

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

МЕДИК

ОРГАН РЕКТОРАТА, ПАРТКОМА, МЕСТКОМА, КОМИТЕТА ВЛКСМ КРАСНОЯРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 3

Понедельник, 26 января, 1981 г.

Цена 1 коп.

XXVI съезду КПСС — достойную встречу!

КОГДА ПРИХОДИТ ТОЧНО В СРОК...

(ЗАМЕТКИ С СЕССИИ)

Вот и подошла студенческая сессия: незаметно пролетело время практических занятий, лекций, общения с больными, время кропотливого труда над историями болезней, рефератами, и наступила пора самостоятельного, упорного труда над группами учебников, лекциями, пора, когда сегодня приходится отвечать вчерающему лектору с волнением и дрожью в голосе по вытянутому «на счастье» билету или на заданный «на завал» вопрос.

Мы не будем сегодня спрашивать у студента, сдавшего экзамен по детским болезням, о преподавателе, который поставил ему «незаслуженно» тройку (хотя на его взгляд он на все вопросы ответил правильно), или у студента, знающего предмет на тройку, но получившего «хорошо», а просто зададим вопрос «Ваши впечатления об экзамене?» — заведующей учебной частью кафедры детских болезней лечебного факультета Инне Павловне Верникоской. Вот что она ответила:

— Должна сказать, что

экзамены на пятом курсе проходят хорошо. За прошедшую неделю мы встретились с 20 группами. Прочные знания показали студенты 506, 510, 517, 524 группы.

С первого дня прихода на кафедру студенты находятся у нас под внимательным, неназойливым контролем. Мы строго следим за тем, чтобы они выполнили необходимый план учебного процесса: аккуратно посещали практические занятия, лекции, внимательно, вдумчиво писали истории болезней, выполнили необходимый перечень УИРСа.

По окончание цикла каждый ассистент пишет на студента краткую, но точную характеристику о его успехах и недостатках. И должна сказать, что обычно характеристики, которые мы даем, почти совпадают с конечными результатами. Перед сессией 15 студентов получили экзамен, не сдавая его. Это преимущественно те, кто занимался в СНО нашей кафедры, получали отличные оценки в течение года. Обычно у таких

студентов хорошие общие

врачебные знания, широкий кругозор и глубокая теоретическая подготовка по нашему предмету. Это, например, Липунова Н. Товбис А. — 503 гр., Омельчук Д. — 509 гр., Родзинский В. — 513 гр., Красицкий В. — 518 гр., Радко Е. — 522 гр. Ведь знания по нашему предмету, как и по другому, студенты уже не смогут приобрести или пополнить на других кафедрах. Это следует помнить каждому, а особенно 511 группе, где очень низкая теоретическая и практическая подготовка.

Который день идет проверка знаний у студентов на кафедре глазных болезней. Хорошо сдала 505 и 514 группы лечебного факультета, в которых ребята получили по девять отличных оценок, и хуже всех — 509, в которой лишь одна отличная оценка (Омельчук Д.) и две неудовлетворительных.

Наш корреспондент встретился с ассистентом кафедры Зинаидой Петровной Завольской и попросил поделиться впе-

тчлениями о прошедших экзаменах:

— Вообще я недовольна знаниями студентов 5 курса. Конечно, мне запомнились хорошие, четкие и грамотные ответы Тихомировой из 515 гр., Фалилеева из 501 гр., Одинцовой. От общения с ними я получила удовлетворение и радость за себя и за этих студентов. Ведь студент 5 курса почти врач. Он должен уже уметь мыслить широкими категориями, иметь прочные теоретические знания по всему пройденному материалу. Конечно, мы не готовим офтальмологов, но те знания, которые получают у нас студенты, будут необходимы всем: невропатологу, терапевту, педиатру, хирургу. И не понимаю я тех ребят, у которых низкая теоретическая подготовка, нет прочных знаний даже по прошедшему материалу.

Нужно не забывать, что через год к вам обращается больной, который поверит в вас и доверит свое здоровье.

Интервью провел В. ЕГОРОВ, наш корр.

Постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 18 июля 1972 года «О мерах по дальнейшему совершенствованию высшего образования в стране» определило задачи по повышению качества подготовки медицинских кадров.

Выполнение этой задачи неразрывно связано с дальнейшим усилением внимания к вопросам организации и повышения уровня практической подготовки студентов. Наиболее действенной формой этой подготовки является летняя производственная практика.

