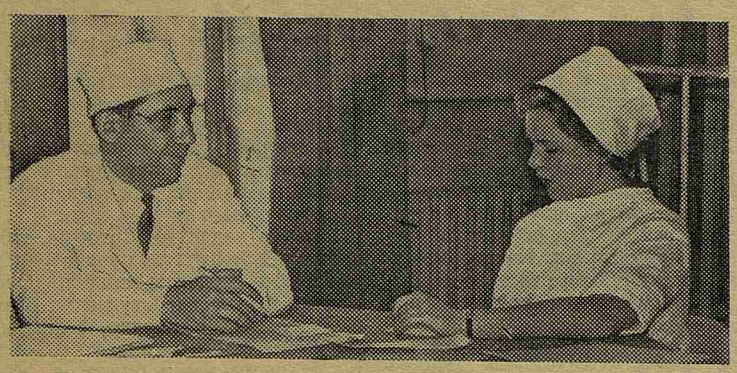
Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

Орган парткома, ректората, комитета ВЛКСМ, профкома и месткома 1-го Ленинградского медицинского института имени акад. И. П. Павлова

№ 21 (1305) | Понедельник, 10 июня 1968 г. | Год издания 40-й | Цена 1 коп.

ЛМИ СДАЕТ ЭКЗАМЕНЫ



Первый день сессии на кафедре общей хирургии. В «активе» студентки 318-й группы В. Варгановой, которая экзаменовалась у ассистента И. Л. Рассветаева, появилась новая четверка.

ВЫПУСКНИКИ

ПОСЛЕ групп «акушеров-гинекологов», работавших в клинике целый год, государственный экзамен по акушерству пришли сдавать «хирурги».

...Будущие врачи только что осмотрели больных, поставили диагноз, назначили лечение. Теперь самое ответственное — предстать перед членами государственной экзаменационной комиссии, показать, чему ты научился в вузе.

...В кабинете просторно и очень уютно. Мягкие кресла, цветы, ковер на полу. Над столом экзаменаторов аккуратная табличка: группа № 615. Экзаменует доцент Апполон Владимирович Кашинский, рядом с ним — член государственной экзаменационной комиссии профессор Абрам Яковлевич Цигельник.

Экзамен проходит в виде непринужденной беседы. После ответа по билету каждому предлагается практическая задача, ставящая студента в условия врача районной больницы. Задача заканчивается конкретными вопросами: что будете делать? Какой совет дадите акушерке? Как будете лечить?

Отвечает Н. Блинов. Бывший участник СНО при кафедре биохимии, серьезный, способный студент, — так его характеризует кафедра хирургии. Блинов отвечает спокойно, уверенно. Лечение токсемии беременных... Опухоли яичника... Решение практической задачи... Экзаменатор доволен и удовлетворенно ставит «отлично».

Несколько менее удачным был ответ студентки той же группы А. Дворкиной. Она получила четверку. Хорошо ответив по билету и изложив показания к наложению щипцов, студентка растерялась, какой же диагноз поставить роженице? Разрыв матки? Апполон Владимирович мягко останавливает, задает наводящие вопросы, и Дворкина приходит к правильному диагнозу.

В этом же кабинете экзаменуют доцент Ираида Ивановна Семенова и председатель государственной экзаменационной комиссии профессор Израиль Исаевич Неймарк. Обращаемся к Ираиде Ивановне: «Как проходят госэкзамены? Каковы знания студентов?»

— Подготовка студентов, впервые в этом году специализировавшихся по акушерству и гинекологии, очень хорошая. Каждый из них спокойно может быть допущен к самостоятельной работе,— говорит она.

Очень хорошие знания показали студенты 603-й гр. О. Ярошенко, И. Трошина, Л. Солянов. Огорчила С. Иванова, и в году она занималась очень нерегулярно, и на экзамене слабо отвечала даже на элементарные вопросы, касающиеся ее будущей специальности.

РЕШАЮТ

На втором этаже клиники, в конференц-зале, тоже идут экзамены. За длинным столом в центре зала студенты готовятся к ответу.

