Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

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

№ 9 (1293) | Понедельник, 11 марта 1968 г. | Год издания 40-й | Цена 1 коп.

Комсомол и СНО

СО ВРЕМЕНИ своего возникновения студенческое научное общество работало в теснейшем контакте с комсомольской организацией института. Многие ее активисты были организаторами СНО. В те годы каждому было ясно, что научная деятельность студентов является важной частью работы Коммунистического Союза Молодежи.

К сожалению, с 1960 года связь комсомольской организации и СНО начала ослабевать, что быстро сказалось на сновской работе. Только за последние четыре года число членов СНО сократилось примерно на пятьсот человек. После решения ЦК ВЛКСМ об улучшении студенческой научной работы комитет комсомола и совет СНО многое делают для преодоления старых ошибок. По нашему мнению, главным в настоящее время является отказ от ошибочного и вредного представления о том, что научная работа является личным делом комсомольца. Как правило, это мнение высказывают студенты, но, к сожалению, его можно услышать и от некоторых наших старших товарищей. В этом учебном году кафедра факультетской терапии и совет СНО просили деканат разрешить двум активистам СНО в связи с проведением ими очень сложного эксперимента пропустить несколько лекций и в ответ получили рекомендацию... подать заявление об отчислении и заниматься наукой. Ничем, кроме пренебрежительного отношения к студенческой научной работе, это объяснить нельзя.

Комитет ВЛКСМ и совет СНО считают, что работа в кружках СНО является прежде всего работой общественной. Перед институтом стоит сложная задача — за семь лет подготовить знающего, преданного своей Родине специалиста. И именно комсомол и СНО должны помочь профессорско-преподавательскому составу как можно успешнее решить ее.

Есть много дел, для выполнения которых необходимы совместные усилия комсомола и СНО. Среди них — вопросы академической успеваемости, организация научной работы студентов на летней производственной практике, проблемы труда, быта и медицинского обслуживания членов строительных и целинных отрядов, в последнее время возникшие у старшекурсников, вопросы о специализации, и многие другие.

Мы надеемся, что студенты I ЛМИ помогут комитету ВЛКСМ и совету СНО более правильно организовать эту чрезвычайно важную совместную работу.

С. ЛОМАКИНА, первый секретарь комитета ВЛКСМ
А. ПАНЬШИН, председатель совета СНО

«Работа студентов в кружках СНО является прежде всего общественной работой», — утверждают авторы статьи.

А ВЫ КАК ДУМАЕТЕ?

Студенты — НАУКЕ И ПРАКТИКЕ

По приказу ректора I ЛМИ в нашем институте проводится конкурс на лучшие студенческие работы под девизом «Комсомольцы I ЛМИ — науке и практике». Конкурс посвящен 50-летию ВЛКСМ.

Учреждена конкурсная комиссия. Авторам лучших работ будут вручены дипломы и денежные премии.

В конкурсе могут принять участие авторы работ, выдвинутых на студенческие научные конференции, и те студенты, которые по тем или иным причинам не выступают на институтских конференциях 1968 года. Для тех и других сдача работ (в переплетенном виде, текст машинописный с двойным интервалом) обязательна. Срок подачи работ в совет СНО — до 1 апреля.

Совет СНО

СТРОИТЕЛИ НЕ ТОРОПЯТСЯ

С заседания парткома

НА повестке дня заседания парткома, как всегда, несколько вопросов: о работе студсоветов общежитий, об идеологической работе в парторганизациях III—IV курсов и стоматологического факультета.

Председатели студсоветов О. Прудников и В. Миюц в своих отчетах говорили в основном о двух самых важных и, пожалуй, самых сложных для общежитий проблемах — о воспитании и быте. Председатель студсовета общежития № 3 отметил хороший контакт студсовета с рядом кафедр (пропедевтики внутренних болезней, философии, политэкономии).

