Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

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

№ 12 (931) | Суббота, 28 марта 1959 г. | Цена 10 коп.

Самостоятельность и сознательность

От высшей школы теперь все больше требуется, чтобы ее питомцы были людьми мысли и действия. Метод самостоятельной работы должен воспитывать у молодежи большую инициативу и самостоятельность в приобретении знаний, способность к анализу и обобщению, к активному восприятию изучаемого предмета. Лекции, консультации, учебные кабинеты, лаборатории — все должен использовать студент, чтобы разобраться в предмете.

При самостоятельной работе от студента требуется собранность, организованность, большая целеустремленность, высокий уровень сознательного отношения к учебе. Самостоятельная работа немыслима без творческого подхода к учебе, без активной работы мысли. Если мозг думает, память придет сама.

Значительная часть студентов именно так и относится к учебе. Но наряду с ними еще много у нас и таких студентов, которые не понимают своей ответственности в борьбе за знания. Эти студенты ловчат, пытаются использовать работу товарища и выдать ее за свою, на зачетах и экзаменах у них все подчинено одному — «проскочить».

Вот, например, как понимают студенты 118-й группы Скорняков и Талалин предоставленную им возможность работать самостоятельно. Они сами выбрали день и час для занятий на кафедре нормальной анатомии, но, придя в учебную комнату, решили заниматься не анатомией, а биологией. «Я не мешаю вам учить биологию? — спросила у них ассистент. — Может быть, вам лучше уйти?» Несколько смутившись, студенты объяснили, что у них зачет по биологии ближе, чем по анатомии, встали и ушли с занятия. Получается, что ритм их учебных усилий определяется лишь очередным зачетом.

Самостоятельность основана на сознательности. А сознательность должна проявляться в том, что студент приучается ценить свое время и время своих преподавателей, прилагает максимум усилий в овладении знаниями.

На кафедре гистологии проходили недавно собеседования со студентами I курса по теме «Цитология». Результаты оказались очень плохими: примерно каждый третий студент слабо знал материал. Казалось бы, студенты должны были сделать выводы и изменить свое отношение к предмету. Но нет, занятия по эмбриологии, идущие сейчас, показывают, что первокурсники не разбираются в коренных вопросах темы.

Серьезные упреки студентам I курса могут быть сделаны и кафедрой истории КПСС. В основе семинарских занятий по этому предмету лежит самостоятельное изучение первоисточников — произведений В. И. Ленина, решений съездов и конференций. Но еще не все учащиеся серьезно работают над первоисточниками. Многие ограничиваются лекциями и учебником, редко посещают кабинет по истории партии, не ходят на консультации, которые проводятся ежедневно.

Пропуски занятий, опоздания, развязность и даже грубость по отношению к преподавателю допускаются некоторыми студентами. Студенты 117-й группы В. Богданов, В. Корсунский, О. Морозов позволяют себе приходить на кафедру анатомии после звонка, держатся развязно.

Многие из тех студентов, у которых нет правильного понимания принципа самостоятельности, — комсомольцы. В условиях перестройки высшей школы значительно возрастает роль комсомольских организаций групп, потоков, курсов. Комсомольские организации должны стать основными помощниками парторганизаций, деканатов и кафедр в борьбе за улучшение качества подготовки специалистов.

Высокая организованность, упорный труд над изучением современных достижений отечественной и зарубежной медицины, приобретение практических навыков и опыта, овладение марксистско-ленинской теорией — долг каждого студента.

Кто лучше

НЕДЕЛЯ СМОТРА

Смотры самодеятельности в нашем институте — это подлинное соревнование студенческих коллективов — кто окажется лучше, у какого курса концерт остроумнее и веселее, а массовая часть — ярче?

В этом году смотр открыли самые старшие—студенты VI курса.

25-го марта состоялся концерт II курса.

Сегодня, 28-го, со своей программой выступят третьекурсники.

1-го апреля — вечер IV курса.

4-го числа выступают студенты V курса. Заканчивается смотр 8 апреля концертом I курса.

Выбор сделан, скоро за работу!

