ПРОЛЕТАРИИ ВСЕХ СТРАН, СОЕДИНЯЙТЕСЬ!

ПУЛЬС

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1928 ГОДА

ОРГАН ПАРТКОМА, ПРОФКОМОВ, КОМИТЕТОВ ВЛКСМ И РЕКТОРАТА 1-ГО ЛЕНИНГРАДСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА ИМ. АКАД. И. П. ПАВЛОВА

№ 13
(2116)
ЧЕТВЕРГ,
13 апреля
1989 года

Цена 1 коп.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ НА ТРЕТЬЕМ ГОДУ ПЕРЕСТРОЙКИ

ТРАДИЦИОННОЕ для 1-го ЛМИ распределение врачей выпуска 1989 года отмечено двумя новшествами, которые отражают социальную обстановку в стране.

Как и прежде, Министерству здравоохранения СССР были своевременно предоставлены данные предварительного распределения — о месте проживания, семейном положении, желательных точках работы и специальностях студентов-выпускников. Нужно было учесть опыт предыдущего (1988 года) распределения, когда оно неожиданно оказалось «союзным», поставило и институт, и студентов в трудное положение, коренным образом изменив их предположения, надежды, желания. Поэтому учебная часть и деканат института, проявив необходимую в настоящее время инициативу и проведя разумный поиск оптимальных решений, заключили договора с органами практического здравоохранения Северо-Западного региона РСФСР — с учетом межведомственного плана, установив количественный и профессиональный состав молодых специалистов, устраивавший все заинтересованные стороны.

Эта новая форма, и своевременная информация о ней в МЗ СССР и явились первой особенностью.

Однако, Министерство здравоохранения направило в институт свой план распределения, оставив без внимания столь скрупулезно составленные договоры, перечеркнув без каких-либо объяснений новую и, на наш взгляд, разумную форму столь важной работы по распределению, о демократичности которого до сих пор не могло быть и речи.

Повторное предварительное распределение завершилось встречей курса с деканом факультета и некоторыми представителями органов здравоохранения. Здесь студенты были еще раз ознакомлены с положением о распределении и получили ответы на многочисленные вопросы, главный из которых: почему ленинградец должен уезжать из Ленинграда, да еще в Брянскую область, не имеющую отношения к нашему институту? И почему выпускник 1-го ЛМИ, посвящающий себя лечебному делу, должен распределяться в Министерство социального обеспечения (не имея еще практического опыта), которое запросило от нас 41-го специалиста (а это 10 процентов выпуска).

Вторая особенность — курсовое собрание решило проводить распределение по группам (хотя многочисленными были и пожелания распределять студентов по их успеваемости и по активности жизненной позиции). Конкурсные дела (то есть вопросы распределения в ординатуру и на научную работу) постановили решать избранным от потоков и групп комитетом в количестве 19 человек. Тем не менее, комитет ВЛКСМ решил этот вопрос без участия «комитета-19». Следует отдать должное комитету ВЛКСМ, в дальнейшем признавшему неправильность своих действий и пересмотревшему конкурсные дела (после заседания «комитета-19», согласившись с его поправками). Это с удовлетворением было встречено студентами шестого курса.

Но от Министерства здравоохранения СССР подобного действия курс не дождался — и с 20 по 22 марта распределился, проявив спокойствие, выдержку, понимание и показав, за очень редким исключением (А. В. Долганова, Н. Л. Коновалова, Н. И. Игнатьева), свою правильную гражданскую и политическую позицию.

Первыми подписали места распределения лучшие студенты курса (Ленинские стипендиаты) Е. Н. Имянитов — НИИ онкологии, Е. И. Максименко — кафедра акушерства и гинекологии, М. Ю. Остановская — НИИ кардиологии, Т. В. Племнек — кафедра пропедевтики внутренних болезней, М. М. Соловьев — кафедра хирургических болезней № 1. Затем стипендиаты Ученого совета института, победители конкурса «Лучший терапевт, хирург курса». Из них четверо поедут работать в Ленинградскую область — Е. Е. Севастьянова, В. М. Драгун (с женой), О. С. Дорогинский и Г. Д. Долматов.

План межведомственного распределения выполнен. На кафедры 1-го ЛМИ распределены достойные — в количестве 25 человек.

О работе комиссии по распределению можно сказать только хорошие слова — доброжелательно и корректно велись переговоры даже с высказывавшими нежелание подписывать распределение. Что касается общих итогов, то они благоприятны, однако, истинность их и достоверность, по-видимому, определятся в августе-сентябре — по результатам доезда молодых специалистов к местам распределения.

