

№ 21 (39)

Суббота,

21 мая

1949 года

— о —

Цена 10 коп.

Советский ПЕДИАТР

Орган партбюро, дирекции,
комитета ВЛКСМ,
профкома и местного
Ленинградского
педиатрического
медицинского института

Организованно закончить учебный год в сети партийного просвещения

Подходит к концу учебный год в сети партийного просвещения. Есть все основания сказать, что в текущем году партийная учеба в институте проходила более организованно, чем в прошлом.

Все кружки, созданные в начале учебного года, сохранили своей основной состав и удовлетворительно выполнили свой учебный план.

Занятия проходили при большой активности слушателей. Как правило, слушатели приходили на занятия с конспектами.

Лучше всех работали кружок по изучению биографии товарища Сталина (руководитель тов. Левитина), кружок по истории ВКП(б) повышенного типа (руководитель тов. Гончарова), кружок по изучению произведений товарища Сталина (руководитель тов. Прокудина) и кружок текущей политики (руководитель тов. Фельдман).

Однако окончательные итоги работы кружков можно будет подвести только после проведения итоговых занятий, к которым сейчас и готовятся слушатели и пропагандисты.

Необходимо, чтобы эти занятия были особенно тщательно подготовлены.

Итоговые занятия не должны превратиться в экзамен, а должны проводиться в виде живой беседы пропагандистов со слушателями.

Эти занятия должны доказать, насколько глубоко усвоен учебный материал каждым слушателем кружка. В тех кружках, где закончено изучение материала, надо в результате итоговой беседы помочь товарищам выбрать формы своей учебы в будущем учебном году.

Наряду с подготовкой к итоговым занятиям в кружках партбюро проводит сейчас проверку выполнения учебных планов самостоятельно изучающими марксистско-ленинскую теорию. Первые результаты этой проверки и проведенные на кафедрах теоретические собеседования показали, что большинство самостоятельно занимающихся серьезно и систематически повышают свои знания. В ближайшее время будет проведено общепедagogическое совещание самостоятельно изучающих марксистско-ленинскую теорию, где товарищи поделаются опытом своей работы.

Готовясь к проведению итоговых занятий, как партбюро, так и партбюро института необходимо теперь же продумать мероприятия, обеспечивающие своевременное и организованное начало партийной учебы в новом учебном году.

Б. ФАЙНШТЕЙН, культпроп партбюро института

НА ЗАСЕДАНИИ УЧЕНОГО СОВЕТА

Ученый совет заслушал доклад главного врача тов. Тумаркина об итогах работы клинической базы института за 1948 год. По докладу развернулись весьма оживленные прения.

Первым выступил профессор Данилевич, который отметил, что ремонт инфекционного корпуса длится вот уже 2 года. До сих пор не исправна крыша. Нет забора, что сильно затрудняет работу персонала. Дети недостаточно обеспечены зимней одеждой.

Профессор Рутенбург предвещает счет хозяйственной части, которая, несмотря на неоднократные заявки, не сделала боксов в ушной клинике, где они крайне необходимы.

Доктор Савишский указал, что план мелкого технического ремонта был недостаточно продуман, отсюда и многочисленные жалобы со стороны клиник. Главный врач должен обратить внимание на то, что процент расхождений в клиниках и патологоанатомических диагнозах повысился у нас в 1948 году.

Профессор Ласточкин сказал, что микроклимат во многих клиниках нашего института неудовлетворительный. Не выдерживаются нормы в отношении температуры, влажности, кубатуры, нет вентиляции. Доставка пищи на отделение поставлена неудовлетворительно. Борьба с мухами сводится только к сеткам на окнах, но не обращается внимания на помойки и кучи мусора, которые можно встретить у кафедр гигиены, химии или около молочной станции.

