МЕДИКИ ГОРЯЧО ОДОБРЯЮТ ПОЛИТИКУ ПАРТИИ

Сегодня все наше внимание приковано к Москве, где продолжает свою работу XXV съезд КПСС.

На следующий день после открытия съезда, в нашем институте прошли митинги на кафедрах, в клиниках, в учебных группах. Студенты и сотрудники ЛМИ в своих выступлениях говорили о том большом интересе и внимании, с которыми ими был воспринят доклад Л. И. Брежнева на съезде, об одобрении и единодушной поддержке внутренней и внешней политики нашей партии, о своей готовности работать энергично, самоотверженно во имя могущества и процветания Родины.

Главное, что в эти дни определяет наши мысли, чувства, настроение,—это Отчетный доклад ЦК КПСС, сделанный Генеральным секретарем ЦК Л. И. Брежневым. Любой раздел Отчетного доклада воспринимается с чувством огромного удовлетворения. Мы знакомимся с глубоким, всесторонним анализом современного международного положения, с важными теоретическими обобщениями и выводами по актуальным проблемам мирового развития и революционного процесса. Наше горячее одобрение вызывает внешнеполитическая деятельность ЦК КПСС. Подводя ее итоги за прошедшее пятилетие, Л. И. Брежнев отметил успешное претворение в жизнь Программы мира, принятой на XXIV съезде КПСС. Еще больше укрепилась дружба и сотрудничество СССР с социалистическими странами, усилился рост и влияние мировой социалистической системы, укрепилось сотрудничество с освободившимися странами, возросла их роль в мировом развитии.

Мы радуемся, читая в Отчетном докладе о крупных успехах советского народа в создании материально-технической базы коммунизма, в повышении жизненного уровня трудящихся, и видим за этими успехами огромную работу Коммунистической партии. Нас вдохновляет намеченный в Отчетном докладе стратегический план дальнейшего социально-экономического развития страны, организаторской и идеологической деятельности партии.

Итоги пройденного Коммунистической партией пути в докладе подводятся с широкой исторической мерой предстоящего 60-летия Октябрьской революции. За это время в нашей стране создано новое общество, подобного которому человечество еще не знало. Другим итогом является советский образ жизни. «И, наконец, важнейший итог прошедшего шестидесятилетия — это советский человек..., который, пройдя все испытания, сам неузнаваемо изменился, соединил в себе идейную убежденность и огромную жизненную энергию, культуру, знания и умение их применить».

Весь Отчетный доклад пронизан оптимизмом, убежденностью в успехе миролюбивых сил, торжестве марксизма - ленинизма, победе коммунизма.

В. БЯКИНА,
партгрупорг кафедры истории КПСС

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

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

№ 8 (1620)
Вторник,
2 марта 1976 г.

Год издания 46-й
Цена 1 коп.

Гордимся успехами родной страны

24 февраля — знаменательный день открытия XXV партийного съезда начался для нашей группы необычно. К десяти часам утра все мы собрались на кафедре русского языка. И вместе со студентами из Сирии, Ливана, Финляндии с большим вниманием следили за торжественным открытием съезда. Телевизионный экран позволил нам приобщиться к величайшему событию современности. Живо реагировали наши иностранные друзья на появление в президиуме съезда представителей своих стран, встречая их аплодисментами.

Слушая доклад Генерального секретаря ЦК КПСС Л. И. Брежнева, студенты испытывали чувство гордости за успехи родной страны, грандиозный размах планов на новое пятилетие. С удовлетворением восприняли мы слова Л. И. Брежнева о том, что внешняя политика партии и впредь будет направлена на всеобщее разоружение и сохранение мира во всем мире.

С особым интересом слушали мы раздел доклада, посвященный развитию медицины в нашей стране. Ведь решать задачи, поставленные партией и правительством, предстоит нам, сегодняшним студентам-медикам. Понимая это, наши ребята стараются углубить свои знания в кружках СНО, участвуя в олимпиадах и конкурсах, готовясь к каждому занятию. 460 третьекурсников сдали зимнюю сессию на «хорошо» и «отлично»— так встретили мы XXV съезд партии.

