Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

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

№ 34 (1157) Понедельник, 16 ноября 1964 г. | Год издания 36-й | Цена 1 коп.

Друзья! Завтра ваш день—день братства студентов всего мира. Молодежь волнуют главные вопросы нашего времени: мир находит в студентах смелых защитников, социализм—верных приверженцев.

Пусть развиваются интернациональные традиции нашего института! Пусть крепнет студенческая дружба!

17 НОЯБРЯ — МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ СТУДЕНТОВ

СЛОВО ПОЛИКЛИНИКЕ

КОЛЛЕКТИВ поликлиники второй год активно участвует в движении за коммунистический труд. 280 сотрудников взяли обязательства, направленные на улучшение медицинского обслуживания населения. В этих обязательствах отражены все вопросы, волнующие сотрудников поликлиники: повышение квалификации, идейно-политического уровня, техническое оснащение, расширение работы отдельных кабинетов, освоение новых методов диагностики и лечения, освоение смежных специальностей.

Самым главным в этом движении является возросшая сознательность коллектива, развивающееся чувство ответственности за порученное дело, стремление выполнить свою работу сегодня лучше, чем вчера.

К Октябрьскому празднику наш коллектив подвел предварительные итоги. В поликлинике расширены диагностические возможности лабораторий, увеличены приемы в кабинетах эндокринном, глазном, инфекционном; разработан и осуществляется план мероприятий по повышению квалификации, некоторые медицинские сестры освоили технику снятия ЭКГ. Врачи поликлиники (С. А. Рябчикова, Н. И. Абрамова, В. А. Мальшакова, Е. А. Макарова) осуществляют прием больных на общественных началах в комнатах здоровья на участках.

Выполнен ряд мер по снижению заболеваемости на прикрепленных к поликлинике предприятиях и среди населения, обслуживаемого 31-й поликлиникой.

В движении за коммунистический труд растут люди. 61 человек выдвинут кандидатами на звание ударников коммунистического труда. О каждом кандидате товарищи по работе скажут свое мнение, и присвоение им высокого звания явится дальнейшим стимулом в работе.

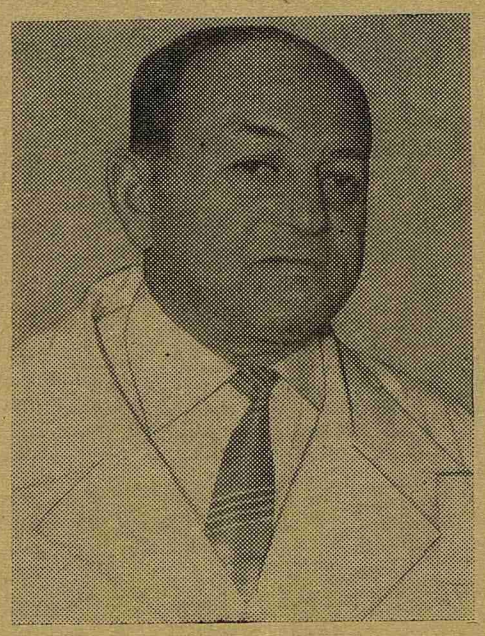
Уже сейчас можно назвать фамилии лучших. Это санитарки С. Рядова и Н. Громова; медсестры Н. Глушакова, Г. Молодцова; врачи Т. Лобанова, В. Мальшакова, С. Лозовская и многие другие.

Наш коллектив мог бы сделать значительно больше, если бы поликлинике оказывалась большая помощь со стороны ректората. Мы никак не можем добиться увеличения мест в клиниках для повышения квалификации поликлинических врачей. У нас почти постоянные затруднения с госпитализацией больных — вопрос этот особенно остро стоит в настоящее время. Вся работа поликлиники проходит в обстановке непрекращающегося ремонта. Это, безусловно, омрачает обстановку, в которой трудится наш большой коллектив.

М. ЕРУХИМОВИЧ, М. ПРЯНИКОВА

СОЗДАТЕЛЬ ШКОЛЫ АНАТОМОВ

В 1931 г. на кафедру анатомии I Ленинградского медицинского института пришел молодой ассистент — Михаил Григорьевич Привес.



В то время анатомия рассматривалась со старых описательных позиций, научная работа на кафедре почти не велась.