Главный инженер тов. Чежин

сообщил, что часть клиник придется ремонтировать осенью, ибо деньги на ремонт получаются расходовать в течение круглого года, а не только в летний период. План текущего ремонта был составлен с участием заведующих клиниками. Неудобно, повидимому, его вновь пересмотреть. Стиральные барабаны, впрочем, вполне исправны, а белье портится из-за неправильной технологии стирального процесса, которая допущается заведующей прачечной.

Клиники предъявляют категорическое требование, — говорит профессор Тур, — чтобы прачечная работала по воскресеньям и чтобы доставка белья на отделение происходила бесперебойно. Кто, как не администрация института, должна отвечать за плохую технологию стирального процесса в прачечной? Не было достаточного контроля и за ходом ремонта на молочной станции: снова ломают там, где уже произведен был ремонт; в новое место приходится переносить уже установленную вентиляцию. Хозяйственная часть работает безответственно. На ряде отделений не хватает пеленок. Нет контроля за дезинфекцией: ее проводят почему-то черной карболкой, которая сводит на нет косметический ремонт в клиниках.

Профессор Дымшиц обратил внимание главного врача на то, что за последнее время вдвое сократился объем работы поликлиники, что наша поликлиника, богатая крупными специалистами, превратилась в узко районное учреждение.

ХОД СЕССИИ

На V курсе студенты сдают государственные экзамены по педиатрии и терапии.

Средний балл по педиатрии в первой группе составил 3,9, во второй группе — 3,8, в третьей группе — 3,9.

Средний балл по терапии в первой группе составил — 4,1, во второй группе — 4,0, в третьей группе — 4,1.

ГОСЭКЗАМЕНЫ НА ВТОРОМ КУРСЕ

У студентов II курса с 16 мая началась государственная экзаменационная сессия. Они должны сдать во время этой сессии государственные экзамены по анатомии, гистологии, физиологии и биохимии, т. е. по важнейшим дисциплинам, являющимся теоретической основой врачебного образования.

Эта сессия является, несомненно, серьезным испытанием для студентов курса и, вместе с тем, серьезной проверкой всей деятельности института, работы его производственных отделов и общественных организаций.

В прошлом году результаты весенней сессии в нашем институте были неплохими. Студенты проявили при этом достаточную дисциплинированность, организованность и трудовую активность. Студенты многих групп закончили сессию с одними лишь отличными и хорошими оценками.

Учитывая огромное государственное и общественно-политическое значение сессии, студенты II курса должны добиться в этом году еще лучших результатов. Эта цель может быть безусловно

достигнута, если студенты будут бороться со всякими проявлениями благодушия, беспечности и самоуспокоенности, со всякими беспечными расчетами на «случайность», на «либерализм» экзаминаторов и т. п.

Готовясь к экзаменам по основным дисциплинам теоретической медицины, студенты должны обратить особое внимание на выдающуюся роль наших отечественных ученых в развитии медицинской науки, на достижения Сеченова, Павлова, Орбелли и Быкова, Лесгафта, Баха, Заварзина и многих других.

Учебный процесс протекал в течение года нормально, подготовка к сессии проведена неплохо. Будем надеяться, что студенты II курса с честью выполнят свой патристический долг, оправдают огромное внимание, уделяемое им нашим правительством и народом, и окажутся достойными представителями советской молодежи — передовой молодежи мира.

Профессор С. МНУХИН, председатель госэкзаменационной комиссии II курса

Молодые исследователи

В текущем учебном году при кафедре нормальной анатомии работают два кружка студенческого научного общества — I и II курса. Отдавая должное тому, что студенты проявляют большую активность и глубокий интерес ко всем вопросам, выдвигаемым на занятиях кружков.

Студентами были сделаны три обстоятельных доклада, посвященные современным методам исследования в анатомии: студенткой II курса Синельниковой на тему «Коррозия и применение рентген-лучей в изучении анатомических объектов», студенткой I курса Чернышовой «История развития инъекционной методики» и студенткой I курса Лебедевой на тему «Методы називной

сосудов контрастными веществами».