Мы знаем: нашей стране нужны не только знающие, идейно убежденные специалисты, но и хорошие организаторы. Об этом говорил Л. И. Брежнев на слете студентов. Как выполняется этот наказ, помогут решить общественно-политическая аттестация и обмен комсомольских документов, который начнется на нашем курсе 10 марта. Мы уверены, что и аттестация, и обмен билетов пройдут у нас организованно, с большим политическим подъемом.

Б. АЛОЙЦ,
член комсомольского бюро 2-го потока III курса

С праздником вас, милые женщины!

СКОРО опять захлестнет день сияющая мартовская восьмерка. 8 Марта—всегда олицетворение новизны, свежести, простора и даже неожиданности, врывающейся вместе с терпким весенним ветром. Город преображается на глазах: шальное, растрепанное солнце топит снег, ерошит вихры деревьев, распластывается по крышам, золотит асфальт, зажигает лужи, озаряет улыбками лица. Отовсюду стекаются струи солнечных лучей, разбивающиеся на мелкие брызги. Еще совсем немного, и появятся изумрудные островки травы, закурчавятся первые листья, вспенятся в цветении сады...

Остановимся же на минуту, задержимся в этом дне, прекрасном и удивительном, как женщина рядом с нами. Поздравим ее с праздником и поблагодарим за все дни нашей жизни, которые она озарила собой, согрела своей заботой и добротой, как солнцем. Спасибо ей за это!

С праздником вас, милые женщины!

8

МАРТА

Твои учителя

Строгая доброта

ВСЕ началось с наших обид. Еще бы! Опоздание на 20 секунд фиксировалось в журнале... Пятно на халате, вроде и незаметное, становилось объектом всеобщего внимания... 3 января (!) нас спрашивали...

«Где это видано?! Это же ненормально!» — шумели мы.

А Марина Петровна чуть-чуть, совсем незаметно, улыбалась...

Мы занимались, читали о вентральных грыжах, абсцессах легкого, раке желудка. А назавтра опять «оставляли плохое впечатление». Били себя кулаками в грудь и возмущались: «Мы же читали! Мы занимались! Вы к нам несправедливы!».

Марина Петровна верила нам и... ставила тройки.

Досада наша росла и толкала на учебные подвиги: библиотека — ежедневно! Монографии — в конспекты!

Наконец, Марина Петровна улыбнулась. Как было хорошо!

Впервые мы стоим у операционного стола. Дрожат руки, ноги, сердце и прочие внутренности. Голос Марины Петровны спасает: «Лиля, все хорошо, все правильно». И исчезает скованность, чувствуешь, что Марина Петровна верит в тебя, взяла тебя в коллеги.

Цикл закончился. Мы расстались с Мариной Петровной Романковой (в начале цикла мы мечтали об этом). Сейчас понимаем: она требовала от нас в пределах нормы. Ничего сверх. Просто мы от такого отвыкли — вот в чем дело-то...

Марина Петровна! Спасибо Вам! И возьмите нашу группу в этом семестре, пожалуйста...

Л. РОДИОНОВА,
студентка 412-й группы

Марина Петровна Романкова, ассистент кафедры факультетской хирургии.

Еще одна ступень высоты...

ДЕВЯТНАДЦАТОЕ января было большим, торжественным днем в жизни Берты Константиновны Костур: Ученый совет института единодушно признал ее, доцента кафедры ортопедической стоматологии, достойной ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертант великолепно доложила содержание своей работы, подтвердив результаты исследований прекрасно выполненными таблицами, схемами, фотографиями предложенных ею приборов и ортопедических аппаратов.