Энергия и энтузиазм молодого ученого заставили его сразу начать бой со всем наследием рутинного прошлого. Конечно, старое не отступало без борьбы и молодому ассистенту порой приходилось нелегко. Понимая, что преподавание анатомии только на трупном материале не дает полного представления о строении и развитии человеческого организма, он развивает новое направление — рентгеноанатомию, которую вводит в курс преподавания в 1932 г.

Блестящий лектор и педагог, Михаил Григорьевич быстро «обрастает» своими сторонниками — молодыми преподавателями, студентами, которых он научил понимать, что анатомия это не что-то застывшее, неизменное, а живая наука с перспективами развития. На кафедре организуется научное студенческое общество, Михаил Григорьевич руководит им, не жалея ни сил, ни времени.

В 1937 г. М. Г. Привес становится заведующим кафедрой нормальной анатомии, а в 1939 г. получает звание профессора.

Он начинает перестраивать все преподавание нормальной анатомии на основе принципов диалектического материализма и павловской физиологии, успешно завершая эту перестройку после окончания войны.

Михаил Григорьевич принимает участие в составлении программы по анатомии для медвузов. Позднее (1958 г.) под его редакцией и при его соавторстве издается учебник нормальной анатомии. Это руководство стало настольной книгой студентов всех медвузов Советского Союза; по нему учат анатомию студенты-медики некоторых зарубежных стран.

Вместе с коллективом кафедры профессор Привес ведет активную научную работу. Круг интересующих его вопросов разносторонен. В начале своей работы на кафедре он увлекается мало изученной еще в то время лимфатической системой и вносит много нового в изучение окольного лимфообращения. Одновременно его интересует строение внутриорганного русла и именно этому вопросу посвящена его докторская диссертация — «Кровоснабжение длинных трубчатых костей», нанесшая удар по известной теории Лексера в отношении патогенеза остеомиелита.

Михаил Григорьевич первым в литературе отметил влияние на сосудистую систему нарушений целости коры головного мозга и первым начал изучение изменений, возникающих в сосудистой системе вследствие перегрузок организма во время полетов.

Работы, выполненные Михаилом Григорьевичем и под его руководством, были экспонированы на выставке достижений Советского Союза в США и Мексике.

Одной из актуальных проблем, разрабатываемых Михаилом Григорьевичем и сотрудниками кафедры, является проблема изучения влияния внешних факторов на организм человека, в частности, влияния труда и спорта на костную систему. С результатами этих исследований он выступил в 1960 г. на Международном конгрессе анатомов в Нью-Йорке и привлек внимание зарубежных ученых и прессы.

Михаил Григорьевич был участником и докладчиком на двух других международных конгрессах — 12-м конгрессе спортивной медицины в Москве (1959 г.) и 12-м конгрессе антропологов и этнографов (Москва, 1964 г.).

Ученый-новатор, Михаил Григорьевич разработал вместе с сотрудниками особый способ консервирования анатомических препаратов. Этот метод был рекомендован Министерством здравоохранения РСФСР всем медвузам и внедряется в практику анатомических кафедр.

Круг изучаемых им научных вопросов широк и разнообразен. Им самим написано свыше 100 научных работ, под его руководством защищено 49 кандидатских и 9 докторских диссертаций. Он является создателем школы анатомов, его ученики заведуют кафедрами в Советском Союзе и за рубежом. За свою широкую научную и активную общественную деятельность Михаил Григорьевич в 1963 г. получил почетное звание заслуженного деятеля науки.

Кафедра, руководимая Михаилом Григорьевичем, стала постепенно своеобразным научным центром, куда потянулись нити от разных медицинских институтов как нашей страны, так и зарубежных (Болгария, Венгрия, ДРВ, Чехословакия, Румыния). Одни научные работники приезжают сюда для получения научных тем и руководства их научной работой, другие — для ознакомления с созданными на кафедре музеями или методами научного исследования. И каждый из приехавших неизменно уносит с собой не только то новое, что он увидел и узнал на кафедре, но и яркий образ ученого с широким научным кругозором, оригинальностью и смелостью взглядов, образ обаятельного и простого человека, щедро делящегося с окружающими своими научными мыслями и идеями.

Сердечно поздравляем Михаила Григорьевича с шестидесятилетием, искренне желаем ему долгих лет плодотворной работы и творческого горения.

