

Созидательный труд нашей интеллигенции

В Курском медицинском институте состоялось открытое партсобрание с участием руководителей кафедр и студенческого актива. На повестке дня стоял вопрос о задачах советской интеллигенции в связи с докладом товарища Сталина о XXVII годовщине Великой Октябрьской Социалистической революции.

С чувством глубокого удовлетворения и горячей благодарности отметили участники собрания высокую оценку товарища Сталина роли интеллигенции в Отечественной войне.

В прениях выступили гг. Рудицкий, Брусин, Бунэ, Николаев, Равич-Шербо, Бутылин, Чигарев и другие. Часть выступлений дается на этой странице.

Воспитать любовь к науке

А. М. БРУСИН,
зав. кафедрой микробиологии

Товарищ Сталин призывает советских людей к новому напряжению сил для разгрома врага. Большие задачи стоят и перед научными работниками медицинского института. Мне хочется остановиться на вопросе о наших перспективах, если можно так выразиться, о будущем науки.

Все мы исследуем ту или иную проблему. Я, в частности, в течение ряда лет занимаюсь иммунологией возвратного тифа. По этому вопросу опубликовало 15 моих работ в русских и иностранных журналах. Есть широко известная в микробиологической литературе реакция, которая носит мое имя. Сейчас я занимаюсь докторской диссертацией, которую думаю защитить в 1945 году.

Но мы ведь и дальше должны успешно развивать современную науку. Этого требует от нас Родина и товарищ Сталин, а это значит, что наш долг позабавиться о кадрах науки, воспитывать у студенческой молодежи любовь к творчеству, к самостоятельному мышлению, к постоянным поискам наиболее совершенных методов работы.

У нас при кафедрах существуют научные кружки. Принципы работы их такой: студент получает определенную тему, изучает ее и затем выступает с докладом. Остальные слушатели кружка в большинстве принимают слабое участие в его работе. Они всего лишь—слушатели. На кафедре микробиологии я организовал дело иначе. В кружке у меня 15 человек. К очередному научному заседанию разрабатывается тема «Туляремия». Основным докладчиком по этой теме будет студентка 3 курса т. Тулукова. В подготовке к своему выступлению она использовала немало дополнительной литературы. А остальные члены кружка получили задание реферировать научные статьи в журналах по этому же вопросу. Они будут дополнять докладчика. При таком порядке заседание кружка проходит живо, все студенты вовлекаются в активное обсуждение темы. И постепенно привыка-

ют не только умело пересказывать прочитанное в книгах, но и выступать с собственными суждениями по тому или иному вопросу. Члены кружка выпускают специальную научную реферативную газету, в которой будут опубликованы проверенные мной студенческие рефераты.

Кроме работы в медицинском институте я много времени уделяю подготовке микробиологов для Курска и области. Раньше в районах нашей области было много бактериологических лабораторий. Они оказывали большую помощь при выявлении различных болезней и в борьбе с ними.

Сейчас таких лабораторий в области всего 2—3. Главная причина—отсутствие кадров, владеющих методикой микробиологического диагноза.

Кафедра микробиологии организовала трехмесячный практикум 60 лаборантов фельдшерской школы по микробиологии. По окончании они поедут на самостоятельную работу в районы. Кроме этого в институте микробиологии проходят обучение товарищи, присланные из районов. Это средние медицинские работники или просто окончившие семилетку и совершенно не имеющие представления о микробиологии. 6 человек из них уже стали работниками лабораторий в районах.

По важнейшим вопросам микробиологии проведены две научные конференции, в работе которых участвовали врачи Курска. Следует обратить большое внимание на пропаганду среди населения профилактических мероприятий по борьбе с инфекционными болезнями, а также и на пропаганду научного опыта. Я прочел 9 лекций в самых различных аудиториях. Мои слушателями были городские врачи, работники мясомолочной промышленности, санинспектора области и т.д. В дальнейшем такие лекции должны войти в систему научно-пропагандистской работы и не только в Курске, но и в районах области.

Хирургическая помощь больным на селе

Я. М. БУНЭ,
зав. кафедрой госпитальной хирургии

Из Старого Оскола пришла телеграмма-молния с просьбой оказать экстренную хирургическую помощь больному. Доктор Кудина немедленно вылетела в район. У больного была прободная язва желудка. Смерть, казалось, подстерегала его, настолько плохо он себя чувствовал. Но операция прошла успешно, больной выздоровел.