Тема диссертации — возрастная физиология и патофизиология жевательного аппарата — не только актуальна, но и сложна и мало изучена. Автору впервые в широком плане удалось изучить динамику двигательной функции жевательного аппарата человека от рождения до 22 лет при нормальном развитии организма и при возникновении различных патологических состояний в челюстно-лицевой области, по-новому подойти к решению ряда клинических задач. Работа далеко вышла за рамки ортопедии, ибо в ней рассматриваются с физиологических позиций многие сложные вопросы хирургической и терапевтической стоматологии. При этом обращает на себя внимание методическая сторона исследования, из которой очевидно, что Б. К. Костур широко и квалифицированно использовала функциональные методы учета деятельности жевательного аппарата, разработанные и предложенные на кафедре.

Диссертант делает шаг вперед в разработке новых объективных методов исследования. В этой связи вполне оправдывается известное высказывание И. П. Павлова о том, что «с каждым шагом методики вперед мы как бы поднимаемся ступенью выше, с которой открывается новый горизонт с невидимыми ранее предметами». Так получилось и у Б. К. Костур. Определилось ее собственное перспективное направление в изучении вопросов возрастной физиологии и патофизиологии жевательного аппарата. При этом выявились новые возможности для учета значения возрастных изменений при определении профилактических мероприятий, лечебной тактики и оценки эффективности проводимой терапии в стоматологии.

О важности этих разделов диссертации, опубликованных в монографии Б. К. Костур «Функциональные особенности жевательного аппарата детей и подростков», можно судить не только по широкому признанию изложенных в ней данных практическими врачами, но и по высокой оценке этой работы члена-корр. АМН СССР профессора А. А. Лимберга. Монография Б. К. Костур, писал он в рецензии, способствует дальнейшему улучшению профилактической и лечебной помощи детям, в ней содержатся новые данные о физиологии и патофизиологии жевательного аппарата и выдвигаются темы для дальнейших научных исследований.

(Окончание на 2-й стр.)

Берта Константиновна Костур, доцент кафедры ортопедической стоматологии.

Штрихи к портрету

КАЖДЫЙ по-разному представляет себе образ современной женщины. Одни считают определяющим деловые качества, другим больше по душе «традиционные» представления о женщине—хозяйке дома, хранительнице семейного очага.

В Галине Васильевне Кириной счастливо сочетается и то и другое: присущая нашим современницам деловитость, энергия и милое женское обаяние, мягкость и доброта характера.

Каждый, кто знает Галину Васильевну, может по достоинству оценить ее великолепные качества опытного рентгенолога-клинициста, энергию и такт, проявляемые ею в общественной работе. Она почти пятнадцать лет была членом партийного бюро. Представляете, каким уважением и доверием нужно пользоваться у своих товарищей, чтобы столько лет коммунисты избирали тебя в партийное бюро.

Тот, кто работал рядом с Галиной Васильевной, знает ее принципиальность, готовность помочь в любую минуту. А кому доводилось на кафедральных встречах проводить с Галиной Васильевной часы за праздничным столом, помнят ее жизнерадостность, умение откликнуться на веселую шутку.

Вот, наверное, и набросан образ современной советской женщины — заведующей рентгенологическим отделением Галины Васильевны Кириной.

Доцент С. ЖИХАРЕВ

На снимке: Г. В. Кирина.

Еще одна ступень высоты...

(Начало на 1-й стр.)

И это предвидение оправдалось. Б. К. Костур продолжает свои исследования теперь уже среди самого тяжелого контингента больных с обширными дефектами челюстно-лицевой области и шеи. И здесь диссертант с присущей ей тщательностью творчески, дифференцированно применяет объективные методы исследования, которые сыграли важную роль не только в выявлении функциональных нарушений, но и в определении рационального ортопедического и хирургического лечения, в выборе мероприятий по реабилитации этой самой тяжелой группы больных.

