

Советский ПЕДИАТР

Орган партбюро, дирекции, комитета ВЛКСМ, профкома и месткома
Ленинградского Педиатрического Медицинского Института

№ 12 Суббота, 20 ноября 1948 года Цена 10 коп.

ПЕРЕСТРОЙКА СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Участковый врач — основное звено во всей нашей системе здравоохранения. Участковый врач — первое медицинское лицо, к которому обращается заболевший. И от квалификации этого врача зависит ранняя диагностика заболевания, правильное лечение больного и своевременное проведение профилактических мероприятий.

Уже больше года прошло с тех пор, как министр здравоохранения СССР Г. Смирнов издал приказ об объединении больниц с поликлиниками, приказ, направленный к повышению квалификации участкового врача и, тем самым, к улучшению медицинской помощи населению.

Много трудностей на этом пути, но задача, поставленная министром, столь благородна, столь близка каждому честному медицинскому работнику, что трудности эти надо преодолеть, и мы уверены, они будут преодолены.

Мы печатаем сегодня ряд статей, освещающих наш первый опыт работы в условиях объединения.

Необходимо, чтобы наша партийная организация и секция научных работников подошли ближе к вопросам объединения и помогли бы клиникам в разрешении целого ряда сложных проблем, возникших в связи с коренной перестройкой работы клиник и внебольничной сети.

Больше внимания делу объединения

Нет сомнения, что объединение клиник с поликлиникой и консультацией способствует повышению квалификации не только врачей внебольничной сети, но и врачей клиник, что оно, несомненно, повышает качество обслуживания больничной и профилактической помощью детей консультаций и поликлиник.

Сейчас необходимо устранить те трудности, которые встречаются в работе нашего объединения. Первая трудность — перегрузка участковых врачей вызовами. Необходимо срочно разукрупнить участки, закончить выделение истинного числа обслуживаемых детей и иметь резерв выезжающих врачей в дни повышенного числа вызовов. Это не так трудно сделать, если пригласить к этому ординаторов, еще не включенных в объединение, и врачей из других клиник.

Необходима быстрая, планомерная помощь инфекционистов, которые смогут значительно улучшить диагностику в затруднительных случаях и помогут участковым врачам правильно проводить противозидемические мероприятия.

Врачи объединения, работающие на участках, почти ежедневно с волнением сообщают, что они не могут госпитализировать своих больных в клинику, так как приемный покой госпитализирует поступающих больных в порядке тяжести случая и очереди поступления. Выборский район не имеет своей детской больницы, и для госпитализации с участков нашего объединения надо забронировать несколько мест.

Работники кафедры, поликлиники и консультации, несмотря на все встречающиеся на пути трудности, с прежним энтузиазмом и энергией будут продолжать и совершенствовать качество объединенной помощи детям. Кафедра предлагает привлечь к работе в своих клиниках врачей детей, школ и дошкольных учреждений.

Остается пожелать, чтобы к делу объединения клиник с внебольничной помощью подходило бы больше настоящего и живого интереса и у руководства клинической базой, и у дирекции института, и у наших общественных и партийных организаций.

Проф. А. ТУР

За быстрый прогресс практической медицины

Прежняя «кипятильная стена» между стационаром и поликлиникой, между амбулаторным лечением и больничным лечением рухнула в нашей стране. Объединение всей лечебной помощи является смелой, гениальной, революционной мерой, поднимающей дело здравоохранения на высшую ступень, обеспечивающей полноценное развитие и совершенствование всех врачей.

Клиники больницы им. Куйбышева уже более 10 месяцев работают объединенно с поликлиникой. 60 участковых врачей влились в штат терапевтических клиник, а врачи других специальностей — в работу хирургической, нервной и других клиник. Врачи поликлиники серьезно и с большим энтузиазмом работают в стационарах, и заметен быстрый рост их квалификации. Свои знания врачи повышают по плану. Особенно плодотворны еженедельные тематические разборы больных, к которым врачи тщательно готовятся, составляют к устному докладу письменный

реферат. Участковые врачи являются штатными врачами и в больницах, ведут больных, работают в лабораториях, участвуют во всех звеньях работы клиники, включались даже в некоторую научную работу. К сожалению, время пребывания участковых врачей в больнице недостаточно и должно быть увеличено.