Кроме того, членами кружков изучалась история отечественной анатомии. С этой целью студентами были сделаны несколько докладов. Студентка Вазелина подготовила доклад на тему: «Первые русские анатомы». Она подробно осветила допетровскую эпоху и положение русской анатомической науки в XVIII веке. Студент Зиневич доложил о жизни и трудах русских анатомов XIX века. Студентка Прошина в своем докладе «Русские анатомы XX века» обратила особое внимание на различные направления отдельных анатомических школ.

Профессор А. ШИЛОВА



Государственные экзамены по гистологии на II курсе. На снимке (справа — налево): декан Р. П. Левитина, доцент А. М. Левикова, ассистент Л. А. Хавкина, студентка Б. Гольцман. Фото Б. Мелодинского

За улучшение диагностики терапии и профилактики

Научная работа кафедры нервных болезней

Научная работа кафедры посвящена актуальным вопросам современной невропатологии, как, например, нейроинфекции, сосудистым заболеваниям головного мозга, травмам нервной системы.

Научная проблематика кафедры продиктована нашей повседневной практикой и ставит своей задачей улучшить диагностику, терапию и профилактику нервных болезней.

Особенно углубленно кафедра в течение ряда лет занимается проблемой нейроинфекций. В центре нашего внимания — менингиты, периферические, серозные, сифилис, туберкулез нервной системы, а из вирусных нейроинфекций — острый полиомиелит, клещевой энцефалит. Мы детально изучали клинику острого периода полиомиелита, расширили и углубили клинико-эпидемиологические наблюдения над ним, применяем новые методы лечения (Быховская, Аронович, Келер). Наши исследования по сифилису нервной системы (Аронович, Позинзская, Черемшина) подчеркивали роль внешнесредовых факторов в лечении, в профилактике неврозов.

Углубленное изучение клещевого энцефалита в Ленинградской области (Беленький) показало черты сходства и различия этой единой нозологической единицы в разных областях нашей страны и дало детальную характеристику прецедентных форм клещевого энцефалита.

Для более тесной узы нашей научной работы с ведущей проблематикой института мы стали на путь комплексной разработки некоторых тем. Так, совместно с кафедрой туберкулеза детского возраста и взрослых на-

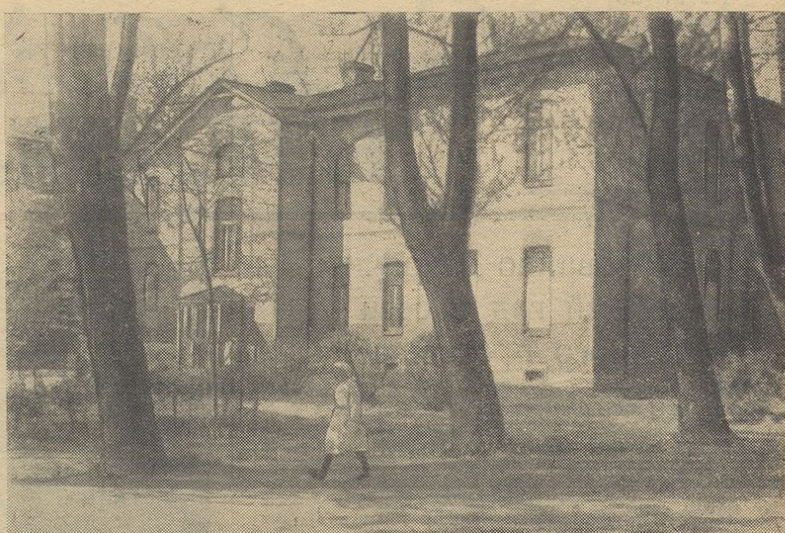
ми ведется неврологическое наблюдение над больными туберкулезным менингитом, леченным стрептомицином (Маковская, Аронович, Беленький, Шлимпер), совместно с кафедрой инфекционных болезней изучаются поражения нервной системы при дизентерии (Келер и Быховская).