Официальные оппоненты — заслуженные деятели науки профессора Е. И. Гаврилов, Б. Д. Кабаков, профессор А. И. Айвазян отметили высокий методический уровень исследования, обширный фактический материал, оригинальный творческий подход диссертанта к решению многих не освещенных до настоящего времени вопросов теории и практики стоматологии.

Выступившие на защите неофициальные оппоненты профессора Л. Р. Балон, В. И. Лукьяненко подчеркнули высокую эрудицию автора, богатый клинический опыт, большую практическую ценность исследования для различных разделов стоматологии. Особо были отмечены разработанные Б. К. Костур методы ортодонтического лечения при затрудненном прорезывании зубов мудрости, предложенный аппарат для зондового кормления челюстно-лицевых и ЛОР-больных и созданная ею конструкция обтурирующего функционально действующего аппарата для закрытия дефектов шейного отдела пищевода и глотки, впервые позволившая восстановить естественный прием пищи у таких больных.

Сотрудники кафедры ортопедической стоматологии в канун праздника 8 Марта еще раз поздравляют Берту Константиновну с завершением большого научного труда, желают ей новых успехов в ее многообразной производственной и общественной деятельности. Б. К. Костур — парторг кафедры, ученый секретарь совета стоматологического факультета, хороший педагог и лектор. Студенты с большой теплотой и благодарностью отзываются о ее лекциях и практических занятиях: их всегда отличают четкость мысли, ясность, логичность изложения и глубина содержания.

Впереди у Берты Константиновны большая, интересная работа педагога, ученого, клинициста.

З. ОЛЕЙНИК

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. ПРЕИМУЩЕСТВА И ПРОСЧЕТЫ

НЕТ необходимости доказывать преимущества специализированной медицинской помощи. Более того, сегодня приходится признать, что диагностика и терапия многих патологических состояний на современном уровне возможны только в условиях специализированных отделений.

Клиники нашего института располагают 1125 койками терапевтического и хирургического профиля, 445 из них узко специализированы. За годы девятой пятилетки объем специализированной медицинской помощи возрос почти в два раза (1972 г. — 2843 больных, 1975 год — 5000 больных).

Специализированные отделения оказывают огромную помощь населению Ленинграда. Только гематологическое отделение (25 коек) клиники факультетской терапии обеспечивает специализированной помощью около 2 млн. ленинградцев. Нефрологическое отделение кафедры пропедевтики внутренних болезней является единственным в городе центром по лечению тяжелых форм хронической почечной недостаточности. Таким образом, не вызывает сомнений целесообразность дальнейшей профилизации общетерапевтических и хирургических коек. Однако здесь следует коснуться теневой стороны этого вопроса.

Как известно, работа клиник института определяется тремя основными задачами: они служат базой для учебного процесса; обеспечивают медицинской стационарной помощью жителей прикрепленных районов города и рабочих промышленных предприятий; являются клинической базой для научных исследований.

Казалось бы, дальнейшая профилизация коек отвечает в равной степени всем трем задачам. Но более глубокий анализ противоречит этому выводу.

Создание первых специализированных отделений (эндокринологическое, гематологическое, кардиохирургическое — в госпитальной хирургии), которые явились первыми отделениями подобного рода в Ленинграде, было оправдано со всех точек зрения. Однако, дальнейшая специализация коек, проводимая, в основном, по инициативе руководства кафедр, приобрела односторонний характер, и это привело к диспропорции между контингентами поступающих больных и характером профильности коек. Из четырех хирургических клиник три развернули однотипные кардиохирургические отделения. В результате на 800 больных пороками сердца, поступающих в течение года в клиники института, у нас приходится 125 кардиохирургических коек, на 2500 пульмонологических больных — 100 торокальных и пульмонологических коек и ни одной специализированной койки на 8000 больных ишемической болезнью сердца и заболеваниями желудочно-кишечного тракта (данные 1974 года).

