Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

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

№ 3 (799) | Понедельник, 16 января 1956 г. | Цена 10 коп.

Выше уровень научных исследований

В нашей стране стало непреложным законом работать в каждом последующем году лучше, чем в предыдущем. Это в полной мере относится и к коллективу нашего института. За 1955 г. выполнено немало ценных исследований. Совсем недавно закончилось их оформление, началось обсуждение и рецензирование, а коллективы кафедр уже приступили к решению новых задач, вступили в новый научный год, год исканий и творческих успехов, год серьезной и целеустремленной работы.

Перед нами план исследований на 1956 год. Он очень значителен как по количеству намеченных к исполнению тем — 407, так и по глубине и важности проблем.

Исследования будут вестись по двенадцати проблемам. Среди этих проблем видное место занимают вопросы ионизирующего излучения и его применения в медицине. Нужно отметить, однако, что до сих пор нет еще достаточного содружества кафедры рентгенологии и радиологии со всеми остальными кафедрами, до сих пор еще не разрешен вопрос об использовании имеющейся в институте мощной излучающей установки.

Отрадно отметить, что в плане 1956 года видное место заняли вопросы сердечной хирургии.

В планах терапевтических кафедр интерес вызывает ряд тем, посвященных эффективности антибактериальной терапии туберкулеза легких, лечению и профилактике гриппа, бронхиальной астмы, коронарных нарушений.

Очень целеустремленную, широко развернутую и продуманную программу исследований представила ЛОР клиника. Состоянию звукового анализатора и его изменениям посвящено 15 тем. Особенно следует выделить намечаемые обзорные работы о значении функциональных методов исследований в клинике заболеваний уха. В результате этого представится возможность дать критическую оценку и обзор новых методов клинической физиологии и связать их с клиникой заболеваний уха.

Много интересного на теоретических кафедрах. Продолжают изучение крово- и лимфообращения кафедра нормальной анатомии, вопросы пластики и регенерации нервов — кафедра оперативной хирургии. На этой же кафедре намечено изучение тока крови при операциях на сердце. Кафедра патологической анатомии продолжит исследования как патологии сосудистых процессов, так и разрастаний эпителия. Ряд интересных тем намечен на кафедре фармакологии и токсикологии, а также на кафедрах общественно-политических дисциплин. Наши гигиенисты включили в свои планы серьезные исследования по водоснабжению колхозов, условиям труда в МТС. Нужно отметить как положительный факт, что эти исследования будут вестись совместно с органами здравоохранения нашей области.

На 1956 год запланировано окончание значительного числа диссертационных работ — 4 докторских и 32 кандидатских.

Можно было бы продолжить перечень исследований.

Вместе с тем нужно сказать, что выполнение столь большого и ответственного плана не может не вызвать чувства беспокойства. Дело в том, что до настоящего времени на ряде кафедр оснащение и другие материальные возможности для работы крайне ограничены. Так, в клинике нервных болезней и пропедевтической терапии рентгеновское оборудование не может быть признано удовлетворительным и отвечающим современным требованиям. Между тем хорошо известно, что клиника пропедевтической терапии много лет занимается вопросами патологии легких.

Для целого ряда тем, намеченных терапевтическими кафедрами, серьезным недостатком является отсутствие нормального снабжения кислородом. Централизованная подача кислорода до сих пор осуществлена только в одной клинике института — госпитальной хирургии.

Нельзя не согласиться с мнением целого ряда членов ученого совета, отметивших на одном из декабрьских заседаний, что количество лаборантов на кафедрах совершенно недостаточно, что помощь ассистентам в научной работе в связи с этим фактически не оказывается, а перегрузка ассистентов неучитываемыми обязанностями (консультации, занятия с клиническими ординаторами, дежурства на отработках) ведет к тому, что интенсивность работы резко снижается.

Привлечение к исследовательской работе многочисленной армии работников высших учебных заведений имеет большое государственное значение. В связи с этим важно устранить все, что мешает преподавательскому составу наших кафедр заниматься научной работой в полную силу.