КОЛЛЕКТИВ КАФЕДРЫ

СТУДЕНТАМ ЛИВАНА

Дорогие ливанские друзья Язижи Джигад, Карам Фахд Фуад и Харун Риад! Интерсовет института поздравляет вас с праздником—днем независимости Ливана!

Мы желаем вам отличных успехов в учебе и большого счастья вашей Родине.

Интернациональный Совет 1 ЛМИ

В НЕСКОЛЬКО СТРОК

Профсоюзная конференция

24 ноября в зале имени В. И. Ленина состоится студенческая отчетно-выборная профсоюзная конференция. С докладом о работе профкома за год выступит В. Лермонтов.

Начало конференции в 13 часов 30 мин.

В гости к ребятам

НАДЕЖДА Москвина, шефский сектор 2-го потока II курса, собрала недавно комсоргов и отправилась с ними в детскую больницу имени Раухфуса. Курс шефствует над этой больницей.

Сколько радости доставил ребятам наш приход! Даже неловко было оказаться объектом столь бурного восторга.

Никакой методики «шефского посещения» нет. Кто рассказывает маленькому больному сказку, кто рисует. Так было в прошлом году. Нынче мы решили, помимо сказок и рисунков, устроить маленький кукольный театр, порадовать ребят концертами. И самое главное — чаще приходить к ним.

Л. СКВОРЦОВА

400 доноров

10 и 11 ноября более 400 студентов участвовали в безвозмездном донорстве. Пункт переливания получил 80 литров крови.

НОВОСТИ, СООБЩЕНИЯ

ВПЕРВЫЕ в столице Казахской ССР — Алма-Ате собрались дерматологи пяти среднеазиатских республик на конференцию, организованную Всесоюзным обществом дерматологов и получившую значение съезда местных специалистов.

Основными вопросами конференции были вопросы по борьбе с микозами и лепрой, представляющие тем большее значение, чем значительней снижение количества таких заболеваний в нашей стране.

В пленуме приняли участие ученые Москвы и Ленинграда. Зав. кафедрой дерматологии нашего института профессор А. Н. Аравийский выступил на конференции с докладом: «Уточнение патогенеза, как предпосылка рациональной терапии онихомикозов».

* * *

В ОКТЯБРЕ в Тбилиси состоялась IV Всесоюзная конференция патофизиологов. В ней приняли участие около 600 человек.

Делегатами конференции были не только патофизиологи медицинских институтов, но и патофизиологи ветеринарных, сельскохозяйственных и ряда научно-исследовательских институтов нашей страны.

В конференции приняли участие также патологоанатомы, биохимики, физиологи.

Открытие конференции и первые пленарные заседания состоялись в зале заседаний Верховного Совета Грузинской ССР. На пленарном заседании выступили действ. член АМН СССР профессор И. Р. Петров, действ. член АМН СССР профессор В. В. Парин и профессор И. М. Заалишвили.

В дальнейшем работа всех секций проходила в одном помещении (Институт марксизма-ленинизма), что было очень удобно: каждый из участников мог посетить любую секцию.

Главным образом обсуждались вопросы сердечно-сосудистой недостаточности.

Одно заседание было посвящено проблеме «Современное состояние общего учения о болезни». Обсуждались вопросы преподавания патофизиологии.

От нашего института в работе конференции участвовали зав. кафедрой патофизиологии профессор А. И. Айвазян и доцент М. В. Константинов.

На заключительном заседании было избрано правление Всесоюзного общества патофизиологов, в состав которого вошел профессор А. И. Айвазян.

* * *

КОЛЛЕКТИВ кафедры дерматологии организует для студентов нашего института факультативный курс медицинской микологии. Курс рассчитан примерно на один год и состоит из лекций и семинарских занятий. Лекции прочтут видные советские микологи. Они расскажут о новой, еще мало изученной области медицины, приобретающей за последнее время все большее значение.

Будут демонстрироваться тематические фильмы, отражающие итоги исследовательской работы кафедры.

Если ты клиницист...

ОБЯЗАННОСТИ сотрудников института строго определены соответствующими инструкциями. Но каждый из нас знает, что круг официальных обязанностей значительно уже того объема работы, который выполняется всеми сотрудниками, начиная от младшего лаборанта и кончая заведующими кафедрами.