Эта асимметрия отрицательно сказалась на лечебном и учебном процессах. Возникла парадоксальная ситуация, когда при дефиците стационарных коек в Ленинграде, при огромных трудностях госпитализации, специализированные хирургические койки института в значительной своей части заполняются иногородними или непрофильными больными. Таким образом, создание специализированных отделений привело к фактическому сокращению коечного резерва клиник для обеспечения лечебной помощью прикрепленных районов и промышленных предприятий.

При создании специализированных отделений руководством кафедр не всегда продумывались организационные вопросы. В итоге в кардиохирургических отделениях очень высок дооперационный койко-день (иногда на хирургических койках ведется терапевтическое обследование и лечение) и низка оперативная активность. По данным 1974 года, средний койко-день до операции по поводу митрального стеноза в первой хирургии был равен 22,1, а оперативная активность — 41 проц., во второй хирургии соответственно — 25,8 и 24,5 проц. и в третьей хирургии — 31,2 и 15 проц.

Реальные возможности для решения проблемы создаются при правильной организации лечебной работы. Интересна в этом плане динамика длительности дооперационного периода в кардиохирургическом отделении госпитальной хирургии: 1972 г. — 38,6; 1973 — 21,8; 1974 — 17,7.

ВЫТЕСНЕНИЕ коек широкого профиля отрицательно сказывается и на учебном процессе. Трудно признать оправданным положение, когда за год обучения клинический ординатор больше участвует в операциях на сердце, чем самостоятельно выполняет аппендэктомий. В связи с этим уместно напомнить, что летальность при ургентной хирургии в клиниках нашего института самая высокая в городе. Следовательно, при создании специализированных отделений необходимо учитывать не только научные интересы кафедр, но и весь комплекс задач, стоящих перед клиниками ЛМИ.

В ПОСЛЕДНИЕ годы администрация клиник перешла на позиции активного участия в решении вопросов профилизации коек. В результате при содружественном участии руководства клиник и кафедр были созданы нейрососудистое отделение на кафедре общей хирургии (60 коек), пульмонологическое отделение в клинике госпитальной терапии (60 коек), кардиологическое отделение в факультетской терапевтической клинике (50 коек). Для обеспечения высококвалифицированной помощью терапевтических больных при ургентных состояниях в 1973 году создано отделение интенсивной терапии.

В работе специализированных отделений до настоящего времени имеются серьезные трудности. Во-первых, большинство отделений создано за счет использования внутренних резервов (т. е. при неизменном финансировании и штатном расписании в целом по клиникам). В то же время стоимость действующей специализированной койки в 5 раз выше, чем обычной. Во-вторых, при многих специализированных отделениях (пульмонологическое, эндокринологическое, кардиохирургическое, кардиологическое) еще не организован поликлинический прием для отбора на госпитализацию и диспансерного наблюдения за выписавшимися больными. Между тем правильно организованный специализированный поликлинический прием дает большой эффект. Доказательство— опыт работы гематологического отделения кафедры факультетской терапии (зав. отделением Б. В. Афанасьев). Только за счет сокращения сроков пребывания больных в стационаре оборот койки увеличился почти втрое: в 1971 г.— 121 больной, в 1975 г. — 310.

Все эти вопросы находятся в центре внимания руководства клиник, их практическое решение предполагается в ближайшее время и включено в перспективный план развития клиник на десятую пятилетку.

М. ПЕТРОВ

После выступлений «Пульса»

Вопрос, поднятый в фельетоне «Как я добывала путевку» («Пульс», № 2), был обсужден на заседании профкома 9 февраля. Следует признать, что распределение и выдача путевок были проведены недостаточно организованно, на что было указано председателю лечебно-оздоровительной комиссии профкома Ю. Лукину. Профкомом принято решение: впредь распределение путевок в дома отдыха и пансионаты проводить на заседаниях профбюро потоков (курсов). Количество путевок по курсам распределять согласно существующим нормам на заседании профкома.