В 1980 году студенты 3, 4, 5 курсов института были направлены в 99 лечебных учреждений нашего края, где под руководством ассистентов института и практических врачей, имеющих опыт организаторской и лечебной работы, они закрепляли теоретические и практические знания, приобретенные в институте, знакомились с работой учреждений здравоохранения в городе, районе и селе.

Цели и задачи производственной практики каждого курса определены этапным последовательным обучением. Студенты 3 курса ознакомились с работой лечебно-профилактического учреждения, приобрели практические навыки по оказанию неотложной помощи, овладели различными манипуляциями и уходом за больными и т. д.

Анализ летней производ-

ственной практики студентов 4 курса лечебного и педиатрического факультетов показал, что большинство из них своевременно приступили к прохождению практики и полностью выполнили программу. Будущие врачи добросовестно работали в отделениях,

дения субординатуры по акушерству.

Студенты 5 курса ознакомились летом с организацией лечебно-профилактической помощи населению и условиями работы участкового врача в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

жительное влияние на формирование высоких моральных качеств будущих врачей, умение работать в коллективе и быть активными проводниками политики партии. Руководители практики отмечают их активность в политической жизни базовых лечебных учреждений, а именно: в производственных совещаниях, политинформациях, в выпуске стеновых газет и молний.

Хорошо зарекомендовали себя во всех аспектах студенты 306, 307 групп лечебного факультета. Наряду с этим такие студенты, как Мищенков — 302 гр., Шмаков — 331 гр., Мячин — 327 гр., Качаев — 317 гр., Селезнев — 316 гр. лечебного факультета проявили недисциплинированность; опаздывали на работу, были не активны. Плохо работали Колоянов и Богданов — 311 гр., Усик и Карымов — 324 гр., опаздывали на практику более, чем на 10 дней. Дегтярев и Владимиров — 318 гр. лечебного факультета.

Подводя итоги производственной практики студентов за 1979—1980 учебный год, нужно отметить, что при некоторых недостатках программа выполнена полностью, практика прошла организованно, студенты оказались действенной помощью практическому здравоохранению края.

Я. МЕЙНГОТ,
руководитель производственной практики, к. м. н.

«Осуществить меры по повышению качества подготовки специалистов и улучшению их использования в народном хозяйстве.»

(Из проекта ЦК КПСС
к XXVI съезду партии)

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Студентка 4 курса лечебного факультета Сипкина Людмила стала лауреатом III (Республиканского) тура всесоюзного конкурса студенческих работ по общественным наукам, истории ВЛКСМ и международному молодежному движению, посвященному 110-й годовщине со дня рождения В. И. Ленина.

За доклад «Е. Д. Стасова в сибирской ссылке» (научный руководитель к. и. н. В. С. Эмексузян) она награждена почетной грамотой Министерства высшего и среднего специального образования РСФСР.

Рассказы о коммунистах

Наш современник



писал доклад «Гистохимические изменения новорожденных» и успешно доделал его на XV Всеобщей научной конференции в Тбилиси, получив грамоту за II место.

В 1978 году Владимир Алексеевич участвовал в работе семинара молодых ученых в г. Ленинграде. В настоящее время он трудится над кандидатской диссертацией. Имеет 5 публичных работ.

Современный врач сначала в процессе учебы, а затем — работы может успешно овладеть новейшими достижениями науки и техники, которые оказывают неоценимую услугу в его благородном труде. А вот научиться доброте, милосердию, уважению невозможно. Это природный дар. Владимир Алексеевич Сермягин сполна владеет всем арсеналом качеств, присущих врачу.

Он — выпускник нашего института. После окончания субординатуры. В. А. Сермягин поступил в клиническую ординатуру на кафедру детской хирургии. Желание поделиться знаниями с молодым поколением привело его на педагогическую работу. С 1978 года Сермягин ассистент кафедры детской хирургии КГМИ.

Высокие слова присяги Коротка еще биография советского врача стали для него смыслом его жизни. Каждый день, встречаясь со своим коллегой, я отмечаю его трудолюбие и опыт у постели больного, прочные знания и эрудицию на занятиях со студентами. Уча других, он повышает свои знания сам.

Тяга к научной работе у Сермягина началась еще со студенческой скамьи, в СНО. На 5 курсе он на-

занесли на доску Почета КГМИ.

Бороть еще биография В. А. Сермягина — ассистента кафедры детской хирургии, но в ней четко прослеживаются черты нашего современника, активного участника больших дел страны, которая готовится к знаменительному событию — XXVI съезду КПСС. И коммунист Сермягин В. А. с честью встречает эту дату.