ПЛАН РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВЫПУСКНОГО КУРСА ВЫПОЛНЕН

ЗАКОНЧИЛОСЬ распределение шестикурсников. Скоро в лечебные учреждения Карельской АССР, Коми АССР, Псковской, Новгородской, Ленинградской и других областей придет новое пополнение молодых врачей — выпускников нашего института.

Выбор места работы будущего врача определяется не только желанием самого выпускника, но и потребностью в медицинских кадрах, имеющейся в той или иной области, районе, на участке. И будь то городская или районная больница, диспансер или врачебный участок — повсюду молодой специалист должен своим упорным трудом, побуждаемый благородным долгом своей профессии, охранять здоровье трудящихся, оказывать максимальную медицинскую помощь больному.

Ярким доказательством понимания этой большой государственной задачи явились результаты закончившегося распределения. К 25 марта подписаны почти все «точки». Нашлись желающие работать и в таких отдаленных районах, как остров Диксон (Мельникова), бухта Нагурская и другие места Крайнего Севера.

В связи с этим нам представляются совершенно непонятными отказы и та нерешительность, которую некоторые выпускники проявили при выборе «точек» в Вологодской области и Коми АССР. Чем вызывались страхи и сомнения у студентов? По-видимому, представитель Коми АССР врач Я. Л. Зисман прав: у наших выпускников нет ни малейшего представления об этой республике, они судят о ней по 20—30-м годам, а время и люди внесли огромные коррективы в жизнь этой северной окраины.

Надо признать, что некоторую тревогу у выпускников вызывали все «точки», которые впервые предлагались нашему институту, о которых они ничего не знали ни по письмам выпускников, ни по рассказам практикантов.

Может быть, в связи с этим следовало бы посоветовать представителям с мест приезжать в институт не за два дня до распределения, а значительно раньше. Тогда они могли бы заблаговременно ознакомить шестикурсников с местами их будущей работы, природными условиями, экономикой районов, особенностями медицинской службы.

Очень полезной оказалась бы организация производственной практики в местах будущей работы студентов.

Все это, без сомнения, способствовало бы более организованному проведению распределения выпускного курса, но вряд ли избавило бы от неприятных разговоров с такими студентами, как А. Ляндрес (654-я гр.), Л. Колчин (625-я гр.), Л. Драпкина (605-я гр.), А. Лопотко (626-я гр.), Н. Трусова (659-я гр.). Их не интересуют условия работы, они просто не хотят никуда ехать, они забыли о своем гражданском долге перед Родиной.

К лицу ли молодому специалисту отказываться, например, от почетной должности районного фтизиатра, как это сделала Драпкина?

Нельзя не осудить Колчина, отказавшегося от должности анестезиолога в г. Вологде. Вы же, товарищ Колчин, любите хирургию!

Общее удивление вызвало поведение Трусовой, которая не пожелала ехать на работу ни по месту жительства родителей, ни по месту учебы мужа, а требовала только свободного трудоустройства.

А вот Худяков. Он согласен только на аспирантуру или «в худшем случае» на работу судебно-медицинским экспертом. В противном случае Худяков готов работать грузчиком, лишь бы не ехать в Коми АССР (?!).

Поведение таких студентов должно быть сурово осуждено общественностью и комсомольской организацией института.

...Распределение закончилось. И всем шестикурсникам, смело выбравшим свои «точки», пожелаем больших успехов на их будущем врачебном поприще.

Ассистент Ю. БОЙКО

ЖДЕМ ВАС, ТОВАРИЩИ!

Среди крайне разнообразной патологии печени огромное место принадлежит циррозам. Эта проблема изучается глубоко и всесторонне советскими и зарубежными клиницистами и морфологами. До настоящего времени терапия циррозов печени остается малоперспективной. В связи с этим остро встал вопрос о комплексном лечении этого страдания. Только своевременное хирургическое вмешательство в сочетании с целым рядом терапевтических мероприятий позволяет надеяться на избавление от этого тяжелого заболевания.

Актуальным вопросам патогенеза, клиники, хирургического и терапевтического лечения циррозов печени и их проявлений посвящается очередная научная конференция, проводимая советом СНО нашего института.