Отвечает студентка 618-й группы Н. Преснова. Вопрос: «Каково советское законодательство по охране беременных и кормящих женщин?». Ответ студентки звучит четко и ясно, проникнут гордостью за свою страну: «Женщине в нашей стране предоставляется самый большой декретный

ЗАДАЧИ

отпуск — 56 дней, она имеет право не работать в течение года с сохранением стажа и места работы, а самое главное — каждая беременная женщина обеспечивается у нас бесплатной медицинской помощью и постоянным наблюдением».

На второй, третий, четвертый вопросы экзаменатор получает не менее содержательные ответы. В результате — «отлично».

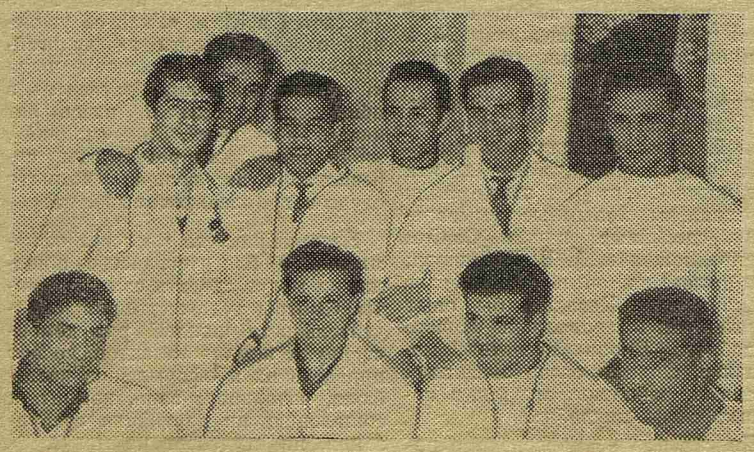
А вот ответ М. Фридлянда был очень средним. Три балла на государственных экзаменах — хвастать нечем.

Отчет выпускников продолжается. Пожелаем же студентам других групп успешной сдачи государственных экзаменов по акушерству и гинекологии. Ведь блестящий ответ выпускника — самая дорогая для преподавателей награда за большой и долголетний труд, самая большая радость.

Доцент К. ТЕМИРОВА

И студенты и преподаватель явно довольны. Учебный год, последний в институте для 645-й группы, был плодотворным — десять месяцев студенты самостоятельно работали в клинике терапии, постоянно чувствуя рядом с собой преподавателя, каждый день, каждый час учась у него врачебному искусству. Не зря на фотографии, которую мы печатаем сегодня, студенты написали Н. Н. Зубцовской: «Смотрите и вспоминайте... Не забудем Вас никогда...»

★



На снимке: студенты-иностранцы из 645-й группы со своим преподавателем — ассистентом кафедры госпитальной терапии Натальей Николаевной Зубцовской.

ТРЕТИЙ курс закончил весенний семестр вполне успешно. К началу сессии 416 человек (всего на курсе 441) имели зачеты по всем предметам, следовательно, большинство третьекурсников будет сдавать экзамены в срок, имея достаточно времени для подготовки.

Среди студентов, не имеющих зачетов, особо трудное положение у Б. Гуркова, Ю. Шматова, А. Корзенева, В. Семенова, Б. Фролова. Эти студенты из года в год числятся в списках должников.

Экзамены по общей хирургии уже сдали 90 человек — большинство на «хорошо» и «отлично».

Что принес день текущий?

Первые экзаменационные отметки по патфизиологии были поставлены еще до начала сессии. По существующей на кафедре традиции студентам, особо успешно занимающимся в течение года и проявившим интерес к предмету, были выставлены отличные оценки без экзамена. Это В. Митрейкин, Л. Зоткина, О. Галибин, Д. Орбели, Т. Манюнина, Т. Бабенко.

Из 62 человек, сдавших экзамен по патфизиологии, 51 получил хорошие и отличные оценки.

