

# Пульс

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

№ 31 (950)

Суббота,

10 октября

1959 года

Цена 10 коп.

## Успехи в освоении космоса

вдохновляют и радуют

\*\*\*

## ТРИ ВЕЛИЧАЙШИХ ЭКСПЕРИМЕНТА

Прошло лишь два года с того замечательного дня, когда впервые в истории человечества было создано тело, переставшее быть только земным, став одновременно и космическим.

Можно смело сказать, что с запуском первого спутника Земли человек вступил в новую эру. Немало открытий было сделано за многовековую историю человечества, но ни одно из них не может сравниться с тем скачком, который совершила наша наука.

В те дни, заглядывая вперед, мы довольно ясно представляли себе всю огромность пути, который предстоит пройти нашей науке, прежде чем ракета сможет побывать на Луне и отправиться к другим планетам. Казалось, что потребуются многие годы кропотливого труда. Вряд ли, кто ждал, что уже в этом году будет совершено три подвига, три величайших по своему замыслу эксперимента. Фактически мы совершили все три возможных варианта в исследованиях Луны: пустили ракету через окололунное пространство, попали в Луну и, наконец, вывели ее на орбиту вокруг Луны, заглянув на обратную сторону этого небесного тела.

Сравнивая полет третьей кос-

мической ракеты с полетами двух предыдущих, следует отметить ту несравнимо более сложную задачу, которая была поставлена. Если для первой ракеты необходимо было лишь достижение или превышение второй космической скорости, для второй, помимо определенной скорости — большая точность траектории, то для третьей ракеты эти условия должны быть еще более жесткими. Ведь самое незначительное превышение скорости, всего на несколько метров в секунду, привело бы к тому, что ракета, уйдя из сферы притяжения Луны, пронеслась бы мимо нее, превратившись в новый спутник Солнца.

Еще больше поражает воображение точность расчета, уверенность, которая существовала у ученых с момента запуска ракеты. Не в «район Луны», не «к Луне» шла ракета, а именно «вокруг Луны»! Придет 18 октября, и в этот праздничный день мы вновь услышим и ощутиим возвращение нашей ракеты. Она не только вернется к Земле, она принесет с собой то, чего еще никогда не знал человек, она принесет уверенность в скором исполнении заветной мечты человечества.

Доцент Ю. КРОТОВ

## Производственной практике — повседневное внимание

Вопросы организации и проведения производственной практики сейчас, когда Законом об укреплении связи школы с жизнью предусматривается сочетание обучения студентов медицинских вузов с непрерывной практикой в лечебных учреждениях, приобретают особо важное значение.

Производственная практика студентов входит неразрывной частью в учебный процесс и является важнейшим звеном в подготовке врачебных кадров. Отсюда ясно, что и дирекция, и люди, которым поручено руководство практикой, и заведующие кафедрами должны уделять этим вопросам большое внимание.

В задачи производственной практики входит ознакомление студентов младших курсов с работой лечебно-профилактических учреждений, выработка навыков по уходу за больными; проверка и закрепление теоретических и практических знаний студентов старших курсов.

Сроки производственной практики определяются учебными планами, причем время, отводимое на практику для студентов медицинских институтов, устанавливается в пределах 16 недель.

Производственная практика на I и II курсах осуществляется в виде вечерних дежурств (с 18 до 23 часов; от 6 до 8 дежурств в семестр). Студенты выполняют обязанности помощников медицинской сестры. На этих дежурствах учащиеся знакомятся с режимом и графиком работы лечебных учреждений, личной гигиены младшего и среднего медперсонала, взаимоотношениями между сестрами, санитарками и врачами, с уходом за больными (транспортировка, перекладывание с носилок в постель, поворачивание больных в постели, подача судна, смена белья, кормление и т. д.).

Самостоятельно, под контролем медицинской сестры студенты измеряют температуру больным, считают пульс и дыхание, выполняют цифровые и графические записи, ставят компрессы, клизмы, берут на анализ выделения и т. д.

Студенты третьего курса продолжают практику в течение учебного года в виде вечерних дежурств в клиниках и больницах с 18 до 23 часов (по два—три дежурства в семестр по терапии и столько же по хирургии).

