Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

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

№ 6 (1170) | Понедельник, 22 февраля 1965 г. | Год издания 37-й | Цена 1 коп.

14 марта — выборы в местные Советы

КАНДИДАТЫ ЛМИ

«Семерка» полна до краев, не хватает мест, многие стоят в проходах. Сегодня, 16 февраля, институт называет имена своих кандидатов в депутаты местных Советов.

На трибуне С. И. Коган. Он просит собрание поддержать кандидатуру Н. Г. Ефимовича в городской Совет депутатов трудящихся. Аудитория отвечает аплодисментами. Все знают Николая Георгиевича. С большим тактом и высокой принципиальностью Н. Г. Ефимович два года руководил партийной организацией института. Воспитанник заводского комсомола, курсант военного училища, солдат Отечественной войны, студент, врач, педагог, ученый — таков славный путь нашего кандидата.

Кандидатами в районный Совет выдвигаются: ректор института А. И. Иванов, зав. кафедрой гигиены Ю. А. Кротов, зам. главврача 31-й поликлиники В. В. Рогачевская, ассистент кафедры факультетской хирургии В. Я. Пикалева и секретарь Петроградского РК ВЛКСМ В. С. Новиков.

У Алексея Ивановича Иванова за плечами большая жизнь, большой опыт организатора, руководителя, депутата. Алексей Иванович в течение восьми лет избирался депутатом Ленсовета, был председателем постоянной комиссии здравоохранения.

Не новичок в районном Совете и Ю. А. Кротов. За время депутатской работы он много сделал для улучшения медицинского обслуживания населения, для повышения санитарного состояния района.

Опыт и знания ученого-гигиениста, талант общения с людьми помогут ему и дальше с честью выполнять почетную обязанность депутата.

В коллективе 31-й поликлиники хорошо знают Валентину Васильевну Рогачевскую. Опытный врач-терапевт, хороший организатор, она отлично справляется со своей новой работой заместителя главного врача по медицинской части.

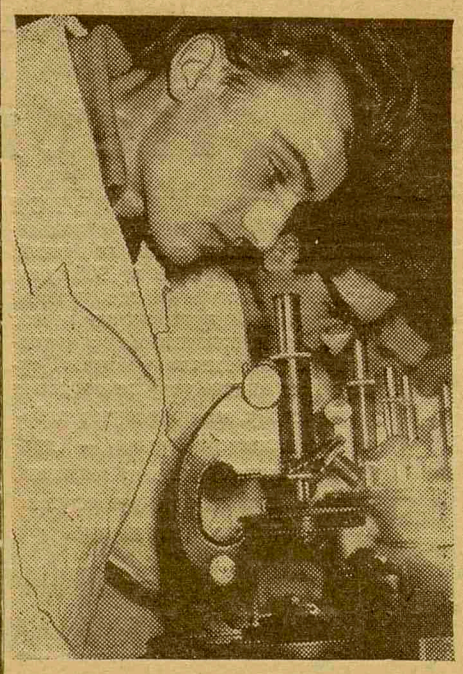
Больше десяти лет работает в клинике факультетской хирургии Вера Яковлевна Пикалева. Она стала за эти годы превосходным хирургом. Ей по плечу самые сложные операции, которые выполняются в клинике. При всей своей строгости, это врач совершенно особого, мягкого и доброжелательного подхода к больным.

Немало добрых слов было сказано на собрании о всех названных товарищах.

Собрание единогласно одобрило их кандидатуры.

На предвыборном собрании были также выбраны доверенные лица кандидатов: И. С. Любенко, В. М. Иванов, М. А. Скачков, М. С. Ерухимович, А. Г. Виноградов, Е. Г. Шиловский, и выдвинуты кандидаты в народные заседатели — И. М. Мамедов, П. С. Кустов, Н. М. Пестрикова, Я. В. Политыкин, В. А. Потейкина, В. И. Шумилова, О. М. Ярошевич, В. С. Исакова, М. М. Щерба, А. И. Булавинцева.