Долг всего коллектива института — с честью выполнить план исследовательских работ на 1956 год, выполнить в срок и на уровне современных требований.

Лекции, беседы

20 января в 6-й аудитории состоится лекция для слушателей цикла «Международное положение». Начало в 17 час.

* * *

19 января в красном зале райкома партии для агитаторов и пропагандистов будет прочитана лекция «Внутреннее и международное положение СССР». Начало в 18 час.

Успешно сдать все экзамены — твой долг, студент!

ЖАРКАЯ ПОРА

Жаркая пора сейчас на кафедре нормальной анатомии: студенты I и II курсов сдают экзамен.

Кафедра набита до отказа: в учебных комнатах, коридорах, музеях, на лестнице, склонясь над книгами и препаратами, сидят студенты и повторяют кости, связки, мышцы, внутренности, все, что учили они долгими вечерами, что слушали на лекциях и практических занятиях.

Перед входом в секционный зал — толпа студентов, в основном первокурсников. Тут и те, кто сегодня сдает экзамен (присутствуют по обязанности), и те, кто уже сдал (эти из-за сочувствия), и те, кому сдавать экзамен еще не скоро (просто из любопытства). Толпа уточняет, какую «восьмую» ветвь дает задняя большеберцовая артерия, спорит о достоинствах и недостатках экзаминаторов до тех пор, пока не помирится на мнении, что если знаешь, то сдашь любому.

Отдельные смельчаки пытаются заглянуть в экзаменационный зал: как-то там?

Этим вопросом заинтересовались и мы.

В зале за длинными мраморными столами сидят студенты и готовятся отвечать. Времени много — можно вспомнить историю анатомии, найти необходимый препарат, проследить ход какой-нибудь, как на грех, ускользнувшей из памяти артерии. Можно приободрить (к сожалению, только взглядом) товарища, который думает, что он ничего не знает. Но ты-то ведь знаешь, что он учил и как только подойдет к столу экзаминатора, скажет первые слова, — успокоится и станет говорить до тех пор, пока его не остановят.

И вот мы слушаем один из таких ответов. Отчитывается студент 215-й группы А. Кирсанов. Он полно и ярко отвечает на все вопросы билета. И ассистенту и членам комиссии давно ясно, какую оценку поставить студенту, но хороший ответ прервать жалко. Экзаминаторы единодушно ставят Кирсанову «5», жалея, что не принято ставить «10».

Прекрасно отвечают и студенты Б. Марголина (226-я гр.), А. Винокурова (239-я гр.), А. Скоромец (215-я гр.). Они систематически занимались в году, успех их заслужен.

Среди ответов слабых, вызвавших чувство досады, надо назвать ответы Ю. Розаева (226-я гр.), Т. Ивановой, А. Яшунской (239-я гр.), И. Брук (208-я гр.). Что это, случайность? Конечно, нет. Большинство из тех, кто «провалил» экзамен, не обременяло себя чрезмерным трудом в году, занималось кое-как, и потому оценки, полученные ими, тоже были заслуженными.

Если подытожить впечатления об экзамене по нормальной анатомии в целом, то прежде всего бросается в глаза прочное знание лекционного материала студентами.

Второкурсники хорошо знают взаимосвязь строения и функции, знакомы с высказываниями классиков марксизма-ленинизма, относящимися к анатомии. Так, И. Демидова хорошо раскрыла вопросы возникновения трудовой деятельности человека, показала роль труда и речи в формировании человеческого организма.

Многие ответы значительно выиграли, если бы были изложены правильным литературным языком. Так, слушать ответ В. Петрова из 215-й группы мешало без конца повторяемое им слово «значит».

Вызывает удивление плохое знание отдельными студентами спланхнологии. Считая этот отдел наиболее легким, студенты, повидимому, отводят на повторение его мало времени.

...Экзамен окончен. Оценки еще раз продуманы и окончательно выставлены. Экзаминатор приглашает группу в зал и объявляет результаты.