Вначале третьекурсы знакомятся с внутренним распорядком больницы, правилами приема и сдачи дежурства сестрой и санитаркой, с медицинской документацией, условиями хранения ядовитых и сильно действующих лекарств и медицинского инструментария, а также с порядком посещения больных и приема передела.

Кроме того, самостоятельно под контролем медицинской сестры третьекурсы на дежурствах ставят банки, компрессы, все виды клизм (очистительные, питательные, лекарственные), активно участвуют в накладывании шин и гипса, снятии гипсовых повязок и т. д. А в дальнейшем выполняют уже врачебные назначения: проводят желудочное и дуоденальное зондирование, оказывают помощь при кровотечениях (наложение жгута), принимают участие в перевязках, накладывании гипсовых повязок, даче наркотика, делают подкожные и внутривенные инъекции, участвуют в уходе за тяжелыми и послеоперационными больными.

После окончания весенней экзаменационной сессии производственная практика проводится в течение четырех недель в терапевтических и хирургических отделениях клиник, больниц и поликлиник в городе.

При переходе с IV на V курс студенты проходят производственную практику в течение восьми недель, работая в качестве субординаторов по основным клиническим дисциплинам.

Практика после V курса проводится в течение месяца. Студенты выполняют работу участкового врача-терапевта в лечебно-профилактических учреждениях Ленинграда или близлежащих городов.

У студентов I и II курсов стоматологического факультета практика такая же, как и на лечебном факультете, с той лишь

разницей, что часть дежурств проводится в стоматологических поликлиниках.

В нашем институте общее руководство производственной практикой возложено на профессора Л. М. Георгиевскую. На местах же работа студентов I, II и III курсов должна контролироваться заведующими отделениями, ординаторами, старшими сестрами и медсестрами отделения.

В прошлом году в организации практики студентов I и II курсов были недостатки. Во-первых, учащиеся дежурили не с 6 часов вечера, а с 8 до 8 утра. Время было выбрано неудачно. Студенты могли прийти на дежурство с большим опозданием в 9—10 часов, когда практически на отделении делать уже нечего.

Некоторые первокурсники позволяли себе самовольно уходить с дежурства. Так, в прошлом году Муратов, Юшманов (бывшая 124-я гр.), Оксенкруг (бывшая 117-я гр.) ушли с индивидуального поста в госпитальной хирургической клинике.

Слабо был налажен учет и контроль. Клиники редко знали, придут ли сегодня студенты на дежурство и сколько их будет. График дежурств нужно сообщать клиникам заранее.

Все эти недостатки не должны повторяться.

Работа, выполненная студентом во время дежурства, должна быть занесена в специальные книжки учета, выданные на руки учащимся. Основным материалом для отчета по практике для студентов IV и V курсов остается дневник.

Если практика оценена на «неудовлетворительно», дирекция может оставить студента на второй год или исключить из института. Оценка результатов практики учитывается наравне с экзаменационными показателями при рассмотрении вопроса о назначении стипендии.

Таковы основные положения прохождения производственной практики, которую в этом году нужно провести своевременно и организованно.

Доцент А. АЙВАЗЯН,  
декан института

## Мир рукоплещет

Еще ракета! Вновь мир потрясен и рукоплещет советскому народу, его ученым, инженерам и техникам.

Создана и запущена в космос автоматическая межпланетная станция, управляемая с Земли.

Ракета обогнула Луну и движется точно по заданной орбите.

Регулярно по команде с Земли с борта автоматической межпланетной станции передаются и записываются на пленку наземными станциями данные телеметрических измерений.

Становится более ясной для науки природа межпланетного пространства, по поводу которой в истории естествознания и философии имелось много домыслов и гипотез.

Человечество сделало новый крупный шаг в освоении космоса.

Успехи советских исследователей космоса вдохновляют всех наших людей в их повседневном труде.