Мы желаем нашим кандидатам полного успеха на выборах и уверены, что они оправдают высокое доверие.



Второму выпуску стоматологов заочного отделения

ДВАДЦАТЬ третьего февраля в ряды высококвалифицированных врачей вольется группа воспитанников стоматологического факультета заочно-очного отделения 1 ЛМИ.

Все годы учебы студенты-заочники отличались высокой дисциплинированностью, трудолюбием, всегда проявляли большой интерес, особенно к клиническим дисциплинам.

Приятно отметить, что регулярное посещение лекций и добросовестная подготовка к практическим занятиям принесли свои плоды — в частности, отличные результаты на государственных экзаменах по хирургической стоматологии.

Можно с полной уверенностью надеяться, что наши выпускники в своей практической работе по медицинскому обслуживанию населения будут высоко нести честь 1 ЛМИ.

Больших вам успехов в вашей врачебной деятельности, дорогие товарищи!

Л. БАЛОН,
доктор медицинских наук, бывш. декан стоматологического факультета
Е. КРИВОЛУЦКАЯ,
секретарь парторганизации факультета

ТЯЖЕЛО В УЧЕНИИ, ЛЕГКО В БОЮ

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ анатомия? Разве она нужна будущим стоматологам? Конечно, нужна. Ведь стоматолог прежде всего врач. И его диагнозы будут точны, а лечение эффективно только тогда, когда патологический процесс будет понятен до деталей. И не беда, что сейчас студентам стоматологического факультета нелегко, и программа кажется им очень большой — все пригодится позже.

На нашем снимке: 357-я группа в демонстрационном зале. На первом плане студент Реймерс.

ВОТ и сданы последние экзамены. 23 февраля второй выпуск студентов-стоматологов заочного отделения покидает институт. Теперь, когда все трудное осталось позади, эти пять лет кажутся всем прошедшими быстро и легко. Залы «анатомички» стали уютными, необходимость овладевания основами атеизма очевидной, а все химии выстроились в единый строй. Даже бессонные ночи над учебниками в лихорадке экзаменационной сессии и дни, полные тревог и волнений, вспоминаются теперь с удовольствием.

Так всегда бывает — чем труднее нам что-то достается, тем большую радость приносит, тем чаще вспоминается.

Вам, конечно, не заметно, но вы за эти годы значительно выросли.

Вас 37, ставших врачами. И хоть вы не новички в медицине и будущая деятельность не кажется вам таинственной, тем не менее она непременно будет для вас интересной и содержательной.

Завтра вы покидаете нашу Alma mater, а сегодня ваши учителя провожают вас в большой, светлый путь. Пусть всегда приносит вам радость благородный труд врача.

В добрый путь, дорогие коллеги!

С ГОРЯЧИМ приветом хочется обратиться к заочникам-стоматологам, покидающим наш институт. Сегодня вам будут вручены дипломы врача-стоматолога.

Вы, товарищи, поистине совершили большое дело: несмотря на свои производственные заботы, семьи и уже довольно солидный для студента возраст, вы рискнули освоить новые горизонты знаний.

Это очень трудно. Но можно. И вы доказали это. А результаты госэкзаменов подтвердили: то, что делает советский человек, он делает хорошо.

Примите, дорогие товарищи, мои поздравления и искреннее пожелание успехов в вашей жизни.

А. КЬЯНДСКИЙ,
засл. деятель науки, профессор, зав. кафедрой хирургической стоматологии

★ ★

МНЕ особенно приятны воспоминания, связанные с этим выпуском, так как многие из студентов до поступления в институт уже работали зубными техниками.

Это, безусловно, накладывало свой отпечаток на методику преподавания, требовало от нас более тщательной подготовки к лекциям и занятиям. Приходилось не только учить, но и переучивать, преодолевать скептицизм, убеждать в абсолютной необходимости солидной теоретической подготовки для успешного решения практических вопросов.