Г. КРУПЫШЕВ,
декан шестого курса лечебного факультета

ПЕРЕСТРАИВАТЬ ПРЕДВЫБОРНУЮ РАБОТУ

ОСТАЛОСЬ позади 26 марта — день выборов народных депутатов СССР в высший орган государственной власти нашей страны. Состоявшиеся выборы — важный рубеж перестройки, крупная веха в реформе политической системы.

Выдвижение кандидатов в народные депутаты СССР по Петроградскому избирательному округу № 56 состоялось на окружном предвыборном собрании 1 февраля 1989 года в Доме культуры имени В. А. Шелгунова. Из девяти выдвинутых кандидатов симпатии участников собрания оказались на стороне члена-корреспондента АН СССР, генерального директора ГИПХа Бориса Вениаминовича Гидаспова. К сожалению, мы до настоящего времени не знаем, как проходило выдвижение кандидата по национальному избирательному округу № 19 тов. А. А. Большакова.

Коллектив 1-го ЛМИ совместно с рядом других трудовых коллективов Петроградского района обеспечивал работу двух участковых избирательных комиссий (№ 27, № 28) и агитколлективов.

По одному кандидату на один мандат и предоставление права беспрепятственной агитации за своих кандидатов настроили нас на «застойное» благодушие. Поначалу действительно шло, как и раньше: агитаторы бездействовали до команды «сверху», затем работали со списками избирателей, выявляя несоответствия и ошибки в списках. Уже в ходе этой работы агитаторы столкнулись с феноменом безразличия избирателей. Отказы от участия в голосовании были и в предыдущие избирательные кампании, но такого равнодушия и безразличия еще не бывало. Ознакомление граждан со списками проходило очень вяло.

Первые попытки анализа создавшегося положения заставили обратить внимание на сложность социально-экономической обстановки в стране, в Ленинграде, в Петроградском избирательном округе и на избирательных участках № 27 и № 28 в частности. Пришлось основательно перечитать Закон о выборах народных депутатов СССР, принятый 1 декабря 1988 года и сравнить с Законом о выборах в Верховный Совет, принятый 6 июля 1978 года.

Вероятно, сейчас нет смысла описывать предвыборную работу агитколлективов и разбирать конкретные ошибки каждого из их руководителей, а также старших агитаторов и агитаторов, так как агитацией — в истинном смысле и значении этого слова — мы мало занимались. Большей частью агитколлектив помогал участковой избирательной комиссии в составлении списка избирателей.

Закон (статья 32) позволяет участковым избирательным комиссиям привлекать к участию в работе по составлению списка представителей общественности. Вот этими-то представителями и были агитаторы. Более того, в инструктивном письме Центральной избирательной комиссии прямо указывается на обязанность участковых избирательных комиссий заниматься работой по составлению и сверке списка избирателей.

Это выяснилось накануне выборов. По пословице «На переправе лошадей не меняют» агитколлектив работал до 26 марта по старой схеме. 14 мая предстоят выборы по национально-территориальному избирательному округу. Время жестко диктует перестройку предвыборной работы трудового коллектива и партийной организации института.

Необходимо разделить функции участковых избирательных комиссий и агитколлективов. Надо выделить представителей общественности (10—15 человек), которые будут работать под руководством секретаря участковой избирательной комиссии по составлению списка избирателей. Агитколлектив можно составить один на два избирательных участка и, работая в тесном контакте с председателями и секретарями участковых комиссий, — под руководством парткома — заниматься агитацией за кандидата в народные депутаты.

Мнение, что агитаторы не сталкивались во время предвыборной кампании с так называемыми «неформалами», ошибочно. Конечно, мы не ходили с мегафонами у метро «Горьковская» и «Петроградская» и не вступали в открытую полемику с гражданами, агитировавшими против тов. Б. В. Гидаспова и А. А. Большакова, однако через избирателей и листовки эти «встречи» происходили в каждой квартире, в каждой комнате общежитий.

Агитаторы отчасти не были готовы к подобного рода разговорам, но большей частью считали, что их функции заканчиваются сверкой списка, выданного в участковой избирательной комиссии. Знание того, что выполняется не своя работа, снижало качество и эффективность агитработы.

14 мая избирателям предстоит сделать выбор депутата от ленинградского национально-территориального избирательного округа. Лозунг «Все — на выборы!» в современных условиях должен дополняться активным призывом голосования за нужного кандидата в депутаты.