За последние годы сотрудниками кафедры выполнены 6 кандидатских диссертаций по нейроинфекциям (Маковская, Быховская, Келер, Позинзская, Миш, Зеленина) и заканчивается докторская диссертация по клещевому энцефалиту (Беленький).

Одновременно с научной работой кафедра помогает органам здравоохранения города в методическом руководстве повышением квалификации медицинских кадров, в улучшении неврологической помощи взрослому и детскому населению. Кафедра участвовала в организации общегородской конференции детских невропатологов и психиатров, совместно с кафедрой психиатрии нашего института проводит межкафедральные научные конференции с привлечением врачей невропатологов и психиатров города. В клинике устраиваются обходы для врачей города.

Кафедра принимает участие в разрешении организационных вопросов неврологической помощи населению, в популяризации неврологических знаний (брошюры, радио, лекции, беседы с родителями), консультирует больных по заданиям Госздравотдела и Облздравотдела, иногда с выездом сотрудников на дом и в другие лечебные учреждения города.

Профессор Г. АРОНОВИЧ,
зав. кафедрой нервных болезней



В парке института в весенний день.

Фото В. Шалумовича

Новое общежитие

Вступили в строй 3 этажа студенческого общежития по Флюгову пер. 3.

Строительство общежития еще не полностью закончено, поэтому в текущем учебном году придется пользоваться помещениями старой столовой и библиотеки.

В новое общежитие, в первую очередь, переселены студенты, проживающие в Сестроречке, а также врачи, занимающиеся на курсах усовершенствования, и студенты, проживающие в бывшем акуперском корпусе.

Часть студентов, занятых образом, студенты IV курса, временно останутся в старом общежитии (б. ясли), но к осени и они будут переселены в новое общежитие.

Для нового общежития закуплены кровати, тумбочки, матрацы, подушки. Значительно пополнены запасы постельного белья. Некоторое время будет ощущаться недостаток в стульях, так как они еще не прибыли с фабрики. По мере поступления средств постепенно будет приобретаться все необходимое имущество и оборудование.

Каждый студент, проживающий в общежитии, должен строго соблюдать все установленные правила внутреннего распорядка.

Наше новое общежитие должно стать образцом, а это зависит, главным образом, от каждого студента, проживающего в нем.

А. РАХЛЕНКО,
пом. директора института

Сердечно благодарю

У моей дочери на почве тяжелого рахита произошло сильное искривление позвоночника. В лице Л. А. Вагановой я встретил знающего, опытного, внимательного врача и в то же время прекрасного и чуткого человека. И мне хочется сердечно поблагодарить Ларису Александровну за

все то, что она для нас сделала за это время и за сердечное теплое отношение к нам.

В течение моих многократных посещений физиотерапевтического отделения, я видела как благодаря упорному лечению больные дети становились на ноги.
Мать ФИШЕР-БЕЛКИНА

В далеком районе

НЕСКОЛЬКО дней около кабинета Юлии Аронович было большое оживление: студенты-выпускники получали «точки». Казахстан, Таджикистан, далекий Север, Дальний Восток — сколько увлекательного в этих местах, какое поле деятельности для врача, сколько нового, трудного и такого интересного впереди для молодых советских людей, впервые приступающих к самостоятельной деятельности! Но многие все-таки мечтают остаться в Ленинграде или устроиться где-нибудь поближе, где не так «страшно».

И правда, страшно. Глядя сейчас на нашу взволнованную молодежь, мы невольно вспоминаем свои первые самостоятельные шаги. Было беспокойно на душе, но сколько было и настоящего счастья, удовлетворения, радости в сознании своей полезности народу, где, кроме вас, никто не поможет, где все надежда на вас. И какое большое счастье — оправдать эту надежду.

Мне хочется рассказать молодым товарищам о своей работе в далекой Сванетии.