Однако сделано студсоветами еще очень мало — об этом говорилось и в докладах, и в содокладе члена парткома И. В. Семенова. Особенно недостаточна воспитательная работа среди студентов I курса. В комнатах № 201, 202, 242 — неимоверная грязь, мусор. В некоторых комнатах на фоне грязи и бутылок пошлой деталью интерьера выглядят обширные коллекции открыток с изображением кинозвезд, вырезки из модных журналов. Особенно этим увлекаются студенты I курса Кашлаков и Васильев.

Во всех выступлениях прозвучала тревога за судьбу ремонта в общежитии. Темпы его крайне низкие. Студенты живут скученно: для ремонта уже освобождено 40 комнат, а строители не торопятся. Ректор института В. А. Миняев потребовал повседневного контроля за ходом ремонта общежития.

Нельзя не удивляться странной позиции, занятой проректором по АХЧ Г. В. Занько. На заседание студсовета, где рассматривался вопрос о капитальном ремонте общежития, он не счел нужным прийти. В ответ на критику, прозвучавшую в выступлениях на парткоме, тов. Занько по привычке сделал кивок в сторону нерадивых рабочих и... нарисовал розовую картину студенческого самоуправления в... Рижском медицинском институте. Самоуправление студентов, — конечно, дело хорошее, хотя и не новое. Но куда более полезным сейчас было бы, если бы хозяйственная часть более активно занялась своим прямым делом — в данном случае ремонтом общежития.

Критические замечания по поводу воспитательных мероприятий в наших студенческих общежитиях прозвучали в выступлениях В. А. Миняева, А. И. Айвазяна, Н. Я. Давидовича и других.

* * *

Партком рассмотрел также вопрос о состоянии идеологической работы в парторганизациях III—IV курса и стоматологического факультета. Приняты решения, направленные на улучшение идеологической работы среди сотрудников и студентов.

Член парткома Н. ТЕНИГИНА

День рождения — 29 февраля

Современная тенденция терапии состоит в разделении ее на отдельные отрасли: кардиологию, гематологию и т. д. Студенческие научные кружки быстро откликаются на требования жизни, и вот уже несколько лет существуют у нас в институте кружки гематологии и кардиологии. Следующим в этом ряду появился кружок студентов-нефрологов.

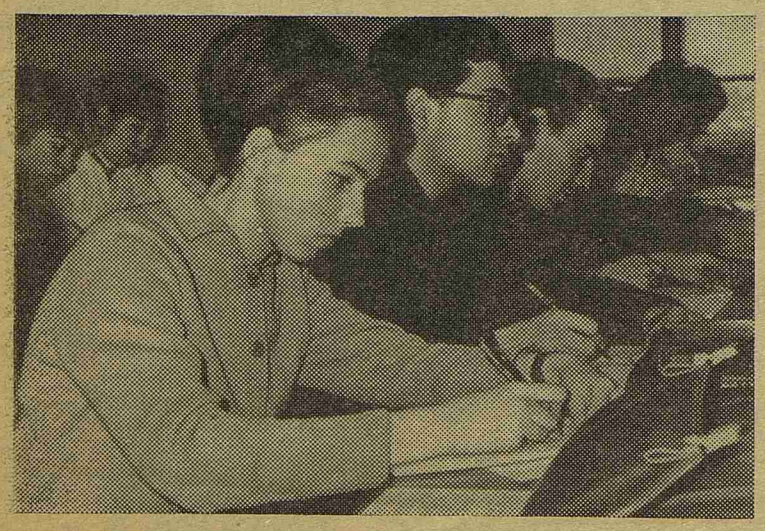
Он родился 29 февраля на кафедре пропедевтики внутренних болезней, и это совершенно естественно, поскольку кафедра давно и плодотворно работает в области нефрологии, а руководитель ее профессор А. Я. Ярошевский — один из пионеров нефрологии в нашей стране. Арнольд Яковлевич и председательствовал на первом заседании студентов-нефрологов. С докладом выступила студентка V курса Г. Соловьева. Ее доклад состоял из двух частей. В первой, реферативной, она рассказала о физиологии осморегуляции и ее изменениях, а во второй — о результатах своей работы на кафедре. Под руководством ассистента Р. Б. Минкина Галя участвовала в создании и отработке микрометода электронной криоскопии в клинике. Присутствующие задали много вопросов, на которые отвечали докладчик и профессор А. Я. Ярошевский.