Активное участие в конференции примут наши коллеги — студенты Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института.

Посетив эту конференцию, вы узнаете много нового и интересного по вопросам, мало освещаемым в программе обучения.

Ждем вас, уважаемые коллеги!

С. ГЕЛЬМАН, Е. РЫСС,
члены совета СНО

* * *

Межкафедральная научная конференция по вопросам клиники и лечения циррозов печени состоится 3 апреля в 17 час. 30 мин. в помещении госпитальной хирургической клиники.

Совет СНО

НАЧАЛСЯ СМОТР ХУДОЖЕСТВЕННОЙ САМОДЕЯТЕЛЬНОСТИ

★ ★ ★

Прощальный привет

ГРУСТНО расставаться с институтом, которому отданы шесть лучших лет жизни — эта мысль прошла лейтмотивом через весь концерт шестикурсников, открывших 22 марта институтский смотр самодеятельности. Она прозвучала и в фельетоне Р. Еременко, и в заключительной песне, исполненной традиционным вокальным ансамблем.

...Номер за номером объявляет конферансье. И снова — который раз! — звучат со сцены имена, ставшие такими привычными: «Выступает хор, руководитель Анатолий Белкин», «Поет Галина Смирнова», «У рояля Анатолий Баргман».

Но этот последний в стенах института концерт не только концерт «ветеранов сцены». Сегодня впервые публично прозвучали голоса самых юных «шестикурсников». Я говорю о детях, мамы и папы которых в этом году кончают наш институт. Они, без сомнения, имеют свое маленькое право называться членами нашего студенческого коллектива. Да и кто же будет оспаривать это право у маленьких граждан, которые так хорошо знают, что̀ означают слова: «Спи, детка, маме нужно учить гигиену!», «Не плачь, малыш, завтра у папы пятая пересдача!»

И пусть не твердо выучили они свои нехитрые стишки — мы верим: придет время, когда Аленушка Пуганова, Миша Мигдалович, Инна Добкина, Наташа Иванова будут рисовать лучше, чем Н. Краснокутский, а петь лучше, чем Н. Белехова.

...Концерт идет своим чередом. Мелькают на экране теневого театра знакомые профили. Зал узнает: М. Д. Тушинский, М. М. Павлов, М. Г. Привес. Это шестикурсники шутливо прощаются с любимыми профессорами (художники - оформители теневого театра проявили тонкую наблюдательность, добившись максимального портретного сходства персонажей с живыми прототипами).

Зал оживляется: на авансцене «почетный студент VI курса» Борис Павлов. С большим вкусом, близко подойдя к подлинному сценическому мастерству, темпераментно и живо читает он стихи В. Маяковского «Шесть монахинь». Еще номера. Снова и снова Павлов. Он автор и исполнитель шуточной песенки «Лысый». Ему же вместе с квартетом под руководством Белкина аплодируют за сатирическую миниатюру «Четыре ассистента». Дружно хохочут зрители над терзаниями незадачливого хирурга (А. Коноплев), тоскливо выводящего на мотив бессмертных «Капуцинов»:

«Братья! Кишечник весь прошел,
Все tenіae обшарил,
Аппендикс не нашел!»

Не менее бурно ликует зал, слушая А. Белкина (третий ассистент).

И, наконец, восторги сидящих в зале достигают апогея, когда уже не горе-хирурги, а просто студенты Белкин, Коноплев, Самофалов заканчивают остроумную сценку.

«Нас ждет, как вам известно,
Районных «точек» сеть.
Приедем мы на место
И будем все уметь:
Руки помыть, шарик сменить,
Шприц подержать,
шов завязать!»

Концерт окончен. Но веселый смех еще долго звучит в коридорах у остроумной газеты «От 0 до 6», у интересно выполненного перечня врачебных «точек» в пределах солнечной системы.

Не все было одинаково хорошо на прошедшем вечере. Менее профессионально, чем всегда, звучали прославленные вокальные квартеты, вялым и скучным оказался конферанс. Но не об этом нужно, мне кажется, сказать в заключение. Нет! От имени «товарищей по эстраде» хочется передать участникам концерта шестикурсников наилучшие пожелания и самый горячий самодеятельный артистический привет.