Итоги экзаменационной сессии позволяют сказать, что труд наш не пропал даром.

Для советского здравоохранения подготовлен новый отряд специалистов, который, несомненно, оправдает возлагаемые на него надежды.

Счастливого пути, дорогие коллеги!

Профессор И. РУБИНОВ,
зав. кафедрой ортопедической стоматологии

МЕСЯЦ РАБОТЫ АГИТПУНКТА

УЛИЦА Воскова, дом 1. Электрические лампочки двумя светящимися полосами подчеркивают надпись над входом: «Агитпункт».

23 января эта надпись вспыхнула в первый раз. И хотя в помещении агитпункта еще не все выглядело так, как хотелось бы, сразу же появились первые избиратели. Дежурные агитаторы познакомили их с планом работы.

Видимо, план наш понравился, потому что с тех пор агитпункт никогда не бывает пуст. Здесь всегда можно побеседовать с агитаторами, почитать свежие газеты и журналы, посмотреть передачи по телевизору. Два раза в неделю демонстрируются художественные и документальные кинофильмы, перед началом кинофильмов проводятся беседы старших агитаторов.

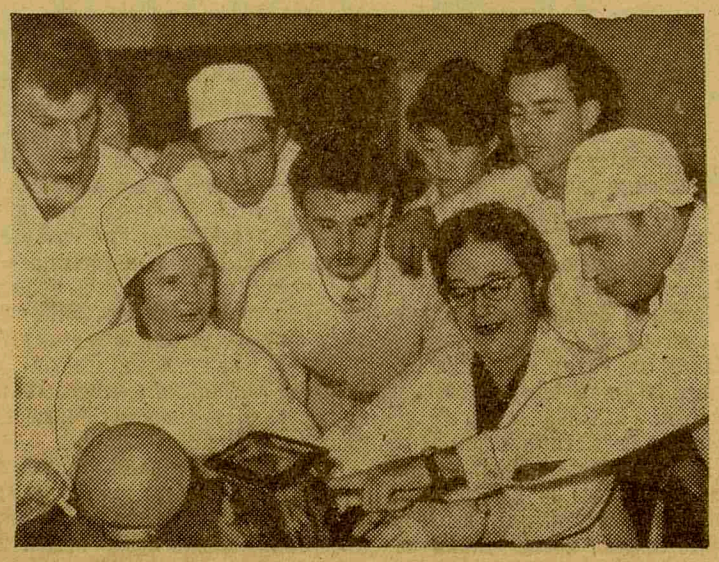
С успехом прошли лекции о всенародном государстве, прочитанные старшим преподавателем кафедры истории КПСС М. Я. Ратгаузером, о международном положении СССР. Учащиеся музыкально-педагогического училища, в здании которого расположен агитпункт, дали интересный концерт «Зимняя сказка».

К 21-й годовщине снятия блокады мы организовали выставку, посвященную героической обороне Ленинграда. Выпущен первый номер стенной газеты «Избиратель» (редактор Ф. А. Мурсалова).

В нашем плане — автобусная экскурсия по историческим местам города, экскурсия в Планетарий, лекции-беседы о здравоохранении в нашей стране, о Международном женском дне. 10 марта — встреча с кандидатами в депутаты местных Советов по 43-му и 44-му избирательным участкам, которые объединяет наш агитпункт. После лекций будут даны концерты силами студентов нашего института и учащихся Музыкально-педагогического училища.

В заключение хочется пожелать нашим агитаторам больше пропагандировать работу агитпункта, чтобы избиратели были знакомы со всеми нашими планами.

В. ГРАЧЕВ,
зав. агитпунктом



СПОРТ

НИ ПОБЕДЫ, НИ ПОРАЖЕНИЯ

В ЗИМНИЕ каникулы в четвертый раз проводились студенческие соревнования медицинских институтов Министерства здравоохранения РСФСР по спортивным играм — волейболу (в Казани) и баскетболу (в Горьком).