Следующее заседание кружка студентов-нефрологов состоится 15 марта. Будет обсуждена проблема отеков при заболеваниях почек. Приходите!

Л. ШАБАНОВА, студентка VI курса

120-я группа прочно заняла на I курсе место в ряду вполне благополучных. Это и не удивительно. В зимнюю сессию на 12 человек в 120-й пришлось пять троек, все остальные оценки — отличные и хорошие. Студенты ровно, без срывов, занимаются и в весеннем семестре. У группы всегда хорошее рабочее настроение.

НА СНИМКЕ: 120-я на занятиях.



Над чем работают наши кафедры

НИ ДЛЯ кого не секрет, что делать открытия в науке сегодняшнего дня намного сложнее, чем несколько десятков лет тому назад. Все, что лежало на поверхности вещей и явлений, давно описано, изучено, понято. А вот интимные биохимические механизмы многих процессов все еще остаются неразгаданными. Над их расшифровкой трудятся многие ученые, в том числе и сотрудники кафедры биохимии нашего института.

Мы попросили руководителя кафедры профессора В. И. Розенгарта рассказать об основных направлениях научного поиска, который ведется им и его коллегами. Вот что мы узнали из его рассказа.

НАУЧНЫЕ КОНТАКТЫ — ЗАЛОГ УСПЕХА

НЕРВНЫЙ импульс — отправной элемент деятельности всей нервной системы. В основе его передачи лежит целая цепь биохимических процессов и, в частности, активность особого фермента — холинэстеразы. Изучением этого фермента и занят коллектив кафедры в содружестве с другим большим коллективом химиков из Института элементоорганических соединений.

Как подобрать ключи для расшифровки химической структуры холинэстеразы, с которой тесно связана и ее функциональная активность? Такими ключами в руках биохимиков оказались специфические ингибиторы фермента из группы фосфорорганических соединений.

Не одно и не два, а десятки таких соединений, синтезированных в лаборатории академика Кабачника, были испытаны сотрудниками кафедры. Сопоставляя структуру ингибиторов и особенности их антихолинэстеразного действия, ученые получали необходимые данные для характеристики структуры самого фермента.

И вот достигнуты значительные успехи. Возникает оригинальная концепция гидрофобного взаимодействия, основанная на обнаружении особых гидрофобных участков на поверхности молекулы холинэстеразы, на которых фиксируются подобные участки поверхности молекулы ингибитора.

Дальнейшее изучение расположения, протяженности и формы этих участков позволяет заранее предсказывать, какова должна быть структура ингибиторов для наиболее полного подавления активности фермента.

С этого момента берет начало как бы ответный поток информации — от биохимиков к химикам и фармакологам, синтезирующим новые лекарственные вещества. Налажена двусторонняя связь: все новые, создаваемые в Москве фосфорорганические вещества позволяют изучать все новые свойства холинэстераз, а на основе этого ленинградские биохимики диктуют все новые рекомендации, которые необходимо учитывать при введении новых фармакологических препаратов.

В ЭТОМ году на кафедре заканчивается оформление четырех кандидатских диссертаций, посвященных изучению холинэстеразы. Этими работами показаны, например, глубокие видовые различия холинэстераз разного происхождения. Наиболее интересные особенности представляет холинэстераза кальмара, которая и сейчас является предметом исследований сотрудников кафедры. Эволюционный подход к изучению фермента заставляет пересмотреть многие ранее существовавшие взгляды.

Не менее интересное сходство холинэстеразы мозга и эритроцитов, обнаруженное биохимиками, дает в руки исследователей легко доступную модельную систему в виде эритроцитов.