З. ВАСИЛЬЕВА,
доцент кафедры детской хирургии.

Строка в рапорт съезду

НАМЕЧЕННОЕ ВЫПОЛНЯЕМ

На кафедре детских болезней лечебного факультета намеченные социальные обязательства в честь XXVI съезда КПСС успешно выполняются: вышла в свет новая монография «Сахарный диабет у детей и подростков (потенциальный, латентный, манифестирующий диабет)» и разработаны методы лечения больных этой тяжелой патологией. Книга рассчитана на широкий круг врачей (педиатров, терапевтов, студентов педиатрического факультета, эндокринологов).

В ней подробно изложена клиника сахарного диабета у детей и подростков (потенциальный, латентный, манифестирующий диабет) и разработаны методы лечения больных этой тяжелой патологией. Книга рассчитана на широкий круг врачей (педиатров, терапевтов, студентов педиатрического факультета, эндокринологов). Е. П. КИРИЛЛОВА,
ассистент, к. м. н.;
К. С. КРУТЬЯНСКАЯ,
доцент.

— Уважаемый доктор, как вы ставите свой диагноз?

— Я осматриваю череп, изучаю черты лица больного, кожный покров ладони, осматриваю язык и радужную оболочку глаз...

— И вы действительно верите, что, скажем, по глазам можно судить о состоянии почек или легких пациентов?

— Безусловно!

Из разговора в кулуарах 1-й Международной конференции по иридотронике, г. Гаврилов, ЧССР, октябрь 1980 г.

Иридотроника — термин новый, сугубо научный. Но направление в медицине, о котором пойдет речь, берет начало в далеком прошлом. Представим себе средневекового лекаря, ведущего прием в своей «поликлинике». Чем руководствуется он, определяя заболевание того или иного внутреннего органа? Ведь в его распоряжении нет ни рентгеновского аппарата, ни электрокардиографа, нет даже элементарного градусника. Судит он о болезни только по тем признакам, которые лежат, так сказать, на поверхности.

Можно до бесконечности говорить о несовершенстве тех методов, которыми пользовались предшественники современных хирургов, терапевтов, невропатологов и т. д. Суть в другом: уже много лет назад было подмечено, что целый ряд заболеваний различных органов человеческого тела вызывает изменения в радужной оболочке глаза. Впервые суммировал и обединил в систему накопленные знания в 1866 году австрийский врач Игнац Пекцели: его-то и принято считать основоположником иридотроники («ирис» — радужная оболочка глаз). Дело в том, что каждый орган нашего тела имеет на радужке свою собственную зону, свои «глаза». Стоит органу заболеть, и по цепочке первых импульсов через спинной и головной мозг в зону

ЗАГЛЯНИ В ЖИЗНЬ ГЛАЗА

пятна темнеют — теперь почему у людей глаза голубые, а у других карие. А ведь совершенно очевидно, что светлоглазые гораздо менее приспособлены к яркому солнечному свету, чем кареглазые: у них и радужка тоньше, и восприимчивость к свету большая. Наверное, поэтому люди северного полушария, где преобладает прохладно-пасмурная погода, в большинстве своем светлоглазые, а южане, привыкшие к обилию теплых солнечных дней, — темноглазые. Таким образом, функции радужки гораздо шире и разностороннее, чем считалось раньше.

Именно поэтому участники конференции, состоявшейся недавно 1-й Международной конференции по иридотронике, говорили о необходимости перехода от описательной иридологии к накоплению абсолютно достоверных научных знаний. Сегодня точность диагноза по глазам при некоторых болезнях достигает 80—90 процентов. Но, к сожалению, практика намного опередила теорию, которая не находит пока еще достаточно аргументированных объяснений тому

составляющих, теряет свой первоначальный цвет.

Современный специалист-ириодолог, конечно, рассматривает радужку не «на глазок», а с помощью приборов. Фотография позволяет фиксировать состояние радужной оболочки пациента на различных этапах болезни и головной мозг в зону

— Таким образом, взглянув на радужку, мы можем судить о состоянии того или иного органа пациента, — рассказывает заведующий кафедрой госпитальной хирургии Университета дружин народов, профессор Ф. Н. Ромашев. Более десяти лет Федор Николаевич вместе с доктором медицинских наук Е. С. Вельховером занимается проблемами иридотроники. Сегодня за плечами у них большая исследовательская практика, немало научных работ, посвященных иридотронике.