Н. НИКОНЧУК, зам. председателя профкома

КАПЛЯ НАШЕЙ ДУШИ

Июнь... Солнце слепит глаза. Во дворе большого дома пятилетняя девочка играет с мячом. Она смеется и бежит за ним по дорожке, через ворота на тротуар, на мостовую и... Шофер рывком тормозит машину, но уже поздно. Люди, спешащие на помощь, замечают лужицу крови на мостовой.

Дальше события развиваются быстро и очень привычно для медиков. Сирена «скорой помощи». Операционная. У девочки большая потеря крови, хирург командует: «Капельницу!» Флакон красной жидкости капля за каплей опорожняется. На бледных щеках девочки постепенно появляется румянец, в глазах — искорка жизни. Все с облегчением вздыхают.

Девочка не знает своего спасителя — донора. Но его всегда легко найти по специальным документам. И так же легко представить себе счастливый миг, когда человек узнает, что ампула, наполненная его кровью, спасла жизнь ребенку.

Этим маленьким введением в заметку мне хотелось напомнить студентам, как остро необходима практической медицине донорская кровь и как зловеще поползла бы вверх кривая смертности, если бы вдруг врачи лишились возможности применять переливание крови.

11 февраля в нашем институте начался месячник безвозмездного донорства. Понимая важность этой ежегодной кампании, многие студенты II курса пришли на донорский пункт. Вместе со своей каплей крови они отдавали и частицу своего тепла. Мне хотелось бы сегодня прежде всего отметить студентов 228-й группы, которые уже не первый раз сдают по 400 мл крови. Это Михаил Донов, Александр Кречмер, Вячеслав Пак, Александр Матвеев. Среди тех, кто активно участвует в донорстве и также сдает по 400 мл — Владимир Минин (204-я гр.), Асаль Фуад Садых (210-я), Константин Синицкий (233-я гр.).

Дружно пришли на донорский пункт, проявив высокую сознательность, студенты 201, 211, 223, 224, 228, 238-й групп.

Однако, видимо, не все понимают истинное значение проводимого в институте месячника. 212-я группа не дала ни одного донора. Стыдно за ребят. А из групп 207, 208, 217, 219, 232, 235 на донорском пункте появилось по 1—2 человека. В результате наш курс с заданием не справился (кровь сдали всего 226 человек вместо 300). Но есть основания утверждать, что мы все-таки не подведем институт и 12 марта еще 100 второкурсников примут участие в безвозмездном донорстве.

В. ЗАЛЕСОВ, член комитета Красного Креста

На шутливой волне

Об этой загадке природы...

В нашей восьмимартовской анкете были три вопроса...

Считаете ли вы женщин слабым полом?

Причина ваших плохих настроений?

Самый желанный подарок? (В качестве совета мужчинам.)

...и одна просьба — составить фразу, начинающуюся словами: «Женщина — это...»

На наши вопросы ответили:

Н. В. КИМНАТНАЯ:

Безусловно, нет. Женщины, как Атланты, держат мир на своих плечах.

Я не знаю, что такое плохое настроение.

И почему мужчины расшаркиваются всего один раз в году?

Женщина — это свет, освещающий вам, мужчины, путь. Без женщин вы, мужчины, не смогли бы достичь высот, о которых тщеславно мечтаете с первых шагов.

Г. А. ДЕНИСОВА:

Да, потому что женщины более эмоциональны.

Не знаю.

Улыбка и доброе слово.

Женщина — это хрупкое, легко ранимое существо, нуждающееся в заботе и внимании.

Г. П. ПЕТРОВА:

Нет, с тех пор как работаю в 1-м ЛМИ, к сожалению, не считаю.

В основном, плохое настроение начальства.

Вежливость и внимание к женщине не только 8 Марта, но и хотя бы, для начала 8-го числа каждого месяца.

Женщина — это ответственный за качество в природе и обществе.

М-33183 Заказ № 1074 Ордена Трудового Красного Знамени типография им. Володарского Лениздата. Ленинград, Фонтанка, 57. Редактор М. ЖАРИНОВА