Хирургическая помощь больным на селе стала системой в работе кафедры госпитальной хирургии медицинского института. В апреле нынешнего года я вернулся из армии и увидел колоссальную нужду в квалифицированных медицинских кадрах.

Я организовал вылеты и выезды врачей хирургов для оказания экстренной помощи на местах, особенно в отдаленных районах, как Корочанский, Рыльский, Хомутовский и другие.

В этой работе участвуют и мои ассистенты гг. Попова, Кудина, Зандер, Чернова. Я лично вылетал 13 раз.

За это время произведено свыше 30 операций, проконсультировано около 400 больных. Врачами сделано 27 вылетов, произведено много операций и консультаций.

Некоторые операции буквально спасли жизнь больным. Например, в Рыльске я оперировал умирающую женщину с язвой желудка. После операции больная выздоровела. Или другой случай в этом же Рыльском районе: ко мне привезли мальчика с раздробленной рукой, с тяжелым ранением живота и грудной клетки. Удачно проведенная операция спасла его от гибели.

Труд хирурга исключительно напряженный, но зато какое огромное удовлетворение чувствуешь, когда видишь, что человек возвращается к жизни.

В клинике госпитальной хирургии разрабатываются научные проблемы, например, вопрос о повреждении и заболеваниях центральной нервной системы. Я работаю над докторской диссертацией по этой теме. Большое внимание уделяю хирургическому лечению эпилепсии, применяю метод пластики твердой мозговой оболочки. Он дает хорошие результаты.

В 1941 году я оперировал больного, страдающего частыми припадками эпилепсии. После операции больной выздоровел.

Вернем к труду инвалидов войны

М. Г. РУДИЦКИЙ,
профессор, доктор медицинских наук

Инвалиды отечественной войны, отдавшие Родине свои лучшие силы, нуждаются в особом внимании, помощи и заботе. Мы—хирурги стараемся применить все свои знания, весь опыт и новейшие достижения науки для долечивания раненых воинов.

Систему медицинской помощи раненым пужно было начинать с наведения элементарного санитарно-гигиенического порядка во всех отделениях больницы.

Сейчас в больнице—чистое, теплое, уютнее, приобретено необходимое оборудование. Правда, его далеко еще недостаточно, но по сравнению с тем, что было, сделан большой шаг вперед.

Для оказания помощи инвалидам отечественной войны проводится целый комплекс мероприятий. Прежде всего раненые проходят через специальный кабинет при 1-й городской поликлинике, занимающийся учетом и детальным медицинским исследованием их здоровья. Отсюда больные направляются на стационарное лечение в больницу и, наконец, в Львовский санаторий.

В областной больнице по инициативе факультетской хирургической клиники медицинского института создано отделение восстановительной хирургии. Организация такого отделения—дело большой государственной значимости, и потому встретило одобрение Наркомздрава.

Сейчас уже взято на учет свыше 600 инвалидов отечественной войны. Около 150 человек из них прошли стационарное лечение в отделении восстановительной хирургии. Вначале для инвалидов была выделена всего лишь одна палата в хирургическом отделении больницы, а в настоящее время отделение восстановительной хирургии имеет пять палат на 50 человек.

К нам приходят люди совершенно потерявшие трудоспособность. В большинстве это больные с тяжелыми последствиями ранений: с неправильно сросшимися переломами, остеомиелизитами (нагноениями костей), с осколками в грудной полости (в легких), с незаживающими кишечными свищами. Людей нужно вернуть к труду, к полноценной жизни.

Можно привести много примеров, говорящих об эффективности нашей работы. Пять месяцев назад в отделение восстановительной хирургии, буквально на четвереньках, приполз П. из Обоянского района. У него на фронте были ампутированы обе голени, культы были порочные, протезирование оказалось невозможным. Тогда больному была произведена костно-пластическая операция. Из больницы он ушел на протезах.

В другой раз привезли раненого т. Ч. Он был в исключительно тяжелом состоянии. В правом легком шел нагноительный процесс, осложненный бронхальным свищем. С помощью рентген-исследования в легком был обнаружен большой металлический осколок. Когда его извлекли, больной стал быстро выздоравливать и вскоре выписался из больницы в хорошем состоянии.

Исключительно важное значение приобретают операции на перифе-

рических нервах. До войны таких больных отправляли на лечение в специальные институты. Сейчас мы в своей клинике успешно производим неврлиз (освобождение нерва от рубцов), сшивание и пересадку нервов. Вот недавно больному т. О. из Шебекинского района, у которого был большой дефект седалищного нерва и паралич ноги, были иссечены нервы (опухоль нерва на месте ранения) и пересажен отрезок нерва длиной в 30 сантиметров. После операции больной почувствовал себя лучше и из долечивания послан в Львовский санаторий с явными шансами на выздоровление.