Как известно, на III курсе самый трудный предмет — фармакология. Тем более приятно отметить, что некоторые студенты своим трудолюбием покорили строгих преподавателей — им были поставлены пятерки без сдачи экзамена: Т. Манюнина, В. Митрейкин, М. Богатырь, У. Иосия, Т. Паничева, В. Жирнов.

Экзамены по фармакологии сдали студенты пяти групп. Двоек пока три. Как видно, начало неплохое, но все трудности еще впереди.

Н. ПЕТРИЩЕВ,
декан III курса

ГЕОГРАФИЯ ДРУЖБЫ

ЗАКОНЧИЛОСЬ время стажирования на кафедре нормальной анатомии посланцев острова Свободы — Каридад Бархас Давале и Армандо Пас Идальго. Отчет о работе, сделанный ими на кафедральном собрании, показал, что план они успешно выполнили по всем разделам.

В отчете кубинцы отметили, что обучение на кафедре нормальной анатомии 1-го Ленинградского медицинского института намного обогатило их знания.

Наука о закономерностях строения человеческого организма впервые предстала перед ними как «живая» анатомия с ее описательным, эволюционным, функциональным и прикладным направлениями. Наши юные анатомы научились понимать анатомию с позиций диалектического материализма и павловской физиологии. На примере научной тематики нашей кафедры они убедились в том, что отличительной особенностью советской морфологической науки является ее действенность, которая проявляется в создании предпосылок к осуществлению направленного воздействия на организм с целью улучшения его физической организации.

ДЛЯ ТЕБЯ, КУБА!

Кроме методики преподавания курса нормальной анатомии, наши кубинские друзья овладели основами современных методик анатомических исследований.

Больших успехов вам, посланцы Кубы, на избранном пути!

Доцент К. МАШКАРА

37 студентов из стран Азии и Африки заканчивают наш институт

УДАЧИ НА ФИНИШЕ, ДРУЗЬЯ!

ЗАКОНЧИЛСЯ учебный год. Уже сданы первые государственные экзамены. Сегодня нам хочется поговорить о студентах стран Африки и Азии, которые, окончив институт, очень скоро покинут нашу страну.

Есть ли у нас полная уверенность в том, что звание врача, полученное ими в 1 ЛМИ, они с честью пронесут через всю свою жизнь? Все ли сделано для этого?

В этом году на кафедру госпитальной терапии впервые 37 студентов стран Африки и Азии пришли в виде отдельно сформированных трех групп. В начале года совместно с зав. кафедрой, заслуженным деятелем науки, профессором П. К. Булатовым и зав. учебной частью доцентом Е. Я. Мартыновой был выработан план работы, основной задачей которого являлась подготовка студентов-иностранцев к самостоятельной врачебной работе.

С утра — работа в палате, затем самостоятельное оформление настоящей врачебной истории болезни, а с 10.30 — 11 часов — ежедневные разборы больных.

Каждая группа по одной неделе работала в лаборатории, в электрокардиографическом кабинете, занималась разбором больных с эндокринными заболеваниями. Особое внимание уделялось диагностическим обходам, во время которых в одних случаях от студента требовалось поставить диагноз только по данным объективного обследования больного, в других — основное внимание придавалось опросу больного.

Довольно много времени было отведено изучению тропической медицины.

Большинство студентов-иностранцев к занятиям в клинике относилось с интересом, работали с большим чувством ответственности за больного.

Отлично подготовленными студентами зарекомендовали себя Рауф Мустафа, Абдель Рагим, Кайс Керим Аль-Кайт, Мохсин Тагер Фейсаль, Сабах Хазра Аль Бази, Абдул Хамза Абдул Бедери (Ирак), Тембо Дэвид (Замбия),

Из опыта работы со студентами-иностранцами

Момани Джоффри (Кения), Маки Иса Патрус, Хусайн Лафта (Ирак) и другие.

Но были в группах и студенты с очень слабой теоретической подготовкой по терапии (Аль-Джармузи Абдул Малик и другие).

В чем причина различной подготовки студентов?