Резко возросло обслуживание больных в амбулатории и в доме. В поликлинику влились все профессора, доценты и ассистенты клиник. Усовершенствовалось обследование и лечение больных; истории болезней в поликлинике преобразились к лучшему, уменьшилось число расхождений диагнозов, сократилась численность выданных больничных листов.

Следовательно, созданы все условия для перевооружения всех наших врачебных кадров, условия для дальнейшего роста и совершенствования окончивших институты, для более быстрого прогресса нашей практической медицины.

Первые успехи

В госпитальной терапевтической клинике с декабря 1947 года работают 26 участковых ординаторов поликлиники № 36. Параллельно с самостоятельной работой в палатах и участием в обходах и научных конференциях участковые ординаторы привлекаются к работе во всех лабораториях и кабинетах клиники для изучения специальных методов исследования. Их истории болезней систематически проверяются и доводятся ассистентами, а также разбираются на заседаниях лечебно-контрольной комиссии.

Врачи посещают лекции по курсу госпитальной терапии для студентов, а также специальные занятия по диагностике и терапии.

Уже в настоящее время можно констатировать значительный рост знаний у врачей и более взвешенное отношение к исследованию и лечению больных. Участковые ординаторы приобрели клинические навыки, стали более самостоятельными и научились значительно лучше, чем раньше, использовать свои знания в поликлинической работе.

Проф. М. Э. МАНДЕЛЬШТАМ

Говорит участковый врач

Объединение клиник с поликлиниками сказалось на улучшении медицинского обслуживания населения. Так, за время моей учебы я проконсультировал с проф. Мандельштамом 6 поликлинических больных, 28 больных моего участка проконсультированы ассистентами клиник.

За время работы в клинике мною освоена методика клинического обследования и лечения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, системы органов дыхания и орга-

нов пищеварения. За это время мне пришлось делать переливание крови больному с жаждущим кровотоком, неоднократно проводить промывание желудка и перевязку пупка.

Объединение больниц с поликлиниками оказалось мероприятием, в значительной мере способствующим улучшению дела правильной диагностики и лечения больных.

ВЕРТЛИБ,
участковый врач



На 20 кафедрах института работают студенческие научные кружки, имеющие более 200 активных членов. Характер работы кружков на различных кафедрах, конечно, отличается друг от друга и зависит от специфических особенностей той или иной дисциплины, но в основе работы всех кружков лежат единые цели: 1. Углубление знаний по данной дисциплине путем проработки дополнительной литературы. 2. Ознакомление с наиболее актуальными проблемами в данной отрасли науки. 3. Овладение основными методами лабораторного исследования. 4. Приобретение навыков самостоятельной исследовательской работы и участие в научной работе кафедры.

Теоретические занятия проводятся в форме рефератов, докладов, демонстраций и т. п. на периодических открытых заседаниях кружков, а также на научных заседаниях кафедр.

Практические и лабораторные занятия — путем систематической работы на кафедре в свободное от обязательных занятий время.

Участие в работе кружков носит вполне добровольный характер, но вместе с тем накладывает на каждого его члена моральное обязательство активно участвовать в работе кружка. Активные члены кружка обнаруживают интерес и способность к научно-исследовательской работе, имеющие хорошую успеваемость и участвующие в общественной работе, и составляют тот резерв, из которого черпаются кадры для аспирантуры.

Студенты, проявившие активность в работе научного кружка и сделавшие хотя бы один доклад на заседании кружка, могут быть приняты в число действительных членов СНО.

Студенческие доклады, представляющие особенный интерес, выдвигаются бюро СНО на очередную городскую студенческую научную конференцию.

НА СНИМКЕ: сверху — занятие студенческого физиологического кружка. Внизу — заседание научного студенческого кружка по акушерству и гинекологии. Студ. Р. СИНИЦЫНА делает доклад. За столом проф. И. И. БОГОРОВ и доцент И. Я. ПИНЕС.

Работали неплохо, работать еще лучше

Оказать активную помощь в строительстве студенческого общежития — с таким призывом обратился III курс к студентам нашего института. Партийная, комсомольская и профсоюзная организации II курса провели большую работу по разъяснению важности этого призыва. Активно включились курс в работу на стройке, и в своем большинстве студенты работали хорошо. Из 1646 человеко-часов, намеченных по плану, выполнено 1470 человеко-часов, что составляет 158 рабочих дней или 90 процентов

общего плана для курса. О хорошей работе курса на стройке свидетельствует то, что 47 процентов всей подсобной работы сделано студентами II курса.