Мы слушаем, как зачитываются итоги 226-й группы, сдававшей экзамен М. Г. Привесу: шесть пятерок, три четверки, одна двойка. С удовольствием наблюдаем, как одно за другим светлеют в улыбке лица девяти членов группы. Студент Кирсанов голосом, дрожащим от волнения больше, чем во время ответа, благодарит М. Г. Привеса и весь коллектив кафедры за большой труд, за знания, основы которых не забудутся студентами.

В. ШАПИРО,
студент VI курса

* * *

На снимке: государственный экзамен по анатомии сдает студент 245-й группы Л. Новокович. Профессор М. Г. Привес и член экзаменационной комиссии В. А. Мышковская признали его знания отличными.

★

Первые радости и тревоги

Первая сессия, первый экзамен на I курсе, первая отметка в зачетной книжке — как много новых впечатлений, причин для радости и тревоги!..

Подходя к столу экзаминатора доцента Ф. М. Филинова, Жанна Никитина немного волнуется; об этом говорят крепко сжатые губы девушки, обкусанный кончик карандаша. Однако волнение не мешает ей четко и уверенно отвечать, быстро схватывать вопросы экзаминатора. И студентка и преподаватель были одинаково довольны этой заслуженной пятеркой.

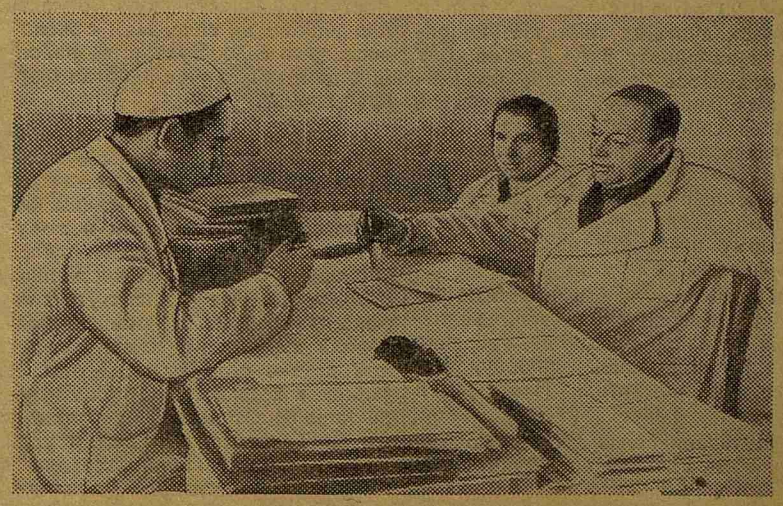
Гораздо менее уверенно держатся студенты той же 139-й группы В. Волков и А. Цейтлин. Еще за несколько секунд до экзамена они снова листали страницы учебника. В их ответах сказались общие недостатки подготовки некоторых первокурсников: они довольно свободно обращаются со сложными химическими формулами, но совершенно беспомощны в объяснении сущности реакции. Результат Волкова и Цейтлина неутешителен: им придется еще раз сдавать этот предмет.

Повидимому, при подготовке к экзамену по неорганической химии нельзя поддаваться «гипнозу формул», необходимо точно представлять, какое свойство вещества характеризует та или иная реакция. Тогда будет легче решать практические задачи, которые могут встретиться в жизни и которые предлагает на экзамене Ф. М. Филинов. Тогда и студентка С. Хайкина, блестяще рассказавшая теорию электролиза, смогла бы правильно разместить электроды при ионофорезе иода и получила бы не «4», а «5».

Ф. М. Филинов отмечает еще один недостаток: слабое знание общих закономерностей. Подробно изучив таблицу Менделеева, можно легко догадаться о свойствах элемента, о типах его соединений, о его реактивных способностях.

В общем несмотря на три неудовлетворительные оценки (Г. Климинская, А. Цейтлин, В. Волков) Ф. М. Филинов остался доволен 139-й группой. Пятеро студентов получили четверки; первые пятерки заслужили В. Сулима, П. Бундзен, В. Шлепаков, Ж. Никитина, показавшие хорошее знание неорганической химии. Теперь самое главное, чтобы эти знания подольше сохранились.