НАРЯДУ с сугубо теоретическими изысканиями коллектив кафедры ставит и решает практические, прикладные задачи. Так, в прошлом году на ВДНХ был представлен и заслужил одобрение новый метод определения холинэстеразной активности с учетом кинетики процесса с автоматической регистрацией (В. И. Розенгарт, В. Г. Шмелева, И. Г. Щербак).

В содружестве с Институтом медоборудования создается универсальный прибор для определения активности различных ферментов, предназначенный для клинических лабораторий. Макет прибора уже создан, работа продолжается.

У КАФЕДРЫ биохимии широкие связи и контакты не только вне, но и внутри института. Ведутся комплексные работы с терапевтическими клиниками: по углеводному обмену почечной ткани, по биохимии атеросклероза и другие. Активное участие в этих, да и других работах принимают самые младшие научные сотрудники — члены кружка СНО, которыми много лет успешно руководит Е. К. Четверикова. Многочисленная армия студентов-сновцев не иссякает на кафедре биохимии. Здесь они учатся не только новейшим методам исследования, не только широкому и глубокому физиологическому врачебному мышлению, но и целеустремленности в работе, страстной увлеченности своим делом.

Ассистент И. ФРЕЙДЛИН

ЭТО КАСАЕТСЯ ВСЕХ

ЧТО такое абсцесс после инъекции — об этом, наверное, не надо много говорить. Это страдания больного, вызванные нашими же трудами, тревога лечащих врачей, удлинение койко-дня и, наконец, возникающая после каждого вскрытия абсцесса угроза распространения на отделении гнойной инфекции...

Санитарная служба клиник I ЛМИ по просьбе редакции газеты «Пульс» провела обследование для выявления причин послеинъекционных осложнений. Объектами обследования были терапевтические клиники, где в связи с постоянной перегрузкой отделений положение особенно тревожно.

Из трех клиник наиболее благополучно обстоит дело в госпитальной терапевтической: там за последнее время не наблюдалось послеинъекционных абсцессов. В факультетской и пропедевтической терапевтических клиниках абсцессы не редкость. К этому есть предпосылки: если в госпитальной терапевтической клинике все смывы с подготовленных для инъекций рук медсестер оказались стерильными, то в факультетской терапии все пять смывов дали рост стафилококка, а в пропедевтической терапевтической клинике из семи смывов рост гноеродной флоры получен в трех случаях. Итак, из 12 смывов, сделанных в этих клиниках, восемь дали рост! Значит, часто (три четверти случаев) сестра делает уколы инфицированными руками.

Были также проведены посевы с простерилизованных игл и с ваты, употребляемой для инъекций. Из многократных посевов инъекционных игл рост получен только на одном посту, в клинике пропедевтической терапии. А ватные тампоны для инъекций, наоборот, только в этой клинике стерилизуются, в остальных употребляется нестерильная вата. В пропедевтической терапевтической клинике на всех постах есть биксы с простерилизованной ватой, но стоят биксы в доступных местах и иногда вату из бикса берут руками, причем не только медсестры, но и студенты. В результате из восьми посевов с ватных тампонов два дали рост. Эти цифры говорят о высокой инфицированности отделений гноеродной флорой, о недостаточной настороженности персонала, об отсутствии повседневного контроля.

Известно, что подготовив руки, сестра не должна касаться дверных ручек, одеяла больного — это правило нарушается очень часто! В клиниках не выделены места для хранения полотенец медсестер, к которым никто не должен прикасаться, кроме постовой медсестры.

Нарушения очевидны, но возлагать всю ответственность за послеинъекционные абсцессы на постовых и старших медсестер было бы несправедливо. В 1967—1968 годах из-за ремонта число коек в терапевтических клиниках сократилось на 1/3, условия работы резко ухудшились. Отделения второй год работают без проветривания, с непрерывной перегрузкой. О каких санитарных нормах может идти речь, если в пропедевтической терапевтической клинике коридор настолько переполнен, что генеральную уборку больших палат сделать просто невозможно: некуда вывезти из палаты 16—18 коек!