Руководитель студенческой работы на стройке ассистент кафедры нормальной анатомии тов. Федяев неоднократно отмечал активную работу курса.

Работали неплохо, но нужно работать еще лучше. Хочется отметить хорошую работу тт. Молчановой, Цейтлинной, Шешинной и др.

БЛЮМКИН,
студент II курса

Указ Президиума Верховного Совета РСФСР

О присвоении почетного звания заслуженного деятеля наук РСФСР профессору Вальдману В. А.



Проф. В. А. Вальдман

За выдающиеся заслуги в области медицинских наук присвоить почетное звание заслуженного деятеля науки РСФСР доктору медицинских наук, профессору Ленинградского государственного педиатрического медицинского института Вальдману Виктору Александровичу.

Председатель Президиума Верховного Совета РСФСР

И. ВЛАСОВ

Секретарь Президиума Верховного Совета РСФСР

П. БАХМУРОВ

Москва, 16 ноября 1948 года.

Кафедра биологии на новом этапе

Что сделало кафедрой биологии до настоящего времени в свете решений августовской сессии ВАСХНИЛ и во исполнение решений актива Минздравства здравоохранения СССР?

Основное внимание кафедры было обращено, прежде всего, на переработку курса лекций и критический пересмотр всего учебного материала с позиций мичуринской биологии. Во все разделы курса введены основные принципиальные установочные элементы учения Мичурина—Лысенко (новое понимание наследственности и ее изменчивости, проблема единства организма и условия его существования, стабильность онтогенетического развития, появившаяся трактовка единства онтогенеза и филогенеза), развиваемые на основе фактических достижений советской перестройки биологической науки. Совершенно заново перестроен раздел курса, посвященный проблемам дарвинизма. Основным стержнем этого раздела является критический разбор учения Дарвина и подобное освещение процесса творческого обновления дарвинизма учениями Тимирязева, Мичурина, Вильямса, Лысенко и коллектива советских ученых-мичуринцев. Горелая перестройка курса — дело большое и сложное, требующее значительного времени, и работа кафедр в этом направлении не может считаться завершенной.

Научные сотрудники кафедры изучают труды Мичурина, Лысенко и новейшие достижения мичуринского направления путем самостоятельного чтения с последующим обсуждением на заседаниях кафедры, а также поощряют лекции и доклады. В течение декабря сего года намечается провести открытое научное заседание кафедры совместно с кафедрой общей марксизма-ленинизма, посвященное анализу доклада академика Лысенко и выступлений в прениях на августовской сессии ВАСХНИЛ, в свете борьбы двух

идеологий на биологическом фронте.

Много внимания было уделено кафедрой обеспечению наглядности преподавания нового учебного материала. Силами сотрудников (тг. Воложенко, Смиротымонская, Катро) изготовлены таблицы и смонтированы аксономы, иллюстрирующие явления вегетативной гибризации, отдаленного скрещивания, стадийного развития растений.

С целью широкого ознакомления студентов института (да и не только студентов) с основными положениями и достижениями мичуринской биологии при кафедре организованы 2 биологических кружка, которые уже начали свою работу. Этой же целью руководствовалась кафедра, принимая активное участие в организации и проведении мичуринской научной конференции СНО. Наконец в настоящее время кафедра организовала выпуск ежемесячной стенной газеты «Биолог» (редактор тг. Воложенко), в которой будут систематически помещаться очерки, освещающие учение Мичурина—Лысенко.

Последнее, на чем необходимо остановиться, это вопрос о направлении научно-исследовательской работы кафедры. Комиссия Государственного Ученого совета Министерства здравоохранения СССР, проверяя тематику кафедры, сделала заключение, что проблема адаптации организма к внешней среде, разрабатываемая кафедрой, является для народного хозяйства, но недостатком является ее оторванность от непосредственной изобразительности нашего института и запросов советского здравоохранения. Учитывая специфику этого задания, кафедра в настоящее время занята разработкой своего научно-исследовательского плана на 1949 год, в котором необходимо установление связи с общей проблематикой института будет в полной мере учтена.