О. МОТУС

На снимке: поют «шестикурсники».

Передовой опыт — всем кафедрам

□

В парткоме института

Вопросы перестройки учебного процесса, соответственно требованиям, предъявляемым высшей школе, привлекают особое внимание дирекции и партийной организации института.

Две недели назад партийный комитет обсудил постановку учебного процесса на кафедрах нормальной анатомии и неорганической химии. Отмечено, что эти кафедры, возглавляемые профессорами М. Г. Привес и Е. А. Максимюк, первыми разработали новые формы преподавания и накопили солидный опыт в организации самостоятельной работы студентов.

Кафедры нормальной анатомии и неорганической химии так организовали учебный процесс, что одновременно могут принять 80—90 студентов, обеспечить их необходимыми для работы препаратами, квалифицированной консультацией ассистентов.

Большую помощь студентам в усвоении предмета оказывают детально разрабатываемые на кафедрах методички и планы каждого занятия.

Новые формы самостоятельной работы оправдали себя. Это подтверждается результатами семестровых зачетов и экзаменов. Большинство студентов занималось лучше, чем в прошлые годы. Они научились рационально распределять учебное время. Многие сумели досрочно выполнить учебный план.

Правда, следует отметить, что некоторая часть первокурсников, очевидно, не сумела ориентироваться в методе самостоятельной работы, а может быть, недостаточно серьезно подошла к своим обязанностям, и в итоге не выполнила учебного плана. Это нашло свое выражение в сравнительно высоком проценте (11) неудовлетворительных оценок на экзамене по неорганической химии и неявок в определенные сроки (15 процентов) на зачеты и экзамены по нормальной анатомии.

На заседании партийного комитета было высказано мнение о том, что для дальнейшего совершенствования учебного процесса тормозом является сохранение групповых занятий по некоторым дисциплинам (латинский, иностранные языки, физкультура, история КПСС) наряду с самостоятельной работой по медико-биологическим дисциплинам. Вот почему партком предложил зам. директора по учебной части профессору Р. И. Гаврилову продумать вопрос о возможности перехода на самостоятельный метод работы всех кафедр первых двух курсов.

Следует признать, что студенческие общественные организации — комитет комсомола, профком, комсомольские и профсоюзные бюро, их академсекторы не занимаются вопросами учебного процесса и успеваемости студентов, не оказывают помощи учащимся, особенно I курса, в овладении принципами самостоятельной работы.

В своем решении партийный комитет одобрил работу кафедр нормальной анатомии и неорганической химии и рекомендовал заведующим этих кафедр коммунистам М. Г. Привесу и Е. А. Максимюку продолжать творчески совершенствовать учебный процесс. В частности, было признано целесообразным для углубления самостоятельной работы идти **по линии сокращения количества** коллоквиумов и зачетов и сделать основным звеном в проверке знаний студентов экзамен.

Ассистент Н. ДАВИДОВИЧ,
член парткома

«Под лежачий камень и вода не течет»

РЕОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ОБСЛУЖИВАНИЯ — НАСУЩНЕЙШЕЕ ДЕЛО

Медицинская сестра в красивом белоснежном халате с короткими рукавами, не мешающими ее движениям, входит в палату.

— Доброе утро, больные, — приветливо улыбаясь, говорит сестра. Быстро оглядывая знакомые лица, она замечает изменения, происшедшие в настроении и состоянии больных за сутки.

Вот больной на крайней у окна койке. При ее появлении он даже не повернул головы. Сестра направляется к нему.

— Как чувствуете себя, Сергей Николаевич? Спали хорошо? Ну, вот и отлично! Вчера я звонила вам домой. Все благополучно, завтра вас навестит сын. А теперь давайте завтракать. Я помогу вам.

Часто ли вы наблюдаете подобные сцены в наших клиниках? Вряд ли. Медицинская сестра в клиниках нашего института, обслуживающая до 40 больных, загруженная трудоемкой документацией, не имеет возможности уделить должного внимания больному.