В первую очередь в слабой подготовке, безусловно, виноваты сами студенты. В ряде случаев сказалось плохое знание русского языка. Даже на VI курсе из-за этой причины студенты-иностранцы не могли курировать 3—4 больных, как это делали студенты в русских группах.

Исправление ошибок в истории болезни, которые нередко касались не только орфографии, но и смыслового содержания, приводило к помаркам в официальном документе и требовало многих часов рабочего времени преподавателя.

Недопустимо велико, с нашей точки зрения, количество студентов в иностранных группах — 12—13 человек. По нашему мнению, эти группы должны состоять из 6—7 человек и формировать их нужно на III курсе.

Встретились нам также трудности при проведении занятий по тропической медицине. Основная — отсутствие больных, на примере которых можно было бы разобрать ту или иную патологию, недостаточное количество наглядных пособий.

В ближайшее время кафедра планирует приобрести муляжи, дополнительные таблицы, заказать ряд кинофильмов по тропическим заболеваниям, что безусловно улучшит качество занятий.

Из 37 студентов стран Африки и Азии 24 уже сдали государственный экзамен по терапии. Итоги: 16 «отлично», 8 «хорошо» и ни одной тройки.

По решению государственной комиссии выделены 4 студента, у которых знания по терапии выходят за пределы программы (Рауф, Сабах, Хамза, Хусайн). Что говорить, результаты неплохие. Но успокаиваться нельзя. Борьба за глубокие знания студентов — это борьба за честь нашего института.

Н. ЗУБЦОВСКАЯ

ИНСТИТУТ ПУЛЬМОНОЛОГИИ И ЕГО ЗАДАЧИ

СРЕДИ проблем, разрешаемых в настоящее время медицинской наукой, одной из важных является проблема хронических неспецифических заболеваний легких, распространенность и социально-гигиеническая значимость которых представляется существенной в здравоохранении. С целью изучения этой патологии и разработки практических рекомендаций по организации пульмонологической службы на базе госпитальной хирургии 1 ЛМИ в июле 1967 года был организован Всесоюзный научно-исследовательский институт пульмонологии.

Организация такого учреждения, совмещенного с кафедрой госпитальной хирургии, основным научным направлением которой являлись вопросы пульмонологии и кардиологии, преследует также цели улучшения базы по подготовке специальных кадров, овладевающих не только методами прикладной пульмонологии, но и сочетающих эти познания с аспектами пульмо-кардиологии, так как изучение нарушений функций дыхания и сердечно-сосудистой деятельности взаимообусловлено и взаимосвязано.

Кроме того, создание ВНИИ и оснащение его новейшим отечественным и зарубежным оборудованием открывает определенные возможности для улучшения качества преподавания и подготовки врачей, так как вопросы ранней диагностики заболеваний легких и сердца становятся центральными в деятельности каждого лечащего врача, потому что эти заболевания стали основными причинами тяжелой инвалидизации и смертности населения.

Из этого следует, что перед ВНИИ пульмонологии (МЗ СССР) ставятся, главным образом, задачи разработки методов ранней диагностики, лечения и реабилитации при хронических неспецифических заболеваниях легких, а также вопросы профилактики этого рода заболеваний, течение которых нередко осложняется так называемым «легочным сердцем».

Институт приступил к формированию основных направлений научной деятельности, определив четыре частных проблемы.

Всего в плане института на 1968 год — 52 темы.

По первой частной проблеме разрабатывается 20 тем, из них: вопросам этиопатогенеза неспецифических заболеваний легких посвящено 5 исследований, эпидемиологии хронических пневмоний — 1 работа, диагностике неспецифических поражений легких — 1 тема. Остальные касаются разработки новых методов лечения хронических неспецифических заболеваний и оценки их эффективности.

Во второй частной проблеме предполагается разработка 10 тем, из них 1 тема связана с изучением вопросов диагностики нарушения дыхания с использованием машинных способов разработки и обработки информации. Две темы касаются оценки методов длительной аппаратной вентиляции при дыхательной недостаточности, две темы связаны с изучением методов лечения дыхательной недостаточности (оксибаротерапия и внелегочная оксигенация) и другие.