Количество инъекций очень велико. Каждый врач стремится лечить своего больного наиболее активно и часто при этом не учитывает реальных возможностей сестринского поста и его оснащенности. Приведем выборочно взятые данные: в факультетской терапевтической клинике на одном из постов, обслуживающем 40 больных, имеется 12 шприцов, 53 иглы, в день выполняется 69 инъекций; в госпитальной терапевтической клинике на посту (40 больных) — 6 (!) шприцов, 60 игл; в среднем 108 инъекций в день; в пропедевтической терапевтической клинике на 42 больных 105 инъекций, при этом шприцов — 8 и игл — 40.

Вот теперь и решайте: возможна ли при такой нагрузке на сестринский пост правильная подготовка к инъекциям? Может быть, целесообразно лимитировать инъекции, оставив лишь самые необходимые? Для такого количества инъекций совершенно недостаточно отпускается спирта.

Хотелось бы, чтобы поднятые в этой статье вопросы были обсуждены конкретно, по-деловому, врачами, медсестрами и администрацией клиник и был выработан комплекс мероприятий по борьбе с внутрибольничной гноеродной инфекцией.

С. СЕЛЕЗНЕВА,
санитарный врач клиник I ЛМИ
Врач И. КОРСАКОВА
(редакция газеты «Пульс»)

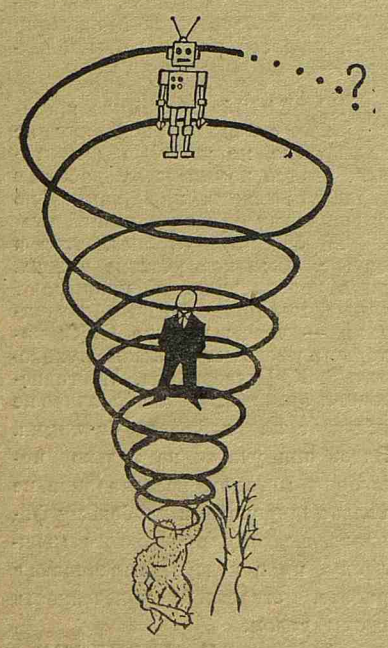
17 марта — открытие «сезона»

На будущей неделе начинаются смотры художественной самодеятельности. Первыми в воскресенье 17 марта по воле жребия будут выступать третьекурсники. За ними — I курс. Затем — стоматологи, сотрудники, IV, V и II курсы.

Коллективы должны представить на смотр наряду с традиционным «капустником» концертные номера. Число их в этом году лимитировано: на каждом вечере «в зачет» входит восемь номеров; будет оцениваться работа художников. Смотр должен одновременно явиться и вечером отдыха студентов.

С улыбкой

Из серии «Роботы». Рисунки студента II курса В. Колобова



Эволюция разума.

ГОД В МЕЛЕКЕССЕ

Это письмо выпускницы нашего института Наташи Брызгаловой адресовано ассистенту кафедры факультетской терапии С. И. Каляевой. С любезного разрешения Сальмы Ивановны мы печатаем сегодня из него выдержки.

●

Здравствуйте, дорогая Сальма Ивановна!

КАК только приехали в Мелекесс, сразу ушли в работу, особенно я. Работаю в стационаре — это основное, это моя интернатура. Месяц заменяла терапевта (на полставки) в онкологическом диспансере (врач уехал на специализацию по гематологии в Ульяновск). Вела в диспансере 9 больных, вкусила от специфики онкологии, кое-чему научились. Но работать терапевтом в онкологии не хотелось бы: тяжело чувствовать свое бессилие.

Сейчас два раза в неделю по 6 часов дежурю по скорой помощи. В Мелекессе у «скорой» 4 машины, 2 врача, 2 фельдшера. В работе на «скорой» много привлекательного: оперативность, разнообразие, быстрота действия.