Проф. В. А. ПАВЛОВ

Вторая конференция медсестер нашего института

11 ноября состоялась 2-я конференция среднего медицинского персонала нашего института. В конференции приняли участие представители среднего медицинского персонала учреждений города. На конференции присутствовали директор института проф. Ю. А. Менделеев, главный врач Д. С. Тумаркин, зам. главврача В. А. Климовская, доцент Э. И. Раутенштейн, аска. врач РСФСР О. П. Тимофеева и другие врачи. Председательствовал на конференции проф. А. Ф. Тур. К конференции была организована выставка, отражающая жизнь клиники медсестер и вопросы пневмонии.

Активное участие в подготовке конференции приняли старшая сестра А. Л. Беспалова, сестры Е. А. Сомова, Е. А. Шинкарук, Т. Р. Ватенберг и С. И. Либкобер.

Конференция была посвящена крайне важному вопросу о роли медицинской сестры при лечении и воспитании легких у детей. С докладами на эту тему выступили сестры Е. Капта, А. Розанова, З. Сивова и Т. Сидорова.

В беседе с нашим корреспондентом профессор А. Ф. Тур рассказал:

— Во всех докладах отчетливо вылилось не только теоретическое понимание большой и ответственной роли медицинской сестры при лечении больных детей, но и большой собственный опыт докладчиц, умение их замечать различные мелкие симптомы, умение хорошо наблюдать и правильно оценивать различные перемены в состоянии больного. Красной нитью, проходящей через все доклады, было большое чувство любви к маленькому пациенту и его родителям, без которого не может быть полноценной работа медицинского персонала. Конференция ясно показала рост общей культуры и квалификации медицинских сестер института, в котором большую роль играет активный рабочий совет сестер.

Многие студенты, живущие в общежитиях, тщательно заботятся о благоустройстве своего быта. В большинстве комнат общежития акушерского корпуса чисто и уютно. Лучшей комнатой по этому общему критерию является комната № 1, где живут студентки IV курса А. Мухоморова, К. Осалца и Р. Коваленко. В их комнате приятно находиться. Весь год они содержат свою комнату в отличной чистоте.

На снимке: студ. А. Мухоморова и К. Осалца готовят к занятиям.



За культурный быт и образцовый порядок в общежитиях

В конце октября профком и комитет ВЛКСМ института совместно с редакцией газеты «Советский педиатр» обследовали жилищно-бытовые условия студентов общежития. Участники рейда побывали во всех общежитиях института.

— Как вы живете? На что жалуетесь? — такой вопрос мы задавали в каждой комнате наших студенческих общежитий. И с большим удовлетворением можно отметить, что в подавляющем большинстве случаев особых жалоб не было. Правда, в каждом общежитии студенты жаловались на тесноту, требовали быстрого окончания строительства нового общежития.

Хозяйственные наши институты стали лучше и внимательнее относиться к нуждам студентов в общежитии. Но их работа еще недостаточна, еще встречается немало досадных мелочей, которые легко устранить.

В некоторых комнатах еще холодно (комнаты № 13 и 33 «ясли») из-за неисправности центрального отопления, в комнате № 14 и 31 того же общежития разбиты стекла. Окна и балконные двери не замкнуты. В соседнем общежитии еще нет зимних рам.

В ряде комнат (№ 5, 2, 17 акушерского корпуса, № 22 и 31 «ясли») неоправлено радио или вовсе нет радиоприемников.

В недавно отремонтированных комнатах № 8 и 12 акушерского корпуса по стенам течет вода, интубатура потекла и стен разваливается из-за того, что в верхнем этаже неисправна канализация. Под комнатой № 13 этого же общежития неисправна крыша. Здесь же в комнате № 7 разбито раковина и отсутствует ведро. Неисправна и плита в акушерском общежитии, хотя она является «гордостью» хозяйственников. Ни одной урны в коридорах общежития нет, зато имеется пустой ящик с надписью «кашечка». Во многих недостатках повинны сами студенты.

Исключительная чистота и уют царят в комнатах № 1, 15 акушерского корпуса, № 31 «ясли». Значительно хуже в комнатах у мужчин. В комнате № 4 (акушерский корпус) душно, так как она редко проветривается, кровати в беспорядке, студенты жалуются на них в одежде. Здесь лежит вместе с книгами. Таких же картина в комнате № 26 («ясли»).

Во многих комнатах девушки стирают белье. Интересно, по каким причинам ликвидирована студенческая прачечная? Очень страдают мужчины — им

нельзя в немко постирать белье и халаты.