А. ГРЕЙСЕР,
студент VI курса



Партийная жизнь

Что показали первые дни экзаменов

С ЗАСЕДАНИЯ ПАРТКОМА

В отличие от прошлых лет в этом году партийный комитет института в первую же неделю зимней сессии провел большую работу по анализу экзаменов. Результаты этой работы были обсуждены 12 января на заседании парткома.

Как показала проверка, экзамены на всех кафедрах проходят в спокойной, деловой обстановке, уровень знаний у студентов высокий, значительно повысилась требовательность экзаминаторов.

Можно было бы на этих общих итогах и успокоиться. Но при детальном знакомстве со всем учебным процессом в институте удалось вскрыть существенные недостатки. Так, например, выяснилось, что I курс пришел к сессии со 146 задолженностями. Среди студентов-должников 13 человек не аттестованы по 4—5 предметам. Немногим лучше обстоит дело на III курсе. Естественно, возникает вопрос: почему держат в институте студентов, которые не хотят или не могут стать настоящими врачами, стоит ли таких студентов искусственно доводить до выпускных экзаменов и не преступно ли вручать им дипломы врачей?

Очень удачно по этому поводу выступила на парткоме ассистент Л. И. Гаевская.

— Мы очень много заботимся об одном человеке, — сказала она, — отстающем студенте и забываем о тысячах людей, жизнь которых будет доверена этому искусственно выращенному плохому врачу.

Академическая задолженность, как правильно отметил профессор М. Г. Привес, является бичом института. Ассистент ежедневно просиживает часами, принимая пересдачи, причем нередко одну и ту же тему студент приходит сдавать по три—четыре раза. Нужно предоставить кафедрам право ходатайствовать об отчислении неуспевающих студентов — лодырей в течение всего учебного года.

В нашем институте установилось нехорошее правило: студент больше доволен плохой оценкой, чем удовлетворительной. Это и понятно. Плохую оценку он может исправить на хорошую и даже отличную, пересдав экзамен в ходе сессии. Эта практика противоречит приказу Министерства высшего образования. Партийный комитет предложил декану института А. И. Айвазяну более пунктуально выполнять приказ и в соответствии с ним допускать пересдачу неудовлетворительных оценок только в начале следующего семестра.

Это необходимо для пользы дела: вряд ли пересдача в ходе сессии позволяет студенту за два — три дня по-настоящему освоить материал той или иной дисциплины. Кроме того, очень важно, что при условии пересдачи экзаменов в сроки, предусмотренные приказом министерства, двоечник теряет материальные преимущества по сравнению со студентом, имеющим удовлетворительные оценки.

Партийный комитет в ходе обсуждения первых итогов сессии дал кафедрам ряд советов, в частности рекомендовано больше интересоваться на экзаменах знанием лекционного материала, с тем чтобы выявить у студента уровень знакомства с современными достижениями в области той или иной дисциплины.

По следам наших выступлений

В № 44 газеты «Пульс» был опубликован фельетон А. Пашковского под названием «Костя нервничает». В нем рассказывалось о фактах недостойного поведения и некомсомольского отношения к учебе студента I курса К. Маркова. Фельетон обсуждался на комсомольском собрании первокурсников. Решением собрания К. Марков исключен из комсомола и приказом директора отчислен из института.

★

Отчитываются первокурсники

Высокие знания по неорганической химии показала на экзамене студентка 139-й группы Ж. Никитина.

На снимке: Ф. М. Филинов ставит в зачетной книжке Никитиной отличную оценку.

★

Неотложные задачи преподавания хирургии

В небольшие сроки, отведенные для преподавания хирургии на IV курсе, кафедра должна познакомить студентов с наиболее часто встречающимися хирургическими заболеваниями. Эта задача предполагает, что кафедра для курирования больных студентами должна иметь пациентов с разными заболеваниями. Вот почему факультетским клиникам всегда предоставляется право подбора больных. В настоящее время это необходимое условие ведения педагогического процесса нарушено. В дни дежурства по «скорой помощи» к нам в клинику доставляют больных сверх всякой нормы. Бывает, что в клинику вынужденно завозят только больных с острым аппендицитом. В такое время и студентов можно знакомить лишь с одним этим заболеванием. К тому же студенты застают больных уже в послеоперационном периоде и, следовательно, не видят начальных проявлений болезни. Участие студентов в диагностике и оперативном лечении, само собой разумеется, исключается.