В. ВЕТРОВ,
руководитель агитколлектива

отдел ПАРТИЙНОЙ ДЕЙСТВЕННОСТИ

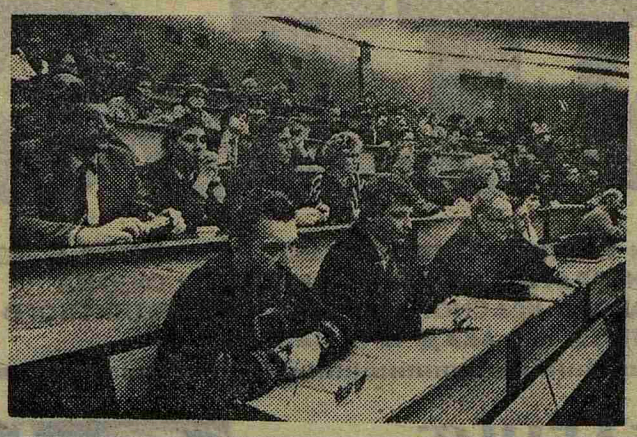
«ДЕНЬ ОТКРЫТОГО ПИСЬМА: ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ»

В этом отчете, опубликованном в «Пульсе» 21 января 1988 года, критиковалась, в частности, библиотека, часы работы которой, по мнению первокурсников, были неудобны.

Вопрос о работе библиотеки рассматривался на заседании УВК совместно с представителями парткома института. По просьбе сотрудников библиотеки для согласования всех возникших проблем было предложено каждому курсу выделить своих представителей — для связи. Усилиями УВК таких студентов подобрали. Но, к сожалению, до сих пор никто из них, несмотря на неоднократные напоминания, в библиотеку со своей общественной миссией так и не удосужился заглянуть... Чего же стоит такая критика?

КАК «РАССТРЕЛИВАТЬ» КАМНИ

На переднем КРАЕ НАУКИ



...УЧАСТНИКИ всесоюзной конференции медиков заметно оживились. Уже несколько дней они ведут разговор о новых методах лечения, о перспективах внедрения ультразвука в медицину. А что же такого, научно-теоретического, может сообщить им Виктор Юрьевич Вероман, инженер-производственник из ленинградского СКБ электрообработки? Пусть даже и главный. Пусть специалист мирового уровня, но ведь в области обработки металлов с помощью ультразвука и электроэрозии.

Но очень скоро ирония и сомнение перешли в удивление. Ленинградский инженер оказался весьма осведомленным в нехирургических методах лечения желчно- и почечнокаменной болезней. Это было неожиданным. Хотя бы потому, что уже сто лет медицина применяла практически лишь один метод лечения — с помощью скальпеля. Рано или поздно больного ждала тяжелая операция.

...Задолго до той памятной конференции перед подобной «перспективой» оказался и Виктор Юрьевич Вероман. И простой человеческий страх операции заставил его начать поиски иных путей лечения. Он прочитал горы литературы, познакомился с десятками диссертаций и рефератов медиков, проанализировал зарубежные исследования, буквально по крупицам собирал имевшийся практический опыт нехирургического лечения этих болезней. Он не только изучал, многое испытал на себе. Однажды Виктору Юрьевичу пришла неожиданная мысль: а почему не использовать для дробления камней энергию, создаваемую ультразвуком? Но для этого необходимо объединить усилия медиков, инженеров, физиков...

Долго потом участники конференции обсуждали этот доклад. Поговорили и... забыли. Лишь двадцать лет спустя, когда в науке стали рассыпаться отраслевые и бюрократические перегородки, настало время реализации самых дерзких идей. Совместно со специалистами — урологами И. П. Шевцовым и А. Г. Паниным Вероман начал исследования по разрушению камней электрогидравлическим методом с помощью фокусирования ударных волн. По мере продвижения изысканий все острее вставала необходимость создания специального научного центра. Инициативу энтузиастов поддержали генеральный директор МНТК «Механобр» В. И. Ревнивцев, ректор 1-го Ленинградского мединститута Н. А. Яицкий, заведующий кафедрой урологии института В. Н. Ткачук. Конструктивно и по-деловому отнеслись к предложению ленинградцев в Министерстве здравоохранения СССР.