К. КОЛЕСОВА,  
преподаватель кафедры философии

## С зачета по анатомии

Немногим больше месяца отделяет первокурсников от начала их первого учебного года в институте. Это был месяц знакомства с кафедрами, с новыми методами занятий, с самостоятельной работой над книгой. На первых порах все казалось трудным, и особенно, конечно, трудным был предмет нормальной анатомии. Еще бы! Новые термины, новые, впервые увиденные препараты. Много в изучении предмета казалось непостижимо сложным. Часто неподдельная тревога слышалась в словах студентов, обращаемых к преподавателям: «Когда будет первый зачет? Строго принимают?»

Так в труде, волнениях и тревогах незаметно промелькнул месяц и подошло время зачета. Это первый зачет, первая проба сил.

## Первая проба сил

Каковы же наши первые впечатления от этого зачета? Можно заметить определенную взаимосвязь между успеваемостью групп и актива, в частности старост. Вот пример. Старосты 157-й и 158-й групп стоматологического факультета Е. Бонк и Мудрак занимаются плохо. И группы их не отличаются успешной сдачей зачета.

Слабые знания выявились у студентов 125-й и 126-й групп. Наоборот, успехов добилась 119-я группа, все студенты которой с первого раза хорошо сдали зачет. Особенно выделился ответ В. Куликовой, в 129-й группе очень толково отвечала Р. Ситкевич, в 132-й группе — Ю. Кайков.

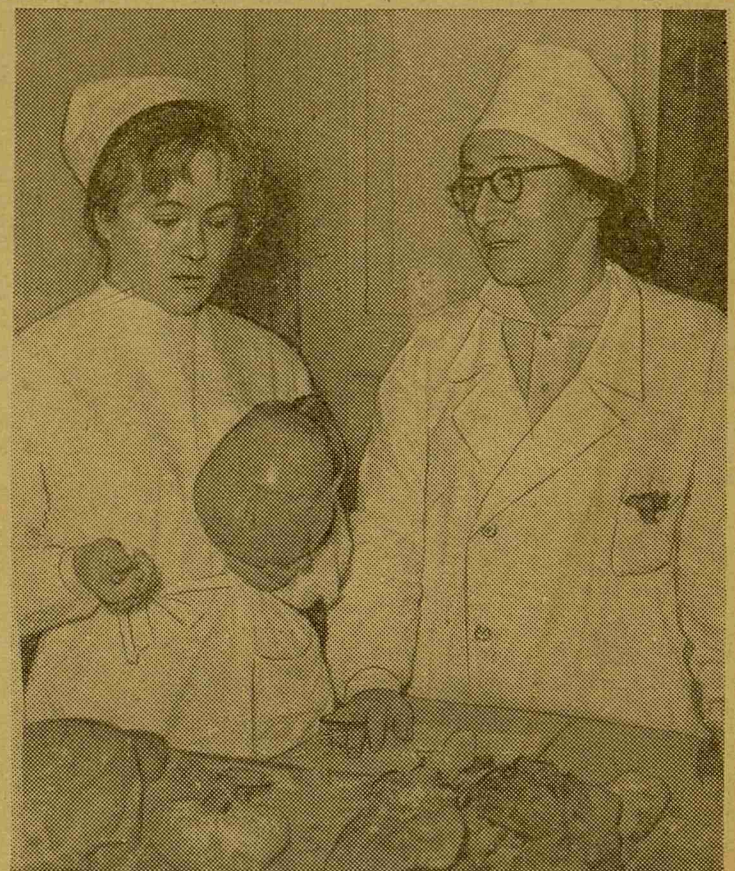
Прошли еще только первые три дня зачета, поэтому трудно поде-

литься полными впечатлениями. Одно можно сказать: уже эти три дня показывают, что систематическая работа в течение истекшего месяца дает сейчас свои хорошие плоды, а нерегулярные занятия приводят к плачевным результатам.

Цель первого зачета — научить студентов правильно ориентироваться в предмете, умело отвечать.

Хорошо было бы, если первокурсники использовали бы предоставленную им возможность и извлекли урок из своих первых ошибок, чтобы не повторять их на многих, еще предстоящих зачетах.

Ассистент  
И. ПРЕОБРАЖЕНСКАЯ



Зачет по анатомии в 119-й группе лечебного факультета принимала ассистент К. И. Машкара. Опытный и очень хороший преподаватель, она сумела создать спокойную, доброжелательную обстановку.