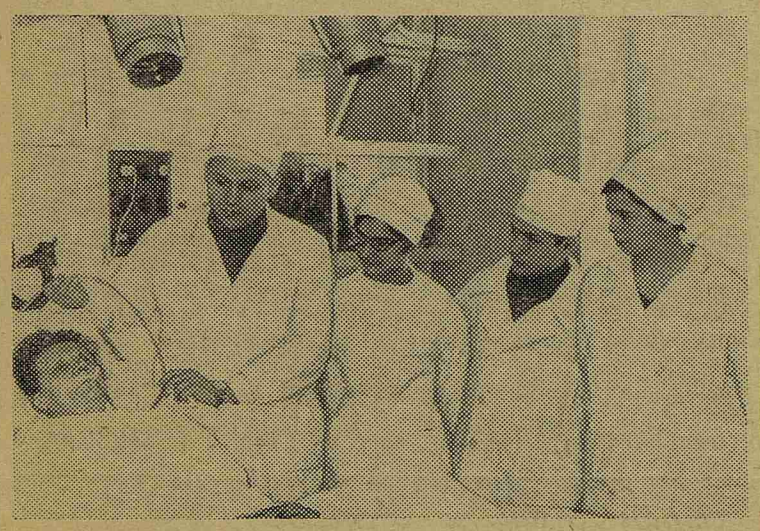
Третья частная проблема объединяет 14 тем. Одна часть работ посвящена оценке состояния внешнего дыхания при легочной гипертензии, вторая часть — преимущественно изучению механизмов гемодинамики малого круга кровообращения. Некоторые работы являются экспериментальными исследованиями моделей при легочной гипертензии (морфологии, лимфообращения и т. п.).

По 4-й частной проблеме будет выполнено 8 тем, преимущественно направленных на изучение вопросов дифференциальной диагностики опухолевых и неспецифических заболеваний легких. Особое внимание обращено на разработку и совершенствование методов бронхологического исследования.

За время, прошедшее с момента открытия института, совместно с кафедрой госпитальной хирургии и другими учреждениями проведена определенная работа, позволившая, в частности, заинтересовать ряд практических учреждений и привлечь их к разработке проблемы.

Можно надеяться, что к этой проблеме проявят определенный интерес и студенты-медики. Очевидно, что участие студентов старших курсов в научно-исследовательской работе института окажется полезным и будет содействовать разрешению многих интересных научных и практических вопросов, привлекающих в настоящее время пристальное внимание ученых всего мира.

Директор Института пульмонологии, зав. кафедрой госпитальной хирургии 1 ЛМИ, действ. член АМН СССР, профессор Ф. УГЛОВ



407-й группе повезло: она проходила цикл травматологии на кафедре госпитальной хирургии. Десять дней — срок небольшой, но студенты сумели сверх программы узнать много нового, познакомиться, например, с работой отделения реанимации. На снимке: студенты 407-й группы вместе с ассистентом Г. Д. Лучко (слева) в отделении реанимации.

1 июля — 1 октября

К смотру охраны труда

«Всемерное оздоровление и облегчение условий труда — одна из важных задач подъема народного благосостояния», — говорится в Программе КПСС. С целью привлечения еще большего внимания к этому вопросу проводятся смотры охраны труда. Такой смотр в этом году будет проведен с 1 июля по 1 октября. В задачу смотра входит улучшение санитарно-бытовых условий, наведение порядка на рабочих местах и в целом по институту, а также всемерное облегчение труда, обеспечение спецодеждой, строгое соблюдение режима рабочего времени и времени отдыха сотрудников. Одним из главных моментов является снижение производственного травматизма и заболеваемости, медицинское наблюдение за лицами, работающими во вредных и опасных условиях. Будет уделено внимание проведению оздоровительных мероприятий (производственная гимнастика, дни здоровья, беседы), и дней охраны труда.