В принципе простейший опыт диагностики есть у каждого человека. Кто, например, не замечал, что у здоровых людей, даже в возрасте, глаза ясные и чистые. У больных радужка со временем становится мутноватой, теряет свой первоначальный цвет.

Современный специалист-ириодолог, конечно, рассматривает радужку не «на глазок», а с помощью приборов. Фотография позволяет фиксировать состояние

радужной оболочки пациента на различных этапах болезни и головной мозг в зону

— Хорошо, подойдите к прибору.

— Почки и легкие в порядке... Желудок в норме...

Левая ступня — старое пятно...

Действительно, еще в детстве была серьезная травма ноги, но потом все зажило.

— Горло — пятно...

Были миндалины, но несколько лет назад пришлось с ними расстаться...

Сеанс закончен. Впереди новые исследования, дальнейшее изучение возможностей иридотроники.

Н. ГОГОЛЬ.
Москва.

От развития научных исследований во многом зависит будущее иридотроники.

— Опыт показывает, что наиболее объективные диагностические данные и положительные результаты может дать лишь комплексная оценка того или иного заболевания, — говорит Ф. Н. Ромашев. — На конференции произошел целый ряд интересных выступлений ученых, которые вместе с анализом состояния радужки используют дерматоглифику, физиognомику и другие методы из арсенала народной медицины.

Пока что ириодиагностика работает на экспериментальном уровне. Нет еще в стране кабинета, куда можно было бы прийти и уточнить диагноз по радужной оболочке глаз... И все же, пользуясь правом автора этого материала, обращаюсь к Евгению Сергеевичу Вельховеру с просьбой продемонстрировать работу специалиста-ириодиодиагноста — лучше один раз увидеть, чем сто раз услышать.

— Хорошо, подойдите к прибору.

Врач усаживает меня в удобное кресло, фиксирует подбородок, а затем включает щелевую лампу. Мигает крошечная красная лампочка — на нее нужно смотреть. Врач медленно передвигает окуляры.

— Почки и легкие в порядке... Желудок в норме...

Левая ступня — старое пятно...

Действительно, еще в детстве была серьезная травма ноги, но потом все зажило.

— Горло — пятно...

Были миндалины, но несколько лет назад пришлось с ними расстаться...

Сеанс закончен. Впереди новые исследования, дальнейшее изучение возможностей иридотроники.

Н. ГОГОЛЬ.
Москва.

Что можно совершить в 20 лет

Можно написать поэму «Руслан и Людмила», если в двадцать лет человек — Пушкин; повесть «Вадим», если фамилия человека — Лермонтов; если Гоголь — создать в двадцать два года «Вечера на хуторе близ Диканьки»; если Рахманинов — в девятнадцать лет оперу «Алеко».

В двадцать один год можно блестяще сдать экзамены экстерном, получить диплом первой степени, иметь сложившееся мировоззрение, видеть перед собой путь, по которому пойдут миллионы людей, и идти этим путем, ведя за собой лучших. Так шел в 1891 году юноша двадцати одного года Владимир Ульянов.

Карл Маркс в двадцать один год написал диссертацию по философии.

Михаил Шолохов в двадцать три года закончил первую книгу «Поднятая целина».

Свердлов в двадцать лет руководил большевиками Урала.

Эварист Галуа в двадцать лет составил такие уравнения, которые сделали его имя бессмертным.

Двадцатилетний Михаил Фрунзе командовал рабочей дружиной на баррикадах Красной Пресни.

Пьер Кюри в шестнадцать лет стал бакалавром естественных наук.

Семнадцать лет было Сергею Мироновичу Кирову, когда ему доверили руководить пропагандистской работой в Омском комитете РСДРП.

В двадцать четыре года Наташа Проханова на сверхзвуковом реактивном самолете побила мировой рекорд американской летчицы Жакелины Кауран.

В двадцать один год студент-комсомолец из Грузии Теймураз Вепхвадзе решил знаменитую задачу Литвилия, над которой в течение ста лет бились крупнейшие математики мира.

В восемнадцать лет юный эстонский школьник Матти Унт закончил свой роман «Прощай, рыцарь кот».

Советская молодежь вправе гордиться и своими замечательными двадцатилетними сверстниками-комсомольцами, которые по праву являются наследниками тех великих двадцатилетних, которые дороги нам всегда.

Уже в этих судьбах видно основное назначение комсомола — отыскивать верный путь к раскрытию таланта, содействовать общественному признанию молодого человека, помогать расцвету его способностей и дарований.