Больничный ординатор, согласно инструкции, должен вести 25 больных, дежурить 3 раза в месяц. Проведение исследовательской работы не вменяется ему в обязанность. Но может ли настоящий врач-клиницист пройти мимо анализа клинических наблюдений, мимо сопоставления фактов? Имеет ли он право, работая в хорошо оснащенной клинике, имея квалифицированное руководство, стоять в стороне от научных исследований своих товарищей — преподавателей? Думаю, что нет.

Очевидно, разработка чисто теоретических вопросов, пусть даже и очень актуальных, никогда не сможет полностью увлечь врача, занятого большой лечебной работой. Но проведение клинических исследований, поиски лучших методов лечения тяжелых заболеваний — это тоже научная работа, практическая ценность которой нередко определяется уже в момент исследования.

Именно к разрешению некоторых практических вопросов современной науки широко привлекаются больничные ординаторы кафедры факультетской хирургии.

Одна из наиболее активно и успешно работающих на кафедре врачей — Клара Гавриловна Рычкова. Ее исследование посвящено разработке комплексных методов терапии больных раком щитовидной железы с метастазами в регионарные узлы. Уже проведено большое количество наблюдений, сопоставлены результаты различных методов терапии. К. Г. Рычкова предложила наиболее рациональную методику лечения соответствующих больных сочетанием оперативного вмешательства с рентгенотерапией и применением радиоактивного иода. Клара Гавриловна располагает наблюдениями над больными, которые чувствуют себя практически здоровыми и сохраняют работоспособность уже в течение 15 лет. Каждый врач, знакомый с онкологией, хорошо понимает, что это — большой успех.

Доцент В. АЛМАЗОВ

На снимке: К. Г. Рычкова.

КТО МЫ?

(в порядке обсуждения)

ВЫ УДИВИЛИСЬ? Мы — студенты V курса и завтра, может быть, врачи. Врачи — это уже ясно. Другой профессии для себя мы не представляем. И все же кто мы? За плечами четырехлетнее врастание в медицину и как промежуточный итог два месяца врачебной работы. Но мысль «Кто мы?» не дает нам покоя. Не возмущайся, читатель, минутку: ты выбрал хирургию, ты урологию; а ты со II курса занимаешься физиологией. Мы завидуем тебе. Мы ничего не выбрали.

Кто виноват? Попробуем разобраться.

Мы прошли через горнило 35 кафедр. Нам многое нравилось, многое нет. Трудно сравнивать разные медицинские дисциплины. Может быть, физиотерапия не менее интересна, чем психиатрия? Может быть. Но психиатрия увлекает и заставляет думать, а после физиотерапии хочется скорее забыть все, что слышал на занятиях по этому циклу. Виновность методики преподавания очевидна. К акушерству чувствуешь симпатию, которая исчезает на урологии.

Ассистент кафедры микробиологии И. С. Фрейдлин в открытом письме к студентам «Любознательность — порог открытия» говорит: «...для того, чтобы факел зажегся, он должен состоять из какого-то легковоспламеняющегося материала. Не так ли, товарищи студенты?»

Но ведь, товарищи преподаватели, даже самый легковоспламеняющийся материал не воспламенится сам по себе, нужна искра, желание ее высечь. Не так ли?

Не будем лицемерить. Мы сами часто слишком скупы на увлеченность. Это обратная сторона медали.

Учебный процесс состоит из лекций и практических занятий. К сожалению, редкие кафедры могут похвастаться гармоничным сочетанием того и другого. Кафедра ЛОР-болезней: интересные лекции доцента В. С. Олисова и, к сожалению, обязательные практические занятия Ф. Пилипенко. Гистология: здесь достигнута полная гармония. И лекции (проф. Н. А. Шевченко) и практические занятия (доцент В. А. Башинская), увы, равноценны. Акушерство: факел, загорающийся в студенческих глазах на занятиях ассистента Л. Э. Вайсман, гаснет на лекциях доцента А. В. Кашинского.

Гармония все же есть! Она в творческом содружестве профессора Т. С. Истамановой и преподавателя В. А. Алмазова, профессора В. И. Колесова с преподавателем Л. В. Поташовым, доцента С. И. Когана и ассистента Н. Г. Ефимовича. Эти примеры не единичны.

Но нам явно не везет: одному из нас не импонирует хирургия, психиатрия же при всей ее привлекательности противоречит душевному равновесию другого.

А терапия?

Но ...«хирургом можешь ты не быть, а терапевтом быть обязан».