Пока с вопросами охраны труда в институте дела обстоят не совсем благополучно. Так, средства, отпущенные на коллективное соглашение по охране труда на 1967 год, оказались на одну четверть неосвоенными. За первое полугодие 1968 г. в ЦНИЛе уже зарегистрировано три случая производственного травматизма. Неблагополучно обстоят дела и с механизацией трудоемких процессов, не хватает каталок для перевозки больных.

Смотровые комиссии кафедр, клиник и отделов под руководством администрации и профсоюзной организации подытожат проведенную работу и представят отчеты. Центральная смотровая комиссия охраны труда рассмотрит отчетные материалы и выявит лучшие коллективы, которые за отличные показатели будут отмечены институтом и обкомом профсоюза медработников.

Готовьтесь к смотру, товарищи!

Л. НЕВЕРОВА, председатель комиссии охраны труда

Из писем в редакцию

МАСТЕРА СВОЕГО ДЕЛА

Коллектив биохимической и гистологической лабораторий кафедры факультетской хирургии благодарит работников экспериментальных мастерских, возглавляемых А. Н. Степановым, за постоянную и быструю помощь, которую они оказывают, когда бы к ним ни обратились. Особенно часто нас выручает А. П. Смирнов. Он прямо на месте, в лаборатории, исправляет все неполадки аппаратуры, освобождая нас от переноски тяжестей.

Мы думаем, что к нашей благодарности присоединятся все, кому приходилось обращаться в экспериментальные мастерские.

Н. Бомаш, В. Пестряк, В. Наумова, Ю. Старостина, Н. Азевич

Адрес: Петроградская набережная, 44

ДОМ БЕЗ ХОЗЯИНА

ТРУДНО переоценить ту роль, какую играет общежитие в жизни студентов. Шесть лет они проводят в его стенах; здесь занимаются, отдыхают, готовят для себя пищу...

Чистота, порядок, эстетика быта должны постоянно сопутствовать студенту в общежитии. Ведь совершенно очевидно, что тот круг требований, которые студент предъявляет к окружающей его обстановке и быту, он унаследует после окончания института и перенесет в лечебные и профилактические учреждения. Таким образом, жизнь в общежитии—это не только быт сегодняшнего дня — это поведение студента завтра, это выработка высоких стандартов в его отношении к окружающей среде, воспитание нетерпимого отношения к низкой санитарной культуре больницы или поликлиники, любого объекта, с которым придется встречаться будущему врачу.

Каково же положение в общежитии в настоящее время?

Сотрудники кафедры гигиены периодически проводят рейды в общежития института. В последний рейд мы захватили с собой «Пульс» от 27 ноября 1952 года. В этом номере, вышедшем почти 16 лет назад, была помещена статья под заголовком «Благоустроим общежитие». Статья была написана по материалам рейда, участниками которого также были сотрудники кафедры гигиены. Естественно, что у нас возникла мысль провести некоторые сравнения.

Слов нет, за это время сделано многое: построено общежитие № 3, отремонтирован фасад общежития № 2, разбит сквер, приобретена мебель, однако многое осталось почти на том же уровне. Рейд в 1952 году мы начали с комнаты № 1-А, расположенной на 4-м этаже. В те дни эта комната имела обширные протечки. Весной 68-го года в комнате № 1-А мы опять увидели ...протечки. Картина повторялась почти во всех комнатах 4-го этажа (где протекала крыша тогда, она протекает и сейчас).

А ведь за это время крыша ремонтировалась, и не один раз. Идет ремонт в общежитии № 2 и в настоящее время, средства в него вкладываются большие, но, к сожалению, результаты плохие. Многое делается без любви и, пожалуй, даже без здравого смысла. Так, например, более десяти лет назад во втором этаже были установлены кольцевые умывальники, сделанные нашим ОКСом по предложению А. В. Груздкова; они оказались очень удобными в эксплуатации. Казалось бы, опыт должен быть продолжен. Ничего подобного. Вновь ставятся маленькие, с низко расположенными кранами, раковины, мыться в которых очень неудобно.