НА СНИМКЕ: К. И. Машкара принимает зачет у студентки 119-й группы В. Куликовой.



# Хорошо работают медики!

## Три недели в оредежских колхозах

С 19 сентября студенты II курса трудятся на колхозных полях Оредежского района.

Встретили нас в районе по-разному. Несмотря на обещания, некоторые председатели колхозов не подготовились к приему студентов. Кое-где нам самим пришлось устраиваться по квартирам, так как никто об этом заранее не подумал. Из колхоза «Искра», расположенного за рекой, никто не пришел встретить студентов, прибывших в 11 часов вечера. Попасть в колхоз можно только на пароме, а он оказался на той стороне реки. Чтобы не ночевать в открытом поле, комиссар бригады Женя Якубовский вплавь переправился через реку и пригнал паром.

Уже в первый же день — воскресный — многие бригады вышли на поле и дружно принялись за работу. Так, например, поступила бригада Виктора Лукина (комиссар Оксана Прокофьева) в

совхозе «Новый мир». Виктор Лукин — умелый организатор. Еще весной, на стройках Ленинграда, бригада, которой он руководил, была отмечена начальником УНР 51 как одна из лучших студенческих бригад.

Замечательно работает бригада Валима Карчевского (комиссар Валерий Рыбаков) в колхозе «Коммунар». Сначала эта бригада убирала в день картофель с площади 0,5 гектара. Потом студенты решили, что норма для них маловата, провели общее собрание и постановили: убирать вдвое больше — по гектару в день. Некоторые товарищи не верили в реальность такого обязательства. Но студенты сдержали свое слово. Были дни, когда бригада Карчевского убирала по полтора гектара картофеля за день.

Добросовестным отношением к делу бригада помогла колхозу перейти с последних мест по уборке на одно из первых в районе.

Хорошо трудятся бригады Николая Донцова в колхозе «Большевик», Юрия Иванова в колхозе «Ленинский путь» и другие.

Общий труд и жизнь в коллективе еще больше сплотили группы, помогли студентам лучше узнать друг друга. Расскажу об одном примечательном факте. В колхозе «Искра» ребята и девушки из 201-й группы поначалу не хотели жить в одном доме. «Хорошо, — сказали им, — рассе-

лим, как только подберем помещение. Потерпите немножко». Прошло несколько дней, и студенты 201-й группы так крепко сдружились, что наотрез отказались расселяться по квартирам, когда они были найдены; ходили к председателю колхоза, упрашивали агронома, все делали, чтобы только не разбивали их коллектив.

Не все, к сожалению, радует в наших колхозных буднях. Студент 211-й группы Рабинович очень плохо работал в колхозе. Его пытались усмирить и бригадир, и комиссар, и товарищи. Все бесполезно. На общем собрании бригады постановили вынести Рабиновичу строгий выговор с занесением в личное дело. Коллектив принял такое суровое решение потому, что Рабинович не первый раз проявляет возмущающую студентов недобросовестность.

Есть у нас претензии и к председателям колхозов «Правда», «Заветы Ильича», которые очень мало уделяли внимания просьбам студентов об улучшении бытовых условий и питания.

Но это отдельные неприятности. А главное заключается в том, что студенты II курса хорошо поработали на полях, помощь их колхозам в уборке урожая была и нужной и своевременной.

**Н. ИСТОМИН,**  
студент II курса

## Загадка нового стола

В тридцати километрах от Волховской, на берегу маленькой речушки Елены, расположена уютная деревушка с аппетитным названием Киселья. Есть в Киселье старая хатенка, по-видимому давно заброшенная. На всем здесь лежит печать почтенной старины. Исключением является стол, протянувшийся через всю избу: он новый. Откуда в этой покинутой избушке появился новый стол?

Загадка нового стола разрешается просто. Здесь находились столовая и клуб студентов I-го ЛМИ, работавших в колхозе «Большевик» на уборке картофеля. Двое студентов — Женя Сейфудинов и Леня Кисин — и сделали этот стол, за которым отлично размещались 24 человека...

