

Внедрение в практику достижений профпатологической науки значительно снизило частоту и тяжесть профессиональных заболеваний, позволило проводить эффективную их профилактику.

Много внимания уделяется изучению особенностей заболеваний при комбинированном воздействии производственных факторов, научным исследованиям по профилактике вредного действия неблагоприятных производственных факторов на организм работающих подростков, а также женщин и их потомство.

Для ликвидации профзаболеваний разработаны современные методы лечения, в том числе специализированные антитоксические, эффективные методы антитоксической терапии. Разработана и внедрена в практику лечебно-трудовая экспертиза и медико-социальная реабилитация больных с профессиональными заболеваниями.

Закончено обсуждение проекта нового положения о предварительных и периодических медицинских осмотрах рабочих, имеющее исключительное большое значение в профилактике профессиональных заболеваний. Достигнуты успехи в разработке патогенеза, профилактике наиболее распространенной профпатологии — пылевых профессиональных болезней. Проводятся клинические экспериментальные работы по лекарственной терапии пневмокониозов.

Свой посильный вклад в развитие профпатологической науки вносит коллектив нашей кафедры. На протяжении многих лет ведущей научной проблемой кафедры является изучение состояния здоровья рабочих медеплавильных комбинатов Урала. Научная работа проводится в комплексе со Свердловским НИИ гигиены труда и профзаболеваний, кафедрами нашего института. Исследования сотрудников кафедры во главе с профессором Н. П. Стереховой позво-

♦ ВЫПОЛНЯЯ ЗАВЕТЫ ВОЖДА

лили охарактеризовать клинику острых и хронических интоксикаций сернистым газом, создать их классификацию, а также ранних стадий профессионального флюороза, обосновать их лечение и профилактику. На современном уровне изучались особенности патологии органов пищеварения у медеплавильщиков и рабочих производства хромовых солей. Вышла в свет монография профессоров Н. П. Стереховой и Д. М. Зислина, посвященная острой хронической интоксикации сернистым газом, их лечению и профилактике. Ныне выпущен монотематический сборник под редакцией проф. Н. П. Стереховой, в котором нашли отражение санитарно-гигиенические условия труда, состояние здоровья рабочих - медеплавильщиков и их медицинское обслуживание. Сотрудники кафедры на протяжении последних десяти лет периодически участвуют в проведении медицинских осмотров рабочих медеплавильных комбинатов Урала. Кандидат меднаук, асс. каф. Ф. С. Кузьмина соавтор двух методических рекомендаций для практических врачей по профессиональному флюорозу. Сотрудники кафедры выступали с докладами на международном, всесоюзном, всероссийском, межобластных, городских научных конференциях. Выпущены методические пособия для пре-

подавателей, ведущих практические занятия по профессиональным болезням на педиатрических факультетах медицинских институтов. Н. П. Стерехова возглавляет хозяйственную работу по медеплавильной промышленности, в которой участвуют 16 кафедр нашего института. Проведены практические конференции по актуальным вопросам профпатологии в Н. Тагиле, Каменске-Уральском, Ревде, пос. Белоярский. Под руководством проф. Н. П. Стереховой успешно защитили кандидатские диссертации асс. Ф. С. Кузьмина, аспирант В. М. Колмогорова, ведутся исследования по двум диссертационным работам.

Активно работает студенческий научный кружок, неоднократно занимавший призовые места на санитарно-гигиеническом факультете. Научная работа О. Школьник «Исследование радиотелеметрическим методом интрагастрального рН у больных с хронической интоксикацией» отмечена Почетной грамотой на Всероссийской студенческой конференции, проходившей в 1-м МОЛМИ. В научных сборниках опубликованы студенческие научные работы З. Попандоупо, Т. Щербаковой, Л. Геллер, О. Черняевой, Т. Ребриной.

Н. И. ЗЕЛЕНЕВА,
асс. каф. профпатологии.

УЧИТЬ БЕЗ ОТРЫВА ОТ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Наша кафедра, в отличие от хирургических и терапевтических, в плане подготовки субординаторов характеризуется тем, что на базе акушерско-гинекологической клиники ГKB № 40 (325 койк, женская консультация, кабинет «Семьи и брака») имеются все подразделения акушерско-гинекологической специальности, за исключением онкологии и до некоторой степени урологии. Поэтому мы считаем, что преподавание некоторых сопутствующих циклов субординаторам акушерско-гинекологам должно проводиться только на базе нашей кафедры.

Иначе, каким образом, скажем, кафедра анестезиологии, расположенная на базе больницы скорой медицинской помощи, может продемонстрировать субординаторам анестезиологическое пособие роженице, реанимационное пособие и интенсивную терапию при акушерском кровоотечении, кесаревом сечении, поворожденному?

Каким образом на цикле ЛФК, расположенном во втором учебном корпусе, можно показать психофизиологическую подготовку беременных к родам и лечебную физкультуру роженицы или послеоперационной гинекологической больной?

А каким образом кафедра дермато-венерологии может показать гонококковый пельвиоперитонит с его сложной дифференциальной диагностикой, решающий вопрос о лопоротомию. Проходя эти дисциплины на основной базе (4 недели), субординаторы получают воз-

можность продолжать ритмично дежурить и не отрываться от специальности. Мы считаем, что вести занятия по циклам должны педагоги соответствующих кафедр, но на нашей базе.

Можно согласиться лишь на однодневные отлучки для демонстрации уникальной анестезио-реанимационной аппаратуры или различных форм сифилиса. И только. Ясно, что и по урологии цикл должен проходить на базе кафедры акушерства и гинекологии. Можно допустить изучение патологии мочевыводительных путей у беременных в клинике патологии беременных, в которой концентрируются беременные с этой патологией (роддом ГВ № 14).

Циклом «скорой помощи» субординаторы - акушеры не удовлетворены: из 48 человек роженки, реанимированных на кафедре, только раз субординаторы участвовали в транспортировке беременной. Занятость субординаторов-акушеров целесообразна лишь в акушерской спецбригаде. Или этот цикл вообще должен быть перенесен на V курс. Таково мнение субординаторов и трудно с ним не согласиться.

Таким образом, мы видим значительные резервы улучшения педагогического процесса на XI и XII семестрах, и привести их в действие необходимо уже в предстоящем учебном году.

И. И. БЕНЕДИКТОВ,
профессор,
зав. каф. акушерства
и гинекологии
лечебфака.

НАВСТРЕЧУ ОЛИМПИАДЕ-80

На Олимпиаду-80 ожидается приезд более 12000 спортсменов и официальных лиц из 125—130 стран ми-

ра: 3000 руководителей олимпийского движения и мирового спорта, почетных гостей; 3500 спортивных судей; на Играх будет аккредитовано 7400 представителей средств массовой информации; 3100 спортивных репортеров и обозревателей, 400

фоторепортеров, 100 кинооператоров, 800 теле- и радиокомментаторов, 300 человек технического персонала радио и телевидения.

В период Игр XXII Олимпиады ожидается приезд до 300 000 зарубежных и 300 000 советских туристов.

Вся работа с ними Оргкомитетом «Олимпиада-80» поручена ВАО «Интурист», Бюро международного молодежного туризма «Спутник» и совету по туризму ВЦСПС.

Олимпийские спортивные сооружения Москвы имеют около 350 000 посадочных

мест. Таким образом, в период наиболее полной загрузки на дневных и вечерних соревнованиях сможет побывать ежедневно до 700 000 зрителей, а в течение всех Игр — до 6 миллионов (в Монреале их было около 3,2 миллиона).