Вот это обстоятельство и заставляет нас снова подвергнуть обсуждению вопрос о переходе на двухстепенную систему обслуживания больных. Эта новая форма работы даст возможность приблизить медицинский персонал — врачей, сестер, акушерок — к постели больного.

Известно, что некоторые лечебные учреждения Ленинграда и Москвы перешли на двухстепенную систему. Недавно старшая медсестра нашей больницы Э. И. Матецкая была командирована в Москву, где в течение нескольких дней знакомилась с условиями медицинского обслуживания в трех московских больницах. Вот что она рассказывает. Удачный опыт перехода на новую форму работы проведен в терапевтических отделениях больницы № 59— базы 2-го Московского мединститута. В отделениях безупречная чистота и порядок, хороший, без каких-либо оговорок, по-настоящему заботливый уход за больными. Оба отделения хорошо оснащены предметами ухода, перевязочными материалами канцелярскими принадлежностями.

Какими же средствами достигнуто все это? Иной расстановкой сил на отделениях и изменениями в штате.

В штат каждого терапевтического отделения, рассчитанного на 90 коек, входят старшая медсестра, сестра-хозяйка (обе работают на полутора окладах), 4 дневные медсестры, каждая из которых обслуживает по 23—24 больных; 3 ночных сестры — по 30—35 больных, 2 санитарки, дежурящие днем и одна — ночью, 2 процедурные медсестры, 2 буфетчицы. Канцелярских медсестер, курьеров и бельевщиц на отделениях нет.

Дежурят: сестры — с 8 до 17.30 и с 17.30 до 8 час.; санитарки — с 8 до 20 и с 20 до 8 час.

Возможно, такой порядок не самое лучшее, что можно предложить при переходе на новую систему обслуживания, но думается, что и нашему институту начинать нужно с изменения штатной структуры, с увеличения числа среднего медицинского персонала. Это — основное.

Не менее важна правильная, разумная организация работы. А здесь многое можно было бы изменить.

Уйму времени у персонала отнимает документация. Вот, например, направления в лабораторию. Каждый раз сестра пишет направление от руки: печатных бланков нет. Можно было бы иметь печатный журнал и для фиксирования назначений, в соответствующих графах его сестры вписывали бы фамилии больных и т. д.

До сих пор у нас медицинские сестры ходят в аптеку за медикаментами. Если подсчитать время, затраченное ими на это хождение, — сколько нужных часов оторвано от больного!

Большую долю работы медицинской сестры следует переложить на процедурных сестер, разгрузить ее в дневные часы.

Наш институт — крупнейший в стране, наши клиники прославлены передовыми методами лечения, а вот с переходом на двухстепенную систему обслуживания мы отстаем. У нас очень легко отмахиваются от этого нововведения, ссылаясь на старые штаты, на трудности. А ведь русская пословица гласит: «Под лежачий камень и вода не течет».

Реорганизация системы обслуживания — насущнейшее дело.

Врач С. ВАССЕРМАН

К теоретическим конференциям

Цикл лекций

С 10 по 20 апреля в нашем институте будут проведены кафедральные теоретические конференции для профессоров, преподавателей и врачей, изучающих материалы и решения XXI съезда КПСС.

В помощь участникам конференций проводится цикл лекций. Очередная лекция — 1 апреля в 15 час. в аудитории № 3. Тема: «Роль технического прогресса и науки в осуществлении семилетнего плана».

ИЗ СНИМКОВ, ПРИСЛАННЫХ НА КОНКУРС

Весна... Цветет черемуха.
Фото студента VI курса **О. Решетникова**

СПОРТ

«Под занавес» лыжного сезона

В это туманное мартовское утро институтский двор был удивительно безлюден. Полную тишину нарушали лишь взъерошенные воробьи, которые с ожесточением дрались на потемневшем снегу.

Но вот появились и люди... Почти все они с лыжами. Это собрались участники лыжных соревнований, которые посвящались окончанию зимнего спортивного сезона и проводились в Сосновке.