Холодное осеннее утро. Моросит мелкий, противный дождик. В такое утро всегда почему-то кажется, что большой беды не будет, если ты полежишь еще немного в постели. Деревня пробуждается... В окнах зажигается свет, хозяйки гонят коров в стадо. Из одной избы выбегает на улицу несколько молодых людей, по пояс раздетых, и начинают обливаться ледяной водой из колодца. Это студенты. Через 20 минут все они собираются за вышеупомянутым столом, и дежурные выдают каждому завтрак, который у других сошел бы за вполне приличный обед. Еще через 20 минут все уходят на работу.

— Хорошо ребята работают, молодцы! — хвалит кто-то из колхозников. И это действительно так. За 15 дней мы убрали 10,5 гектара картофеля, произвели меллоративные работы на площади в два гектара, помогли колхозникам забуртовать семенной картофель.

Вечером, поужинав и отдохнув, все снова собирались за «нашим» столом и с интересом слушали преподавателя Эльвиру Алексеевну Степанову, проводившую с нами занятия по иммунологии.

В двухчасовые обеденные перемены мы иногда успевали провести беседы с колхозниками о международном положении, о поездке Н. С. Хрущева в США, о запущенности космической станции и с радостью видели, что колхозников все это очень интересует. Накануне отъезда мы провели вечер дружбы и выступили перед колхозниками с небольшим концертом.

Шестого числа мы уехали, досрочно выполнив задание, рассчитанное до 10 октября. За хорошую работу правление колхоза вынесло всей бригаде благодарность, особо отметив работу К. Смирнова, Н. Куршиной, Л. Кисина, В. Вязниковцевой, И. Мельниковой, Г. Седых, В. Нецаевой, Е. Сейфудинова, В. Римермана, Н. Бородиной, А. Браштейна.

**Г. БРОУН,**  
студент III курса



Студенты III курса в перерыве между работой. Колхоз «Трудовик», Волховского района.

Фото студента И. Селезнева

**ОСТРЫЙ** аппендицит является самым частым заболеванием. Среди хирургических больных эта патология занимает первое место. В Ленинграде за год оперируется около 17 тысяч больных с острым аппендицитом. Все это является убедительным доказательством того, что книга написана на очень актуальную тему.

В нашей стране достигнуты исключительные успехи в лечении острого аппендицита. Во многих лечебных учреждениях смертность от острого аппендицита равна нулю или составляет десятые доли процента, хирургическая тактика, выработанная в начале текущего столетия, получила всеобщее признание.

Этому вопросу посвящена большая литература, особенно много написано журнальных статей. Неоднократно это являлось темой дискуссии, на конференциях и съездах. Но, как ни странно, монографической литературы по острому аппендициту нет, и поэтому появление в свет рецензируемой монографии является совершенно необходимым и оправданным. В рамках газетной статьи не представляется возможным дать в какой-то степени исчерпывающую рецензию.

Книга, составленная в основном сотрудниками нашего института, написана на основе современных достижений медико-биологических дисциплин и большого личного опыта авторов,

## Острый аппендицит

К выходу в свет монографии под редакцией профессора В. И. Колесова

Труд в 289 страниц состоит из XIV глав и литературного указателя.

Глава I посвящена истории учения об аппендиците. Читается с исключительным интересом. Последовательно излагаются основные этапы развития этой интересной главы хирургии.

В последующих главах излагается анатомия правой подвздошной области, физиология червеобразного отростка, этиология, патогенез и патологическая анатомия острого аппендицита. Все эти разделы написаны с исчерпывающей полнотой, на основе современных достижений.

В VI главе излагается патологическая анатомия илеоцекальной области. Подробно описываются изменения при остром аппендиците на париентальной и висцеральной брюшине, петлях тонкого кишечника, слепой кишки, саленки, мышцах брюшной стенки. Все эти изменения являются важным подспорьем в ориентации хирурга во время операции.

Проф. В. И. Колесов на основе личного опыта и рекомендаций

более двухсот человек заполнило 6-ю аудиторию 5 октября, в первый день работы XIII научной конференции института.