Дирекция института неоднократно ставила вопрос о регулировании завоза больных в клинику, как по количеству поступающих, так и по характеру заболеваний, но горздравотдел мало считается с нашими просьбами. Ставился этот вопрос и в Горкоме КПСС. Однако дальше разговоров дело пока не идет. Настала пора дирекции и партийному комитету общими усилиями добиться права подбора больных в клиники института. Это самая неотложная задача.

Мы должны показать студентам образцы клинического ведения больных. К сожалению, оборудование клиник и их хозяйственное обслуживание далеко не образцовы. Чрезмерная перегрузка клиник ведет к ухудшению обслуживания больных: дополнительного штата на добавочные койки не дается.

Если прибавить к этому постоянные неурядицы с отоплением, водопроводом, освещением и другими хозяйственными нуждами и почти полную беспомощность технической части, то станет ясным, что нашей клинике далеко до образцового лечебного учреждения, каким она должна быть по своему назначению.

Клиника — это лицо института. От состояния клиник во многом зависит репутация лечебного заведения среди населения. Думаю, что дирекция, партийный комитет, ученый совет и все, кому дороги интересы института, не могут пройти мимо этого важного вопроса.

Кроме наведения порядка в хозяйственном обслуживании, клинике необходимо современное оснащение. Мы крайне нуждаемся в пополнении инструментарием, современной рентгеновской аппаратурой и лабораторным имуществом.

По приказу министра в факультетской хирургической клинике должно быть открыто торакальное отделение на 50 коек. Организация такого отделения — срочная и неотложная задача.

Итак, улучшение клинической базы является непременным условием улучшения преподавания хирургии на IV курсе. Усовершенствовав клинику, мы сможем показать студентам действительные образцы работы.

Кроме затронутых вопросов, разрешение которых немыслимо без материальных затрат и коренного улучшения хозяйственного обслуживания, у нас имеются и специальные задачи. Я имею в виду исправление программы и введение специальных разделов преподавания. На современном этапе развития хирургии стало настоятельной необходимостью внесение в программу учения об анестезиологии. На III курсе дается общее представление об обезболивании. В конце IV курса, когда студенты уже получили некоторую подготовку по хирургии, целесообразно углубить их знания в области обезболивания. С этой целью следует прочесть несколько лекций и организовать практические занятия по интратрахеальному наркозу и применению средств курареподобного действия. Желательно в весеннем семестре в виде опыта организовать приватный курс анестезиологии. Думаю, что лекции по анестезиологии заинтересуют и студентов старших курсов. Такой опыт будет неплохим началом. В будущем же необходима доцентура по анестезиологии, о чем следует думать уже теперь.

Таковы, на наш взгляд, неотложные задачи преподавания хирургии на IV курсе.

Профессор В. КОЛЕСОВ,
зав. кафедрой факультетской хирургии

ПИСЬМА С ПЕРИФЕРИИ

«Ни на один день не прекращал научной работы»

В толстом пакете, который недавно пришел на имя Я. Н. Вишневской из Усть-Каменогорска, кроме очередного письма, оказалась статья для «Пульса». Автор ее — Г. Р. Гемке, врач, окончивший наш институт в 1947 году. До сих пор он поддерживает связь с кафедрой госпитальной терапии, со своими учителями.

★ ★ ★

ЭТО было в 1947 году. Нас, 20 молодых врачей, только что окончивших институт, направили на работу в Казахстан. Вот и кончилось беззаботное студенческое время — больше уж не подойдешь к ассистенту, не спросишь у него, как поступить с этим больным, как разрешить недоуменный вопрос. Наступило время, когда нужно все решать самому и надеяться только на свои силы.

Промелькнули быстролетные радости выпускного вечера, волнения сборов и прощания, уверения и клятвы хранить дружбу, писать, не забывать... И вот мы в пути.