Четыре раза в месяц дежурю по больнице совершенно самостоятельно. Приходится ночью 3—5 раз ходить на вызовы в ЛОР-отделение, инфекционное и т. д.

В общем, практика очень интересная, разнообразная. Вся работа оплачивается полностью. Пишу обо всем так подробно, потому что я ведь, пока училась в институте, нигде не работала и, если бы осталась в Ленинграде, вряд ли смогла бы столько сделать, посмотреть, увидеть.

Из писем интернов

Нас вызывали в Ульяновский облздравотдел — всех интернов Ульяновской области (6 человек) с их руководителями и главврачами. Здесь к нам относятся очень серьезно и положительно: составили план, проводят занятия. Но мы так увлеклись работой, практикой, что читать времени остается мало; поэтому наш руководитель хочет от работы нас частично отстранить и полностью переключить на занятия.

За последнее время были сложные больные: с врожденным пороком сердца, с заболеванием крови, эпилепсией, злокачественной гипертонией.

Скоро будет зачет по дыхательной системе, всем врачам будут читать ФКГ, и нам заодно.

Приходится делать различные пункции—плевры, брюшины, паранефральные блокады, переливания крови.

Здесь много сильных, знающих врачей, поэтому консультации проходят очень интересно.

У меня был трудный и интересный случай. Ночью привезли «по скорой» мальчика 9 лет с диагнозом «дифтерийный круп». Подняли тревогу. Я принимала его в приемном покое. Состояние очень тяжелое, без пульса и давления. Поставила диагноз «ложный круп; ларинготрахеобронхит». Правильно провела лечение. Мальчик жив, все в порядке! Диагноз, как оказалось, я поставила правильно, но на всякий случай (поскольку твердо я не была уверена — раньше такого никогда не видела) ввела противодифтерийную сыворотку — 10 тыс. По этому поводу устроили консилиум. Оказывается, вводить сыворотку не разрешается, иначе нельзя снять диагноз дифтерии, хотя ее и не было.

Приезжал ленинградский ансамбль «Романтики». Смотрели в новом ДК (современное здание с великолепным концертным залом) новую постановку местного драматического театра.

Городок растет: построили кафе «Снежинка», магазин «Ландыш».

Какие новости в институте, Ленинграде, театрах?

До свидания. Пишите.

НАТАША

Наши спортсмены

Это Галя Разманова, студентка II курса, одна из лучших спортсменок нашего института. Второй год Галя занимается в секции художественной гимнастики, на последних соревнованиях она выступала по программе мастеров.

Фото А. Каткова

Из почты «Пульса»

ЗА ВСЕ — СПАСИБО!

Отделение оперативной гинекологии — довольно тяжелое. Больные здесь бывают и капризные, и мнительные, и дотошные. Я пролежала в клинике почти месяц и ни разу не слышала, чтобы кто-либо из врачей проявил нетерпение, повысил голос или постарался отделаться от вопросов и жалоб больной.

Мне делали операцию К. А. Кирсанова и И. Т. Рябцева. Т. Н. Кагай наблюдала и, случалось, обрабатывала. Что за руки у этих врачей! После операции раны очень болезненны, но прикасаются к ним настолько нежно и осторожно, что не чувствуешь никакой боли при обработке.

Я была свидетелем, как врачи А. А. Абрамович и Т. Н. Кагай работали вторые сутки подряд. Ни усталость, ни напряжение не отразились на их отношении к больным; они, как всегда, были внимательны и даже не потеряли чувства юмора.

Сестры Т. В. Николаева и М. Г. Пинская очень исполнительны и сердечны, а когда дежурит Н. В. Матлина, все больные чувствуют себя как-то особенно спокойно. Люда Муравьева виртуозно делает уколы — боли, ну, ничуть. Г. В. Григорьева немного строга, но без этого не будет порядка в отделении, а она его умеет поддерживать.

Труд санитарок тоже не из легких. Они сутками снуют из палаты в палату, устают, но с больными обращаются терпеливо и ласково, особенно Е. П. Миланова, Тоня Курова, А. В. Мамонтова.