Конференция открылась вступительным словом зам. директора института профессора М. А. Сресели. Затем с большим вниманием был заслушан доклад доцента А. В. Куртышева «Проблема причинности в современной генетике», в котором подвергался критике ряд ненаучных взглядов, прежде всего в познании причин наследственности.

Остальные доклады первого пленарного заседания были посвящены вопросам коронарной недостаточности.

В докладе профессора В. И. Колесова и доцента А. И. Древиной обосновывалось преимущество операции двусторонней перевязки внутренних грудных артерий перед другими хирургическими методами лечения коронарной недостаточности.

Во втором докладе В. И. Колесов и А. И. Древина совместно с терапевтами доцентом Я. Н. Вишневской и Е. Я. Цололихиной (госпитальная терапия) дали анализ непосредственных и отдаленных результатов лечения около ста больных после двусторонней перевязки внутренних грудных артерий. Консервативная терапия у этих больных не давала эффекта. Хорошие результаты после операции оказались у 90 процентов больных. Большое значение этой работы состоит в

том, что новый метод лечения разрабатывался в содружестве хирургов и терапевтов.

Два следующих доклада — Н. П. Масловой и А. М. Ситниковой (факультетская терапия) и С. С. Жихарева (госпитальная терапия) — посвящены новым биохимическим методам ранней диагностики коронарной патологии.

Ю. В. Лапин (патологическая анатомия) представил материал, в котором на основании рентгенологического и микроскопического методов исследования дается определение соотношения степени и распространенности атеросклероза и обызвествления в венечных артериях сердца.

В сообщении В. А. Григорьевой (пропедевтическая терапия) был дан анализ трехлетнего применения антикоагулянтов при инфаркте миокарда. Этот доклад, с интересом прослушанный аудиторией, вызвал особенно много вопросов, касавшихся различных сторон практического применения антикоагулянтов: дикумарина, неодикумарина, гепарина, фенилина.

Авторы всех докладов представили новые и важные данные. Жаль только, что, несмотря на внимание слушателей и их интерес к докладам, прений в первый день конференции не было.

**Анат. ЛЕВИН**

\*\*\*

Сообщение об остальных днях работы конференции будет опубликовано в следующем номере.

## СПОРТ

### Кто завоюет звание чемпионов?

За последнее время резко возросло количество студентов, занимающихся боксом. В связи с этим бюро секции совместно с комитетом комсомола и спортклубом решило провести лично-командное первенство института по боксу.

Каждый курс выставляет команду из 10 человек. По условиям соревнования команда, занявшая первое место, награждается переходящим кубком и грамотой, а боксеры — чемпионы института — жетонами. Кроме то-

го, комитет комсомола награждает ценным призом лучшего капитана команды, спортклуб — самого смелого и инициативного боксера, а дирекция премирует лучшего боксера-техника.

Капитанами команд бюро секции назначило: В. Коскина — I курс, В. Овчаренко — II курс; В. Махова — III курс; В. Шульмана — IV курс; Е. Даниленко — V курс и М. Разумовского — VI курс.

**А. ЭРЛИХ**

108 написано: «...повышение числа лейкоцитов до 8—16 процентов». Это непонятно. Видимо, не процентов, а 8—16 тысяч лейкоцитов.

В разделе «Исследование больного» авторы рекомендуют начинать с осмотра языка, а затем переходить к осмотру живота. Почему-то не упоминается об исследовании пульса, а, нам кажется, с него надо начинать. Характеристика пульса при остром аппендиците — это важный показатель деятельности сердечно-сосудистой системы, особенно если острый аппендицит обнаружен у пожилого пациента.

К сожалению, в монографии нет главы о хроническом аппендиците, а известно, что в практике с ним приходится встречаться часто, и здесь больше трудностей, чем при остром аппендиците.

В целом монография читается с большим интересом и представляет особую ценность для начинающих хирургов, которые в практике прежде всего встречаются с этой патологией.

Доцент **С. ПОЛИКАРПОВ**

Редактор **А. МАМЗИН**

М-49296 Заказ № 1523  
Типография им. Володарского.  
Лениздата,  
Ленинград, Фонтанка, 57.