Эти крупные для студенческих спортивных коллективов соревнования требовали серьезной подготовки. К сожалению, в этом году приказ министерства мы получили за две недели до начала соревнований. И это, естественно, сказалось на составах команд и подготовке к выступлениям.

Как же выступили команды 1-го медицинского института? Средне, без блеска. Надо, правда, признать, что жеребьевка в этих соревнованиях была проведена таким образом, что не позволяла командам по-настоящему помериться силами. Это признали и сами организаторы соревнований. Возможно, даже игры будут вновь включены в программу министерских соревнований летом. И к лету нужно готовиться уже сейчас, чтобы войти в призовую тройку.

А пока.. Мужская волейбольная команда 1 ЛМИ, выиграв в предварительных играх у команд Казани, Ярославля, Курска, вышла в финал. Но здесь нам не повезло — двое игроков В. Дроздов и В. Васильев получили травмы, и мы не могли в финале играть в полную силу. В итоге — 4-е место.

Женская команда потерпела поражение в предварительных играх с волейболистками Красноярска и Саратова и оказалась на 7-м месте.

В соревнованиях по баскетболу 1 ЛМИ занял третье место (женщины) и пятое (мужчины). Наши баскетболистки выиграли предварительные игры, но в финале проиграли четыре очка команде Иркутска и два — баскетболисткам Томска.

Д. МАРАКУЛИН,
старший преподаватель

И ОПЯТЬ патологическая анатомия. На снимке: третьекурсники-стоматологи на практическом занятии; студент Кадум (справа) отвечает преподавателю Т. С. Беляниной. А впереди еще много занятий и немало препаратов, которые нужно будет не только знать «в лицо», но и разобрать до тонкостей.

ШАРИКОВЫЙ КЛАПАН ПРОХОДИТ ПРОВЕРКУ

Лечение митрального стеноза в госпитальной хирургической клинике освоено уже настолько, что профессор Ф. Г. Углов с хорошим эффектом производит операции самым тяжелым больным (в четвертой и пятой стадиях заболевания). Лечение же митральной недостаточности, особенно вызванной фиброзом и кальцинозом створок с резкой их деформацией, производится лишь в условиях искусственного кровообращения, на «сухом» сердце. В таких случаях обычно требуется замена почти не функционирующих створок клапана искусственным сердечным клапаном.

Проблема протезирования сердечных клапанов до настоящего времени остается нерешенной. Искусственный клапан сердца должен быть прочным: его подвижные части совершают 35—50 млн. движений в год; долговечным, рассчитанным на сохранение функции в течение десятков лет, инертным по отношению к крови и другим тканям организма; он должен обладать хорошими гемодинамическими данными, максимально приближающимися к естественным клапанам.

Профессор Ф. Г. Углов и сотрудники госпитальной хирургической клиники проводят экспериментальные операции протезирования сердечных клапанов. Тщательно изучаются не только функции клапана, но и физиологические процессы в организме, происходящие при этом. Уже были апробированы различные конструкции мягких и полужестких двустворчатых клапанов, полушаровые и шариковые клапаны, изготовленные из различных материалов.

Как и большинство хирургов в нашей стране и за рубежом, мы пришли к выводу, что наиболее пригодными, отвечающими, хотя и не полностью, всем необходимым требованиям, являются шариковые клапаны. Одновременно продолжаются поиски новых, более совершенных конструкций сердечных клапанов.

После завершения серии экспериментальных операций шариковые клапаны сердца будут применены в клинике.

Ассистент В. ЗУБЦОВСКИЙ

Вам слово, участковые врачи!

Сегодня в нашем номере выступают врачи 31-й поликлиники, воспитанники нашего института Л. Веронян и И. Левина.