Однако ведь есть СНО! Идите туда. Это и приведет вас к специальности. Но СНО — общество увлеченных. А увлеченность должна приходить в процессе занятий на кафедре. Все тот же «порочный» круг, который можно разорвать в звене «кафедра».

В памяти свежа практика. Она дала многое. Мы проверяли себя «настоящей» медициной. Но и практика не открыла нам глаз на узкую специальность, да и не такова была ее задача.

Циклы... циклы... циклы... Время выбирать, время сказать себе — это специальность моя.

Кто мы? Например, ты? Тот, к которому мы обратились с вопросом (он просил не называть его фамилию в газете) ответил просто: «Мне все равно...» Он не одинок. Их много. Вот А. Лисицын: «Не выбрал, ребята. Сам томлюсь». Ю. Чайковский в ответ пожимает плечами: «Не знаю».

Кого больше — избравших избранников или наших товарищей по несчастью? Мы не знаем, да и важно ли это? Нас много — вот что важно. Желая хоть в чем-то убедить наших будущих оппонентов (а они появятся, мы в этом не сомневаемся), мы выбрали совершенно произвольно три группы. Результаты следующие. 538-я группа: четверо из десяти знают, кем хотят стать, шестеро все еще стоят перед дилеммой «Кем быть?». 542-я группа: тоже четверо из десяти. И только 535-я группа льет воду на мельницу наших оппонентов. Как нам сказали, там все нашли себя.

Все мы будем врачами широкого профиля. Но в медицинском спектре специальностей каждый должен найти свой цвет. Компромисс возможен — «кем угодно». Когда речь идет о деле всей жизни, лучше обойтись без компромиссов.

Самый короткий путь к своему «цвету» преломляется в призме специализации.

Тема не новая. Для каждого поколения пятикурсников она встает заново. Каждый из нас идет своей дорогой к разрешению этой проблемы, но есть общие пути, отыскать их, указать другим — сейчас это нужно, сейчас это важно, сейчас еще не поздно. Давайте же искать их вместе.

В. ЗАГРЕБА,
А. СЕВАСТЬЯНОВ,
студенты V курса

ОТ АЛЖИРА ДО ЯПОНИИ

В ОКТЯБРЕ в нашем институте проходил Международный семинар Всемирной организации здравоохранения по вопросам профилактики и общественного здравоохранения в медицинском образовании.

В работе семинара приняли участие представители 22 стран: Алжира, Англии, Аргентины, Афганистана, Венесуэлы, Израиля, Индии, Индонезии, Ирана, Колумбии, Конго, Коста-Рики, Марокко, Нигерии, Гвинеи, ОАР, Пакистана, СССР, Цейлона, Чили, Югославии и Японии.

Доклад о принципах советского здравоохранения и о подготовке врачей в медицинском институте сделал профессор С. Я. Фрейдлин. Доклад вызвал большой интерес: профессор С. Я. Фрейдлин в течение полутора часов отвечал на многочисленные вопросы. Участников семинара интересовали вопросы организации диспансерного обслуживания городского и сельского населения, медицинского обслуживания рабочих промышленных предприятий, взаимодействия врачей-терапевтов, педиатров и других специалистов в проведении профилактической работы и многие другие.

По просьбе участников семинара им были переданы планы лекций и практических занятий по организации здравоохранения на VIII и IX семестрах в нашем институте.

Во второй половине дня преподаватели кафедры И. Е. Головчинер и А. Л. Матусов провели специальные занятия, в которых подробно была изложена методика проведения практических занятий по организации здравоохранения в нашем институте.

Проведенный семинар показал возросший интерес к вопросам общественного здравоохранения, а главное, еще раз подтвердил, какой отклик во всех странах мира находят самые передовые идеи организации советского здравоохранения.

ЛЮКСМЕТР В ШОКЕ

Вместо фельетона

Стрелка этого скромного прибора неврастенически дернулась и остановилась на 40 люксах. Это было ее перманентным состоянием, когда мы пытались измерить освещенность на рабочих местах студентов во 2, 5, 6 и 7-й аудиториях. Изредка стрелка дотягивалась до 70—80 люксов, но не более.

«Гвоздем программы» оказались 3-я аудитория и аудитория в больнице им. К. Маркса: тут стрелка не двинулась дальше 10 люксов. Не выше 50 люксов можно было зарегистрировать и на учебных досках (напомним, что норма освещенности учебного места — 100—150 люксов). В подавляющем большинстве аудиторий доски не оборудованы подсветкой, а в «тройке» подсветка есть, но не используется.