Сами студенты почас не соблюдают чистоты и порядков в общественных местах: верхние платья валяются в коридорах, в шкафах вместе с одеждой и книгами хранятся картонные и запыленные ящики хлеба (комната № 30, где живут врачи УСО), в коридорах и на шкафах отбрасывают элементарный порядок массы пыли. В общежитии «ясли» большое количество крыс, борьба с которыми ведется слабо.

Студенческие советы еще мало внимания уделяют быту, санитарно-гигиенической работе в общежитиях. Недостаточно количество газет, нет совершенно журналов, стенгазеты выходят нерегулярно.

Можно и нужно сделать наши общежития образцовыми.

Участники рейда: Н. ПОТАНИН, М. ПОРТУГЕНКО, А. КУНТОВСКАЯ и др.

Подписка

на газеты и журналы

С 15 ноября в институте началась подписка на газеты и журналы на 1949 год. В этом году на институт дано гораздо больше, чем в прошлом году, различных газет и журналов, тем, чтобы удовлетворить всем желающим. Подписка на газеты «Правда», «Комсомольская правда», «Ленинградская правда», «Смена» и журналы «Большевик», «Прогресс» и «Агитационник», «Боевой агитатор» и «Литературный». Подписка будет производиться до 23 ноября через уполномоченных.

Задача партийной, комсомольской и профсоюзной организации института заключается в том, чтобы подпиской на 1949 год охватить широко массовое студенчество, работников клиники и весь профессорско-преподавательский состав.

О СВЕДЕНИИ РЕДАКТОРОВ И ЧЛЕНОВ РЕДКОЛЛЕГИИ СТЕННЫХ ГАЗЕТ

24 ноября в 5 часов вечера в 4-й аудитории состоится совещание редакторов и членов редколлегии стенных газет совместно с редколлегией газеты «Советский педиатр».

Повестка дня:
1. Доклад С. А. Гиммельсона о задачах стенной печати.
2. Обмен опытом.

Ответственный редактор
С. И. ВОЛЧОК

М-30623 Заказ № 1364
Тираж 500
Типография имени Володарского

Из истории русской медицины

Сергей Петрович Боткин (1832—1889) считается основателем русской клиникческой школы. И до Боткина были в России крупные врачи, но это были пистотеры, не создавшие своей школы, не связанные с Россией как родины. Боткин был первым клиницистом, который сбросил с медицины маску грубого и слепого эмпиризма. Он был первым клиницистом-терапевтом, указавшим на необходимость физиологического подхода к больному и широкого применения экспериментального метода при клиникском изучении больных. Он выделил учение о функциональной слабости. Изменения функции сердца сильны и ритм не тут пропорционально с анатомическими изменениями в самом сердце.

Боткин стремился к объективному изучению не болезни, а самого больного человека. Он боролся за научную гипотезу, органически связанную с клиникской практикой. Гипотеза Боткина о связи, в отдельных случаях, желчных камней с микробными и об инфекционном происхождении так называемой катаральной желтухи была подтверждена много лет спустя после его смерти.

Боткин еще более популяри-

зировал, признав существование регуляторных центров в головном мозгу и оценил их значение для клиники.



Боткин первый в России построил при клинике образцовую лабораторию. И. П. Павлов, будущий ординатор клиники с 1878 г., завел физиологическую лабораторию.

Боткин был крупнейшим инфекционистом и эпидемиологом в то время, еще на заре микробиологии, понял сущность и значение профилактики. По его мысли была построена для разных больных больницы вполне современного типа с отдельными бараками для каждой ин-

фекции, так называемая барачная больница имени С. П. Боткина, в которой обучаются в настоящее время студенты нашего института. Больница эта была открыта в 1882 году.

Заслугой Боткина является введение института двухлетних врачей, чем было положено начало организации всеобщей помощи горожскому населению в нашей стране.

В войне 1877—78 гг. Боткин находился вместе с армией в качестве консультанта и главного врача ставки верховного командования русской армии.

С. П. Боткин положил начало медицинской литературе. Он был основателем и редактором двух периодических изданий: «Архива клиники внутренних болезней» проф. Боткина (с 1862 г.) и «Еженедельная клиникская газета» (с 1881 г.).

В этих органах печатались лучшие работы школы Боткина.

Мы гордимся С. П. Боткиным как борцом за самостоятельность отечественной медицины, за ее авторитет и мировую славу.

Л. ФИНКЕЛЬШТЕЙН

С. П. БОТКИН