Первооткрыватели

СТУДЕНТЫ VI курса проходят у нас, в 31-й поликлинике, практику. Стоит завести в какой-нибудь группе разговор по душам, и ты обязательно услышишь: «Нет, только не участковым!», «Неинтересная ваша работа, малоквалифицированная», «Все, что угодно, только не в поликлинику!».

Да и у нас в студенческие годы в обозрении IV курса была фраза «Остальные неучи—участковые врачи».

Сейчас я понимаю, как это принципиально неверно. Более полутора лет я работаю участковым врачом 31-й поликлиники. Это трудно, но интересно. Интересно своим многообразием. Один, без советчиков, участковый врач должен тут же принять первое решение. От его квалификации, способностей, точной и быстрой ориентировки, от его душевной щедрости зависит здоровье, а порой и жизнь человека.

Не так давно на квартире у больного, во время эпидемии гриппа, я колебалась, какой диагноз поставить — грипп (гастралгическая форма) или холецистит? Ошибиться было нельзя— положить гриппозного больного в хирургическое отделение опасно. И все-таки я направила его в клинику. Больной был прооперирован.

В нашей поликлинике я встретилась с целой плеядой участковых врачей и заведующих отделениями, которые не раз могли перейти на другую работу, более высоко оплачиваемую, более «спокойную», но отказались от «лестных» предложений. Они любят свое дело и чувствуют себя на месте.

Спросите у Готы Львовны Гран, у Анны Павловны Ястребковой, Любови Александровны Чемодановой — сколько хорошего они вам расскажут о своей работе. Они знают не только границы легких своих больных, какое лекарство на них лучше действует, но и как они живут, где работают, все ли благополучно в их семьях.

Да, не только состояние организма, но и труд, быт больного, отдых и его настроение — все это важно знать участковому врачу.

Главное, особенно на первых порах, когда не хватает знаний, опыта, это чуткость и внимание к больному, умение найти ключ к его сердцу. Ведь еще Боткин говорил, что если после ухода врача больному не стало легче, это не врач. Больные простят много ошибок, но они никогда не простят суетливости и спешки в разговоре с ними.

Несколько месяцев я работала на участке, где раньше много лет была участковым врачом Софья Наумовна Лазовская (сейчас она зав. отделением). Как часто мне приходилось слышать добрые отзывы о ней! И когда однажды больная сказала мне: Вы, доктор, очень похожи на Софью Наумовну», я поняла, что это высший комплимент, который она могла сделать мне, и очень гордилась им.

Больные чувствуют не только отношение к ним врача, но и его квалификацию. И повышать ее— это непременное условие участковой работы. Пополнению нашего научного багажа способствуют периодическая работа в клиниках, систематические научные конференции, поликлинико-анатомические конференции, занятия по ЭКГ (которые по очереди проходят все врачи поликлиники), заседания терапевтического общества, чтение периодической медицинской литературы.

И еще об одном. Ни у одного врача другой специальности нет такого тесного контакта с населением, как у участкового. И как приятно слышать: «Это наш врач» и ощущать себя как бы на переднем крае нашего здравоохранения.

И. ЛЕВИНА

И НЕ НАДО НАМ ДРУГОГО...

ПРИБЛИЖАЕТСЯ время распределения выпускников, молодых врачей, оканчивающих ЛМИ в 1965 году. Вероятно, многие из них твердо выбрали свой путь: одних влечет к себе исследовательская кропотливая «кабинетная» работа. Другие хотят видеть результаты своих трудов сразу, их привлекает работа практического врача — деятельная, живая, когда понимаешь, что твои знания, твои руки нужны больным сейчас, немедленно.

Без этих врачей не может быть прожит ни один день большого города и села тоже, даже самого маленького.

И именно тем выпускникам, которые остановили свой выбор на втором пути, я хочу сказать несколько слов о работе участкового врача. В студенческие годы несколько смутно представляешь себе эту фигуру.