Год назад впервые в стране на базе 1-го Ленинградского мединститута был создан медико-инженерный центр «Гиперселективное воздействие», участвующий в деятельности МНТК «Механобр». Его возглавил тот самый инженер из СКБ электрообработки, теперь уже кандидат технических наук В. Ю. Вероман. Ленгорисполком передал центру здание на 6-й линии Васильевского острова. Но пока там ремонт, «Гиперселект» работает в 1-м мединституте на кафедре урологии. В штате уже 75 специалистов. Творческий коллектив состоит из медиков, физиков, биологов, инженеров и рабочих. Они приступили к созданию принципиально новой аппаратуры, в которой используются сложные физические явления гиперселективного воздействия энергии электрического разряда, предгиперчастотные акустические волны. Уже сейчас медико-инженерный центр или коротко МИЦ работает совместно с врачами ряда кафедр 1-го мединститута, а также со специалистами Ленинградского МНТК «Микрохирургия глаза», Военно-медицинской академии, ГИДУВа, НИИ кардиологии, ПО «Кировский завод», ЛЭТИ, ЛПИ, акустического института — всего двадцать институтов и промышленных предприятий.

Диапазон научных изысканий центра очень широк. Он охватывает почти пятьдесят областей медицины: кардиологию, офтальматологию, ортопедию и травматологию, онкологию и другие. Уже создаются медицинские технологии и необходимое для их внедрения оборудование. Например, для лечения остеохондрозов, артритов, солевых отложений на костных тканях и холестериновых отложений в сердечно-сосудистой системе. Новые методики позволят осуществить локальные извлечения патологических образований из мягких тканей, к примеру, из мозга. В офтальмологии — измерить внутриглазное давление, восстановить отслоившуюся сетчатку глаза. В ортопедии и травматологии ведется работа над проблемами малотравматического извлечения спиц и штырей из кости.

Поразительного эффекта удалось добиться при активизации водных растворов лекарственных препаратов. И в первую очередь антибиотиков. Оказалось, что при воздействии на них предгиперчастотными акустическими волнами их активность возрастает в десять раз. Это позволит пропорционально уменьшать дозировку лекарств. Польза тут очевидна и для экономии, и для здоровья человека. Центром будет разработана целая гамма предгиперзвуковых установок различного применения, которые позволят проводить комплексные исследования по теории этого явления, его применению для широкого круга лекарственных препаратов.

И еще одна область — хирургия. Еще двадцать лет назад инженер Вероман предполагал, что ультразвук может произвести переворот в лечении желчно- и почечнокаменной болезней. Но позже выяснилось, что гиперударные волны гораздо эффективнее. Сегодня в центре стремятся максимально использовать возможности обоих методов. Скажем, коралловые камни. Они наиболее опасны для здоровья. Как правило, их удаляют вместе с почкой, превращая человека в инвалида. В МИЦ врачи-урологи нашли возможность сохранить больному этот жизненно важный орган. Если эксперименты подтвердят правоту ученых, то почку на короткое время будут заимствовать у организма, помещать в созданный в центре аппарат и «расстреливать» камень ультразвуком. После удаления отломков почку возвращают организму. И 99 шансов из ста, что она не будет отторгнута.