ПОДВЕЛИ ИТОГИ

На днях состоялось заседание общенинститутского Совета по ОПП, на котором подведены итоги общественно-политической аттестации студентов. Совет отметил большую подготовительную работу, проведенную перед аттестацией комитетом ВЛКСМ института, его общественно-политическим сектором; отмечалась также активность кураторов, кафедр общественных наук.

Не аттестовано всего 130 студентов, из них на лечебном факультете — 90, педиатрическом — 27, на стоматологическом факультете — 13 человек. Главные причины неаттестации — недобросовестное отношение к общественной работе, неуспеваемость. Совет констатировал, что

количество неаттестованных студентов уменьшилось по сравнению с прошлым годом (тогда было не аттестовано 172 студента).

Совет принял решение, направленное на улучшение системы ОПП в институте. В целях постоянного контроля и работы с неаттестованными при Совете создана постоянно действующая комиссия, которая будет проводить переаттестацию по рекомендации факультетских комсомольских бюро. Совет постановил провести в апреле 1981 года общенинститутский студенческий политзачет, посвященный XXVI съезду КПСС.

В. ГУРИНА,
зам. председателя общенинститутского Совета по ОПП.

работывать ни одного практического занятия, ни одной лекции.

Часто приходится слышать, что общественная работа студента в тягость, занимает много времени, мешает учебе. Я с этим не согласен и никогда не соглашусь.

Наоборот, она способствует правильному формированию своего мировоззрения, развивает организаторские способности.

И последнее, что я хотел сказать, это по поводу высказывания о том, что, мол, отличники — это «зубилы», «сухой народ», с которыми и поговорить не о чем, кроме учебы. Конечно, у каждого свое мнение по этому поводу. И я не берусь защищать себя

и других. Скажу только, что я всегда находил и нахожу время, чтобы посмотреть хороший фильм, почитать книгу, посетить театр и выставку, послушать концерт. Надо только этого захотеть и правильно использовать свободное время.

В заключение хочу сказать: стремление, настойчивость, дисциплинированность, трудолюбие, упорство в достижении поставленной перед собой цели принесут желанный результат. И это будет для тебя высшей наградой.

М. ТРУНЕВ,
выпускник 1979 года, отличник учебы.

Редактор
В. ДОМИКАНОВА.

СЛОВО ВЫПУСКНИКАМ

ВСЁ ПОД СИЛУ

мне, что такого совета вообще никто дать не сможет. Потому что у каждого из студентов свои индивидуальные способности, уровень общественно-политической подготовки, стремления, интересы, наконец, умение правильно организовать свой рабочий день.

И все-таки хочется поделиться некоторыми своими правилами и способами подготовки.

Во-первых, необходимо постоянно, систематически прорабатывать учебный ма-

териал. Никогда не откладывать на завтра то, что можно сделать сегодня. Иначе трудно будет потом выучить все за один раз. Я никогда не считал, что я все знаю. И если бывало, что материал уже мне знаком, я все равно его прочитывал повторно и всегда находил что-то новое для себя. Это очень важно в нашей профессии. Работая над литературой по три часа в день, можно всегда потом ответить на поставленные перед тобой вопросы.

Второй принцип — постоянно уяснять непонятные вопросы у преподавателя и не стесняться того, что чего-то не знаешь. Этим ты сам себя никогда не унизишь. Наоборот, развивается стремление узнать больше, лучше, конкретнее.

И в-третьих, необходимо строгое посещение лекций и практических занятий, творческая работа в это время. Без этого условия не может быть и речи о хорошей успеваемости. Хочу сказать, что за шесть лет учебы мне не пришлось от-

Вопрос, как стать отличником, в условиях вуза дискутируется постоянно. И всегда на него есть многое — порой однозначных, различных ответов, мнений кратких, с которыми большинство соглашается по основным положениям, — а часто совсем неожиданных и противоречивых.

Такой вопрос не один раз задавался и мне товарищами из моей группы, а также студентами курса других групп. Скажу честно, не просто сразу дать вполне удовлетворяющий ответ. Да и сейчас, когда вуз уже остался позади, вряд ли могу дать готовый рецепт, по которому можно раз и навсегда достичь высоких успехов в учебе. Думается

что, поступает сигнал, который вызывает образование пигментных пятен. Через эти «оконца» — включается в разговор — Евгений Сергеевич значительно больше света, Вельховер. Еще совсем чмобы, орган как бы недавно она считалась проприотывает собственные приспособлениями для глаза. Если болезнь затянулась, перешла в стадию зрачков. Никто, например, хронической, то пигментные не задумывается над тем,