Все замеры мы делали при искусственном освещении. Кстати, электроарматура наших аудиторий достойна особого внимания. Вероятно, к нам скоро будут приводить на экскурсию студентов из Сангига, чтобы продемонстрировать, как не следует оборудовать учебные аудитории.

Обратите внимание на количество студентов, носящих очки на первом и шестом курсах, и вы с полным основанием сможете заподозрить сговор между нашей хозчастью и оптическим отделом гораптекоуправления. Разве допустимо, чтобы 500 и 1000-ваттные лампы слепили огненными вольфрамовыми нитями глаза студентов?!

Ну, ладно, бог с ней, с хозчастью. Спасибо и за то, что пока мы передвигаемся по территории без помощи ангельских крылышек. Но вот куда смотрит академсектор нашего уважаемого профкома? А если академсектору некогда, может завести сектор охраны труда? Наконец, почему мы все так пассивно относимся к вопиющему нарушению элементарных гигиенических норм? Где хотя бы те студенты, которые носят в зачетках 4 и 5 по гигиене?

То, что у студентов ухудшается зрение, — это только одна сторона дела. С полным основанием можно сделать второй вывод: плохая освещенность значительно снижает коэффициент полезного действия лекций. Ведь не секрет, что в Филармонии яркий свет горит во время концерта не для того, чтобы зрители могли любоваться красотой люстр, а потому, что при ярком свете улучшается слух и обостряется внимание.

По самым скромным подсчетам, за 6 лет учебы студент около 11 месяцев проводит безвыходно в стенах института. Поэтому условия, в которых мы учимся и работаем, далеко не бесследно проходят для нашего здоровья. Не парадоксально ли, что мы, будущие врачи, так безалаберно относимся к своему здоровью?! Не следует ли нам стать чувствительнее к некоторым «мелочам», хронически отравляющим нашу жизнь?

Н. НИКИТИНА,
Э. ЛЕЙБОВ,
студенты IV курса

БЕРЕГИ ЗДОРОВЬЕ СМОЛОДУ

ТУБЕРКУЛЕЗ — заболевание, которое часто не замечается самим больным. Эта особенность заставляет врача искать болезнь у каждого, даже практически здорового человека. Поэтому по плану Министерства здравоохранения мы ежегодно обследуем на флюорографической станции всех студентов нашего института; направляем для обследования в тубдиспансер тех, у кого имеется подозрение на заболевание, чтобы, в случае подтверждения диагноза, своевременно начать лечение; проводим противотуберкулезные прививки с целью укрепления иммунитета.

Последнее мероприятие обосновано работами французских ученых Кальмета и Герена. Их именами названа успешно проверенная на практике вакцина Б. Ц. Ж. Она эффективна и не вызывает никаких болезненных реакций. Прививке подлежат только те лица, у которых по реакции Манту обнаруживается отсутствие специфического иммунитета. Чтобы выделить эту небольшую группу лиц, приходится предварительно производить всем студентам туберкулиновую пробу. Работа большая, но вполне выполнимая.

При нашей пропускной способности мы можем проверить реакцию Манту у всех студентов института в течение месяца. Однако часть студентов систематически уклоняется от выполнения этих профилактических мероприятий. Так, на I курсе стоматологического факультета не нашли время в течение месяца зайти на здравпункт 23 человека, на лечебном факультете — 83. Мы спрашиваем их — почему?.. Думаем, что по халатности, и напоминаем деканам и общественности, что контроль за неаккуратными студентами всех курсов — наше общее дело.

Каждый студент-медик должен знать, понимать и выполнять элементы профилактики. Необходимо, чтобы в 1964 г. туберкулиновые пробы и флюорографию прошли все.

Приглашаем студентов на здравпункт ежедневно с 13 до 19 часов и на флюорографическую станцию ежедневно с 13 до 18 часов.

Е. СКРЯБИНА,
зав. здравпунктом

Страничка для студентов

С сентября этого года в газетах «Москоу Ньюс» и «Нувель де Моску» будет регулярно печататься страничка для студентов, изучающих французский или английский языки.

Подписка на газеты принимается на любые сроки из расчета 26 коп. в месяц.

Редактор В. АРОНСОН

М-51513 Заказ № 1617
Типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57.