Я работаю участковым врачом почти 10 лет и люблю свою работу. Она, как никакая другая, учит решительности, быстроте в действиях, логике врачебного мышления, собранности. Мы часто похожи на врачей неотложной помощи. Как и им, нам нужно сразу, и только правильно проанализировать симптомы, быстро и только правильно сделать выводы. Ведь участковый врач — «первооткрыватель» болезни человека и от его действий часто зависит дальнейшее течение заболевания. А это требует знаний.

Когда я была еще студенткой, мне приходилось слышать от своих однокурсников примерно такие рассуждения: «Больше всего боюсь попасть на участок. Нет у этой работы перспектив для роста. «Завязнешь» в текучке, да так и остановишься на полпути, и будешь всю жизнь работать только с тем багажом знаний, что получил в институте». Неверно, товарищи, это! Пустые опасения! Среди моих товарищей по работе нет таких, которые не следили бы за серьезной медицинской литературой, новыми методами диагностики и лечения. Иначе работать невозможно.

Случается видеть, как некоторые врачи, работающие в клиниках, несколько высокомерно относятся к участковым врачам. Ну что ж, на них даже обижаться не хочется. Я знаю не один случай, когда именно участковый врач принимал самое правильное решение. Однажды группе медиков пришлось неожиданно оказаться свидетелями крайне тяжелого аллергического шока. Среди них был и врач из клиники. Но самым деятельным оказался участковый врач: в обстановке общего замешательства он сделал все необходимое, предотвратив тяжелые для больного последствия.

И если бы участковый врач всегда имел возможность время от времени поработать в клинике, изучая более глубоко, например, биохимические процессы организма, я считала бы работу участкового врача одной из самых интересных.

Л. ВЕРОНЯН

Для слушателей теоретических семинаров

В среду, 3 марта, в 5 й аудитории состоится лекция для занимающихся в теоретических семинарах.

Тема: «Борьба рабочего класса капиталистических стран на современном этапе».

Лектор — доцент Г. Г. Зайцев. Начало в 17 часов.

НАМ ПИШУТ

ГРУБОСТЬ — не доказательство!

Работники расчетного стола больницы часто ошибаются при начислении зарплаты. Так, за два месяца 1965 г. только у нас, в бактериологической лаборатории, были замечены два обсчета — лаборанта А. П. Лаптину обсчитали на 9 руб., лаборанта Е. Н. Ласкоронскую — на 6 руб. Это не первые случаи.

Что делать, если вам неправильно выписали зарплату? Самое простое — прийти в расчетный стол, выяснить, как произошла ошибка.

Мы так и сделали. Думаете, виновник обсчета, разобравшись, извинился перед нами и быстро выписал невыплаченные деньги? Ничуть не бывало. Здесь это не принято. Здесь даже не считают нужным ответить на ваше приветствие. Вместо этого вы услышите: «Вечно вы недовольны, надо думать, прежде чем приходить за выяснением, вам все подсчитано правильно».

Вот так. В добавление к этому вы услышите еще много нелестных для себя слов, сказанных ворчливо и раздраженно.

А вы ведь совсем не виноваты.

Только после долгих объяснений, тот, кто вам уже нагрубил, наконец, соглашается: да, обсчет допущен.

В расчетном столе больницы грубостью особенно отличаются Зиперт и Панина. Не пора ли призвать их к порядку?

Сотрудники баклаборатории

ЭТО САМА ЖИЗНЬ

Рассказывает депутат районного Совета

Наш корреспондент М. Чулаки обратился к доценту кафедры пропедевтики внутренних болезней В. В. Ставской с просьбой рассказать о ее депутатской работе в Петроградском районном Совете депутатов трудящихся. Вот что рассказала Вероника Владимировна.

Сущность работы депутата райсовета — в будничных, часто незаметных, но всегда нужных делах. К депутату люди обращаются с самыми разнообразными просьбами. Чаще приходят со своими трудностями, неприятностями. И всегда бывает радостно, когда удается помочь человеку, когда второй раз он приходит к тебе на прием, чтобы сказать спасибо.