Утро было очень хорошим! Часам к девяти рассеялся туман, выглянуло яркое весеннее солнце, но не смогло побороть заморозки. А нам они были очень кстати.

На старт в Сосновке вышло 85 участников: 51 юноша и 34 девушки.

Дистанция оказалась достаточно трудной: свежий снег давно не выпадал, а старый превратился в твердый наст, местами переходящий в лед.

На десятикилометровой дистанции нужно было пройти два круга по пять километров. Через каждые несколько секунд со старта уходило по два лыжника. Лучшее время дня показал хорошо прошедший дистанцию студент 115-й группы В. Зайцев — 39.03. Этот результат превышает норматив второго спортивного разряда. Вторым был студент 124-й группы Ю. Обрезумов — 43.13. Третьим — студент 123-й группы Э. Карвонен — 44.10. Оба результата выше третьего спортивного разряда.

На соревнованиях одновременно фиксировалась и сдача норм ГТО. К сожалению, не все участники были хорошо подготовлены: 10 человек сошли с дистанции, 3 не получили ни одного очка.

У девушек на трехкилометровой дистанции первое место заняла студентка 114-й группы Л. Смирнова — 20.05, второе и третье места поделили Е. Матвеева (125-я гр.) и Г. Юносова (118-я гр.). И среди девушек многие сошли с дистанции или не получили зачета. В какой-то степени это результат плохой разметки трассы.

Следует отметить, что в соревнованиях участвовали в основном студенты I и II курсов; с IV курса присутствовало всего три человека, а представителей III, V и VI курсов вообще не было. Физорги, это ваша вина!

А. РОБИН,
студент V курса

* * *

На снимке: победитель соревнований среди юношей студент 115-й группы В. Зайцев.

Фото А. Робина.

Электронику — на службу медицине

Огромных успехов добилась медицинская наука за последнее десятилетие в борьбе за здоровье человека.

Крупнейший шаг вперед сделали хирурги, решившись на оперативное лечение заболеваний сердца. Достаточно сказать, что в настоящее время хирургическим путем успешно лечатся почти все врожденные пороки сердца и не менее 50 процентов приобретенных пороков. Эти смелые операции стали возможны благодаря развитию техники местного и общего обезболивания, появлению новых средств борьбы с шоком, разработке методики управляемого дыхания и т. п.

Однако все эти успехи привели к возникновению новых проблем, требующих безотлагательного разрешения. В качестве примера можно сказать, что в условиях современной сложной операции чрезвычайно затрудняется наблюдение за состоянием больного. Ведь со времени Пирогова хирург судит о состоянии больного в основном по уровню кровяного давления, дыханию, частоте пульса. А как быть, если во время вмешательства на сердце хирурги искусственно понижают или повышают кровяное давление? Если за больного «дышат» аппараты искусственного дыхания? Ведь все эти показатели перестают отражать объективное состояние больного!

Значит, нужно найти более объективные критерии, например, учитывать насыщение крови газами, изменение энцефалограммы под влиянием глубины наркоза и т. п. А для этого необходимы точные и надежные приборы, которые будут вовремя сигнализировать хирургу о происходящих изменениях. Их создание невозможно без тесного содружества врачей и опытных инженеров. Да, кроме того, и правильная эксплуатация уже имеющихся приборов подчас невозможна без наблюдения и консультаций со стороны инженеров.

Вот почему собравшиеся 20 марта представители различных медицинских учреждений полностью поддержали мысль о создании Ленинградской секции радиотехники и электроники, которая должна объединить усилия врачей и инженеров-радиотехников в деле оснащения крупнейших медицинских учреждений новейшими электронными приборами.

Собрание избрало бюро секции, в состав которого вошли представители Электротехнического института, Военно-медицинской академии, Электротехнического института связи, Биофизприбора, нашего института и других учреждений.

Надо думать, что объединение работников медицины и техники уже в ближайшем будущем принесет свои плоды.

Редактор О. БОЛЬШАКОВ

М-25852 Заказ № 404
Типография им. Володарского Лениздата,
Ленинград, Фонтанка, 57.