До сих пор не приведена в порядок прачечная, нет теплой воды в умывальниках.

Безрадостное впечатление оставляют только что отремонтированные, и еще не заселенные комнаты — во многих уже следы протечек, штепсельные розетки и выключатели не только закрашены, но многие из них оказались замурованными в стены.

А окраска стен? Вместо спокойных и приятных глазу расцветок во многих комнатах видишь ядовито-зеленые или ярко-оранжевые панели. Даже кратковременное пребывание здесь оставляет тягостное впечатление. Неужели при проведении столь обширных работ, какие ведутся в общежитии № 2, подобные вопросы нельзя согласовать с художественным советом или получить рекомендации от сотрудников кафедры гигиены?

Все это лишний раз показывает, что хозяйственники института не ведут текущего надзора за проведением ремонтных работ, а приемка их по-прежнему проводится формально.

Наше общежитие напоминает дом без хозяина. Никто здесь по-настоящему не заботится о поддержании элементарной чистоты и порядка, об уходе за помещениями.

Первое, с чем сталкиваешься, входя в общежитие № 2, это его вестибюль, превращенный в склад списанных кроватей. Дверь, над которой висит побелевший от времени плакат: «Добро пожаловать», закрыта, зато функционирует другая дверь, но на ней не написано даже стандартного «вход». В вестибюле прежде всего бросается в глаза «Указ об усилении ответственности за хулиганство» и покрытый слоем пыли «Порядок поведения студентов в общежитии». Больше здесь нет ничего — ни газет, ни «молний», ни стендов, даже результаты соревнования за лучшую комнату студсовет поленился вывесить.

Несомненно, что многое в оформлении и благоустройстве общежития могут сделать сами студенты. Смотры художественной самодеятельности каждый раз демонстрируют немало талантов, но вот привлечь их к оформлению вестибюля, читального зала, комнат, к сожалению, ни партийная организация, ни студсовет не могут.

Во многих комнатах, особенно где живут юноши, грязь, окурки. Несколько раз мы заходили в 121-ю комнату, и каждый раз там одна и та же картина. Около года, как охотно сообщили нам сами жители этой комнаты, висит у них под потолком в качестве украшения женская туфля (!). На дверях 156-й прибита дощечка «лучшая комната», как потом выяснилось, шутки ради. Чуть ли не в каждой третьей комнате выбиты верхние стекла в дверях.

В то же время в общежитии много других комнат, где благодаря усилиям студентов и чисто и уютно. Приятно зайти в 136-ю, 168-ю комнаты. Или, например, в 144-ю. В этой комнате постоянная протечка из мужского туалета, но даже в таких условиях студенты умудряются поддерживать чистоту.

Несомненно, что положение с бытом в общежитии может быть улучшено. Какие же меры, на наш взгляд, должны быть предприняты в первую очередь?

Пора, наконец, раскрыть инцизуры и, таким образом, создать дополнительные места для отдыха и занятий, привести в порядок читальный зал, прачечную, подвести горячую воду к туалетам.

При расселении студентов надо закреплять за ними комнату на все годы обучения.

Пора решить также вопрос с абитуриентами и заочниками. Их пребывание в общежитии наносит серьезный ущерб как имуществу, так и зданию и, естественно, подрывает у многих студентов желание вновь наводить порядок. Быть может, стоит подумать. о размещении абитуриентов в палаточном городке Лемболова?

Наконец, нужно шире поощрять лучшие комнаты и постоянно держать под ударом тех, кто безответственно относится к помещениям и имуществу. А по отношению к наиболее нерадивым студентам применять жесткую меру — выселение из общежития. Надо, чтобы каждый студент знал: право пребывания в общежитии не постоянно и предоставляется лишь достойным.

Только при взаимодействии администрации, партийной организации, всего коллектива преподавателей и студентов общежитие студентов-медиков сможет стать примером для других общежитий города.

Доцент Ю. КРОТОВ, зав. кафедрой гигиены

Редактор Л. НАДЕЖКИН

М-17462 Заказ № 880
Типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57.