Путь показался долгим, но все-таки мы доехали до Алма-Аты. В Минздраве Казахской ССР нашу группу распределили по разным областям. Шесть человек, в том числе и я, были направлены в Восточно-Казахстанскую область для работы на селе. Нам с женой досталось село Бухтарма, районный центр. Там уже работал один врач-хирург.

Бухтарминская районная больница имеет терапевтические и хирургические койки; здесь же во дворе больницы расположены родильный дом на 10 коек и амбулатория. Я, естественно, занялся терапией. Говорю «естественно» потому, что еще в институте клиника внутренних болезней интересовала и увлекала меня больше, чем другие области медицины. А работа в кружке СНО при кафедре пропедевтической терапии у М. Д. Тушинского и затем при кафедре госпитальной терапии у М. В. Черноруцкого, доклады, выполненные под руководством Я. Н. Вишневской и А. С. Фоминой и научившие меня работать над книгой, укрепили мою привязанность и веру в терапию.

Итак я стал терапевтом. Работы сразу же оказалось очень много. Приходилось вести и инфекционных и туберкулезных больных. Сколько раз мы втроем собирали свой «консилиум» и обсуждали какой-либо сложный для нас случай заболевания или лечения тяжелого больного? И сколько раз во время таких обсуждений мы с благодарностью вспоминали наш институт и наших учителей!

В 1948 г. меня направили на специализацию по терапии в областную больницу, два года затем я работал в этой больнице. В 1952 г. я был назначен заведующим терапевтическим отделением медсанчасти Усть-Каменогорского свинцово-цинкового комбината.

Студенты, оканчивающие 1-й ЛМИ в этом году, к которым я, собственно, и обращаюсь со своим письмом, могут сказать, что ничего нового я им не рассказал, что такой путь ждет каждого молодого врача. Это, пожалуй, правильно. Ничего нового я не говорю. Мне просто хотелось после девяти лет практической работы сказать свое слово за периферию, за тех, кто смело, без колебаний избирает путь практической работы. Мне хотелось еще сказать, что те опасения, которые часто так пугают выпускников, надуманны, в жизни их нет. «Вот попадешь в глушь — и забудь о всяком росте: литературы нет, оснащение примитивное, о научной работе и говорить нечего» — кто из нас не грешен в таких мыслях?

В действительности все не так. Я, например, ни на один день не прекращал научной работы на периферии, написал за это время 9 статей, три из них напечатаны в медицинских журналах. В 1955 г., будучи на курсах профпатологов в Ленинградском институте усовершенствования врачей, я сдал кандидатский минимум, проконсультировал частично уже выполненную в Усть-Каменогорске кандидатскую работу.

Квалифицированными врачами стали мои товарищи, вместе с которыми я приехал в Казахстан. Доктор Литвенко имеет третий разряд и заведует родильным домом в г. Зайсане, откуда когда-то Пржевальский начинал свое путешествие. Доктор Дерябина стала окулистом и одновременно преподает в фельдшерской школе г. Кзыл-Орда.

В настоящее время работа врача на селе стала гораздо более интересной и плодотворной, чем в 1947 г. Районные больницы сейчас, как правило, имеют от 4 до 6 специалистов, оснащены рентгеновской аппаратурой, имеют клинические лаборатории. Все районные и участковые больницы получают медицинские журналы по интересующим врачей специальностям. Легко выписать необходимую книгу по почте. Здесь, в Усть-Каменогорске, я, например, составил библиотеку примерно из 2.000 книг.

Нам всем созданы хорошие бытовые условия. Так что, товарищи, было бы желание, а условия для плодотворной практической и научной работы в нашей стране повсюду найдутся.

Призываю выпускников нашей alma mater ехать на периферию и с честью нести звание советского врача, окончившего 1-й Ленинградский медицинский институт имени академика И. П. Павлова.

Г. ГЕМКЕ

Редактор Ю. КРОТОВ

М-11734 Заказ № 53
Типография имени Володарского
Ленинград, Фонтанка, 57