На моем участке много больших коммунальных квартир, а там иногда сундук, стоящий в коридоре, подымается на принципиальную высоту. Может быть, даже неудобно говорить о таких проблемах в газете, но разбирать-то их, к сожалению, приходится.

Более заметны результаты работы в депутатской группе. В нее объединяются депутаты от одной жилищной конторы, а жилконторы ведь теперь громадные. Нас при жилконторе № 7 было 8 депутатов райсовета и 2 — горсовета. Приходилось решать вечный ленинградский вопрос — протечки крыш. Добивались мы и пуска горячей воды в дома — и добились к Новому году.

Депутатская группа работала в тесном контакте с домовым комитетом и партгруппой. Мы занимались организацией отдыха детей и взрослых, благоустройством дворов; много внимания требовали магазины.

Я работала в постоянной комиссии по социальному обеспечению. Мы проверяли правильность выплаты и доставки пенсий, обследовали работу ВТЭК.

По вторникам в собесе разбираются конфликтные дела, возникающие при назначении пенсий. Обязательно дежурит кто-нибудь из нашей комиссии. «Конфликтное дело» — это значит, не хватает справок, есть исправления в трудовой книжке. И вот нужно решать. Помню, пришла одна женщина. До войны и в блокаду пять лет она работала домработницей, вынянчила детей, потом поступила на завод. А теперь для пенсии об этих пяти годах нет у нее ни одной бумажки. Ее воспитанник, теперь уже взрослый, так горячо и убедительно говорил о ней, что эти пять лет решили прибавить к стажу, и пенсию дали.

Приходится сталкиваться с самыми разными людьми. Приходят нуждающиеся и приходят склочники, которые только и норовят урвать побольше. Работал когда-то один человек на металлургическом заводе, там у него ухудшилось зрение и ему была назначена пенсия. Потом он поступил работать в Совнархоз, но скрыл, что получает пенсию, а в собесе скрыл свою новую работу, в результате получал деньги в двух местах. Такие вещи всегда в конце концов выясняются. Пришлось ему выплачивать 2000. Заплатив половину, он пришел к нам, просил простить остальное. Ему отказали.

В прошлом году в районе вновь было назначено 3260 пенсий, а всего у нас 50.000 пенсионеров. Это показывает масштаб работы постоянной комиссии.

Врачам такая работа полезна: многое узнаешь. Я не знала раньше, что существуют прекрасные новые дома для престарелых в Стрельне, Зеленогорске и других пригородах.

Такая же конкретная, нужная, будничная работа идет на сессиях райсовета. Недавно детально обсуждался бюджетный план района. Все решалось точно: какие дома поставить на капитальный ремонт, где установить внелестничные лифты, какие здания перевести на паровое отопление. Тут же финансирование здравоохранения и соцобеспечения. Расходы по Петроградскому району на здравоохранение в 1965 г. предусмотрены в 3 млн. 221,5 тыс. рублей, в том числе на капитальный ремонт больниц, поликлиник, детских яслей и других объектов — 70 тыс. руб., на физкультуру — 2,2 тыс., на социальное обеспечение — 411,4 тыс. рублей.

Подробно обсуждалось состояние общественного питания. Оказывается, кафе показали себя чрезвычайно рентабельными — и было решено, где и когда открыть новые.

Работники завода «Электрик» жаловались, что никак не могут добиться у треста столовых замены директора заводской столовой, совершенно не справляющегося с делом. После вмешательства исполкома руководство столовой было сменено. Кстати, в решении об общественном питании есть пункт, обязывающий ректора 1 ЛМИ, наряду с руководителями других институтов, принять необходимые меры к расширению столовых и улучшению студенческого общественного питания.

Вообще трудно рассказывать о депутатской работе. Это сама жизнь с ее радостями, заботами, хлопотами, жизнь среди людей и для людей.

Редактор В. АРОНСОН

М-09759 Заказ № 220

Типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57.