Сванетия — это страна, расположенная в самой высокой части главного Кавказского хребта;

летом пробраться туда можно было только верхом или пешком, а зимой с внешним миром не было никакого сообщения. Люди жили в больших каменных домах-крепостях, с костром посреди оемального пола, со скотом, помещающимся тут же. Больница, заведующей которой я была назначена, находилась в прищепковом маленьком домике «европейского» типа. В трех комнатах были палаты, а в четвертой устроили операционную, она же перевязочная. Мы ее хорошо вычистили, побелили, а чтобы с беленого потолка ничего не сыпалось в рану, перед операцией загибали его стерильной простыней.

Операции проходили гладко, и сваны так верили в хирургию, что при тяжелом воспитании детских просят: «Сделай операцию, поможет скорей, почему не хочешь сделать...». Работа давала большое удовлетворение и много волнений. Иногда все кончилось перерывом, но не сном, пока найдешь правильное хирургическое решение. Еще труднее было с акушерскими случаями. Условий для акушерского вме-

шательства в сванском доме совершенно не было, а заставить женщину приехать для родоразрешения в больницу не всегда удавалось. Помню, как однажды акушерка прислала мне записку из соседней деревни, куда она выезжала на роды. «Презжайте непременно, женщину вести в больницу не хотят, я помочь не могу, необходима операция».

Признаюсь, мне не очень хотелось ехать и оперировать при свете лунного, рядом со скотом. Но делать нечего. Путь верхом по снежной узкой тропе на хороших лошадях мы с проводником проделали быстро. При въезде в деревню нас стали останавливать крестьяне: «К ней едете?» и, получив утвердительный ответ, благословляли нас. — «О, мильку ладит ся», — и желали удачи.

В доме вокруг тихо стоявшей женщины собралась вся семья. Она лежала на полу на сене. С трудом удалось всех уложить, переложить женщину на край деревянной низкой кровати и, стоя на коленях перед этим импровизированным операционным столом, наложить повязки. Время

еще не было унушено — ребенок был извлечен живым.

И надо было слышать, как радовались все и как каждый, буквально каждый, встретившийся нам по пути домой, останавливал нас вопросом, живы ли мать и ребенок, и узнав, что все благополучно, благословляли нас.

Никогда не забуду случая с 12-летним мальчиком, которого мне пришлось оперировать по поводу глубокой флегмоны шеи. Вся шея представляла собой плотную опухоль, лиде не красноты, ни флюктуации. Мальчик не мог говорить, не открывал совершенно рта, с трудом дышал, смотрел на меня с такой надеждой! С большим волнением полностью рассекла я ткани, углубляя рану тупым путем, пока, наконец, из глубины ее показался глоток. А мальчик уже дышал спокойно и, едва проснувшись после наркоза, торжественно и серьезно произнес по-свански: «Да будет благословен твой приезд в Сванетию, мой доктор!».

В последний год моей работы в Сванетии там уже были хорошая больница и родильное отде-

ление при ней, и работать стало значительно легче.

Воспоминания о тех трудностях и о том удовлетворении, которые пришлось пережить в первый год моей работы, воспоминания о той благодарности, которой были полны сердца этих простых, суровых людей, до сих пор остаются лучшими воспоминаниями моей жизни.

Смотря сейчас на наших молодых товарищей, взволнованно идущих на новую работу, я их понимаю. Да, и мне было страшно. Но, не в пример прошлому, они будут сейчас работать не в одиночку, будут работать в районном центре, где всегда на помощь придут к ним врачи других специальностей.

Наша советская молодежь не раз на деле доказывала свою отвагу, свое мужество. И, конечно, молодые педиатры и в этом году поедут на периферию и, как истые советские патриоты, справятся со своей работой так, что институт сможет гордиться ими.

Н. ТУРОВА

Ответственный редактор
С. И. ВОЛЧОК

М-16038 Зан. 662
Типография имени Володарского