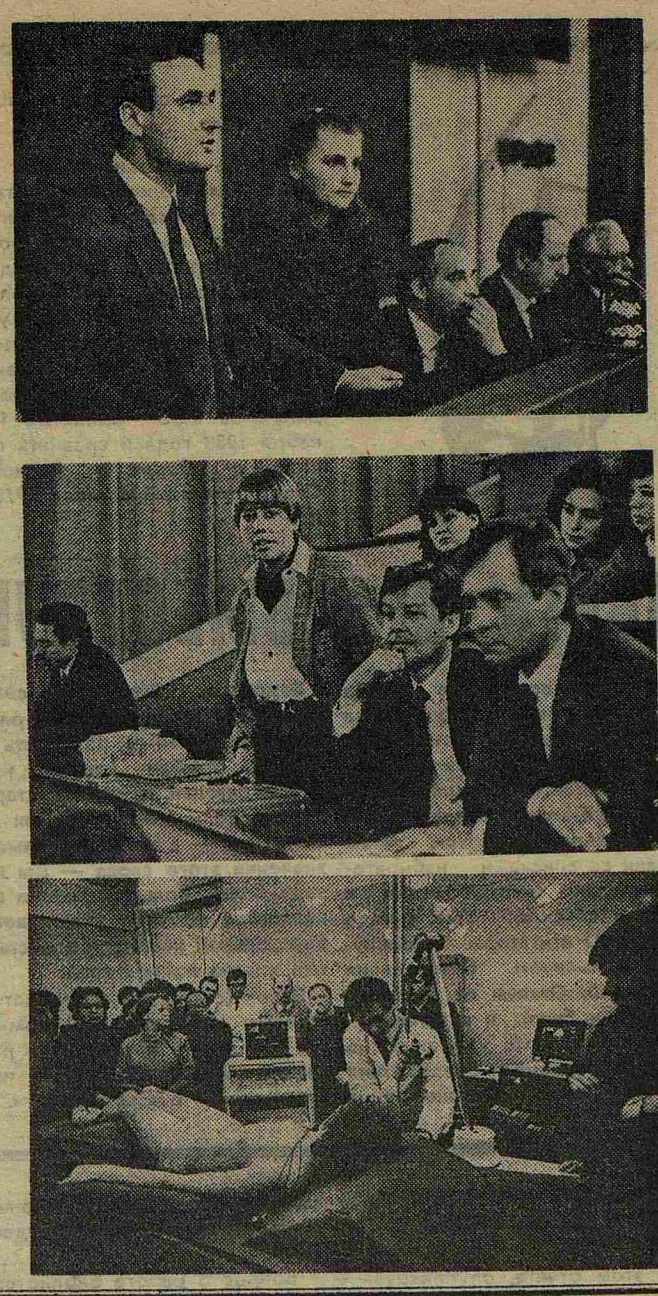
А если камни меньшего размера, то хирургическую операцию можно будет заменить амбулаторной процедурой. Тогда в течение получаса источник боли и тревоги под воздействием гиперударных волн превращается в песок. В «Гиперселекте» уже создан образец литотриптора МИЦ-101, аппарата для разрушения камня в почках. Установка проста и способна работать с отечественными диагностическими приборами. Уже в конце нынешнего года ЛНПО «Красногвардеец» начнет серийный выпуск литотриптора МИЦ-101, но только после того как пройдут испытания на животных и будут устранены доработки в производстве.

...18 марта 1989 года на кафедре урологии 1-го Ленинградского медицинского института впервые состоялся международный симпозиум по проблеме лечения почечнокаменной болезни с помощью литотрипсии. С латыни этот термин переводится так: лито — камень, трипсия — разрушение. В институт приехали представители зарубежных фирм «Техномед интернейшел» из Франции и «Дорнье» из ФРГ. Приехали, чтобы познакомиться с научным заделом советских медиков из МИЦ «Гиперселект», поделиться своими достижениями в этой области, в том числе новинками медтехники. Одна из них — ударноволновой литотриптор «Сонолит-3000», о котором уже рассказывали ленинградские газеты. Минздрав СССР заключил контракт с французской фирмой, согласно которому этот аппарат за счет фирмы будет в течение пяти месяцев проходить клинические испытания в медико-инженерном центре.

Этот контракт выгоден и нам. Пока доводятся отечественные камнедробильные установки, «Сонолит» даст прекрасную возможность подготовить наши кадры для работы со сложнейшей медтехникой. Но главное, он уже сегодня успешно вылечил без хирургического вмешательства 40 человек. За пять месяцев их число достигнет пятисот. Но исцеления этим способом ждут не сотни, а десятки тысяч людей. Так неужели после окончания контракта придется вернуть установку фирме? Неужели придется приостановить процесс обучения врачей и столь успешное лечение? Неужели у городских властей, заинтересованных организаций, да и у самих ленинградцев не найдется средств для приобретения столь необходимой городу аппаратуры?

Н. КАМАЕВА,
корреспондент «Пульса»

◆



На снимках (сверху вниз):

Зал, где проходил международный симпозиум, был полон.

Симпозиум открывает заведующий кафедрой урологии В. Н. Ткачук. Слева — господин Эрви из фирмы «Интернасьональ», Справа — директор МИЦ «Гиперселект» В. Ю. Вероман.

Выступает представитель французской фирмы «Техномед интернейшел» Жан Лу Каяк.

Вопрос задает представитель фирмы «Дорнье» из ФРГ.

Еще немного... и участники симпозиума увидят процесс разрушения камня с помощью установки «Сонолит-3000».

Фото Ю. Сунцова.

Наш адрес: 197089, ул. Льва Толстого, 6/8. Телефоны: городской — 238-71-13, местный—113.

Заказ № 9370 Ордена Трудового Красного Знамени типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57. Редактор А. Я. ПАПАХОВ