Я лежала в двух палатах. Одну — 52-ю — вел будущий доктор И. Н. Кац, другую — 53-ю — С. И. Явке. Трудно передать, насколько они внимательны и как стараются исполнить свой долг.

Все это удивительно. Но сам по себе целый коллектив, с особой школой знаний, с любовью к своему делу, с большой человечностью к больным, не смог бы организоваться, если бы не было у сотрудников постоянно перед глазами личного примера Ираиды Ивановны Семеновой. Вызывает изумление сочетание таланта с такой милой простотой в обращении с людьми. Очень часто Ираида Ивановна шутит — легко, весело, остроумно. От ее замечаний иногда делается стыдно, что раскисла, а чаще — тоже весело, спокойно.

За все, что делают для нас труженики первого гинекологического отделения, большое спасибо, а Ираиде Ивановне — низкий поклон.

И. БОГДАНОВА
(палата № 53)

ВРЕМЯ, ОТЛИТОЕ В СТРОКИ

...В ночь на 25 января 1942 года «Ленинградская правда» была набрана, сверстана и вычитана,— одним словом, подготовлена к печати. Но читатели ее не получили. Осажденный город остался без электричества — типографские машины замерли...

Это был единственный случай, когда не вышел очередной номер газеты. Единственный случай за 50 лет ее существования.

2 апреля «Ленинградской правде» исполнится 50 лет.

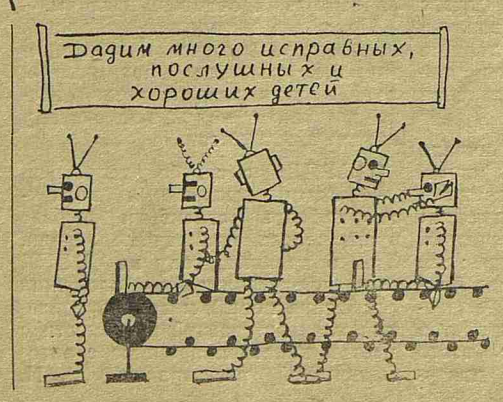
Говорят, что газета живет всего один день. Это не так. Газетные строки — секундные стрелки истории, страницы эпохи. Страницы, которые не желтеют...

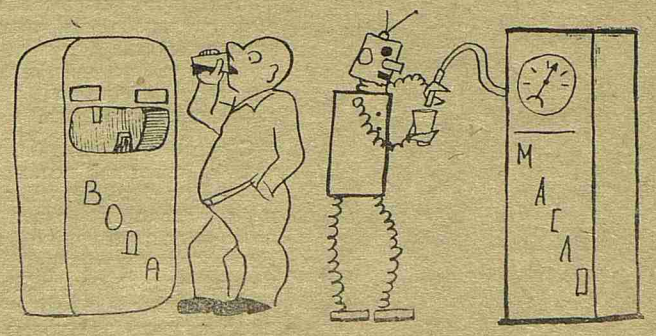
Очерк и фельетон, информацию и репортаж, забытые поэтические строки и непереиздававшиеся раздумья публициста, сотни уникальных фотографий, лучшие рисунки и веселые карикатуры — все, что было значительного и интересного на полосах «Ленинградской правды» за полвека, — все это вы прочтете и увидите в книге «Время, отлитое в строки», посвященной пятидесятилетию газеты.

Но это не столько история ее самой, сколько летопись нашего времени, летопись большого города... Отблеск революции на штыках красногвардейцев и поступь индустриальных пятилеток, тягостный стук блокадных метрономов и зарево победных салютов, незабываемые полярные эпопеи и эхо первых космических стартов...

Эта книга — о Времени и Людях. Эта книга — о тебе, Ленинградец...

Книгу в ближайшее время выпускает Лениздат. Желающие приобрести ее могут сделать заявку в любом магазине Ленкниги.





Каждому — свое

Редактор Л. НАДЕЖКИН

М-13351 Заказ № 399
Типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57.