В отделение был принят т. Л. с множественным кишечным свищем. До поступления в больницу он оперировался четыре раза и все же стоял, согнувшись, не мог двигаться, кишечный сок разъедал кожу. После предварительной подготовки и переливания крови была произведена операция—т. Л. удалили два отрезка кишки свищами. Больной выписался в хорошем состоянии.

Научную работу в области восстановительной хирургии по свободной пересадке кожи ведет ассистент клиники Е. К. Коровина. Это ее кандидатская диссертация. Ее принимая непосредственное участие в подготовке новых кадров хирургов. Под моим руководством работают врачи И. В. Рождественская, Р. И. Любомирская, А. Т. Чурилова. Первые две умело и правильно ведут отбор больных в кабинете восстановительной хирургии, а доктор Чурилова хорошо производит типовые операции в больнице.

В медицинском институте я веду две кафедры (факультетской и временно общей хирургии). Учебный процесс у нас проходит нормально. Студенты с большим желанием изучают хирургию. Хотелось бы передать им как можно больше знаний в этой области, воспитать чувство любви к этой науке. При кафедре создан научный хирургический студенческий кружок, где студенты самостоятельно работают, выступая с докладами по истории хирургии, клиническим проблемам, а также демонстрируют различные случаи из практики.

Своей ближайшей задачей я ставлю развитие и улучшение помощи инвалидам отечественной войны. беру обязательство организовать в ряде районов области специализированные пункты, где производился бы отбор больных и необходимые операции, возможные в условиях периферийных больниц, а отделение восстановительной хирургии при факультетской хирургической клинике сделать подлинным методическим центром в области.

Два года отечественной войны я работал главным хирургом всех госпиталей Казахстана и через мои руки прошли тысячи раненых. В условиях Курска я чувствую прямую необходимость применить накопившийся за эти годы опыт. И я не представляю теперь своей работы без активного участия в долечивании инвалидов отечественной войны.

Что решило собрание

Собрание прошло с большой активностью. По окончании прений было принято решение, в котором парторганизация и коллектив научных работников в ответ на доклад товарища Сталина взяли на себя следующие обязательства:

Учебную работу в институте поставить так, чтобы она обеспечивала подготовку высококвалифицированных врачей.

Улучшить лечебную помощь инвалидам отечественной войны, выделив для этой цели лучших специалистов.

Помочь органам здравоохранения в проведении профилактических мероприятий по борьбе с инфекционными заболеваниями.

С целью научной пропаганды и санитарного просвещения в городе и области организовать систематическое чтение лекций.

При клинических кафедрах проводить подготовку сельских врачей. Чаще практиковать выезды профессоров на межрайонные научные конференции.

В феврале созвать научную сессию. В 1945 году подготовить к изданию научные труды Курского медицинского института.

Навстречу женщине-матери

А. Г. БУТЫЛИН,
профессор, доктор медицинских наук

Помощь женщине-матери—большое и важное дело. Я возглавляю в институте кафедру акушерства и гинекологии и являюсь одновременно председателем комиссии по родовспоможению в области—областным акушером и гинекологом.

Все наши мероприятия по восстановлению родильных домов, детских и женских консультаций направлены к тому, чтобы сохранить жизнь матери и ребенка.

Кое-что в этом направлении уже сделано. Женская консультация в Курске не оправдала своего назначения. Она не занималась патронажем, участковым обслуживанием женщин. Она производила лишь прием, носила характер амбулатории. Эта единственная в городе консультация обслуживалась одним врачом, одной патронажной сестрой при отсутствии какого бы то ни было транспорта.

Сейчас консультация укомплектована кадрами, имеется 3 врача, 4 патронажных сестры. Работа ее значительно улучшилась, ко одной консультации для Курска совершенно недостаточно, поэтому в 1945 году в городе будет создано еще две женских консультации. 45 консультаций работают в районах области (Мантурово, Дьяконово, Бесседино, Суджа, Белгород, Щигры и др.). Особенно увеличилась сеть родовспомогательных учреждений после Указа Президиума Верховного Совета СССР от 8 июля. Почти вдвое больше стало сельских родильных домов. В ги-

некологическом отделении при областной больнице производится теперь необходимая оперативная помощь женщинам города и области.

Высокая оценка труда советской интеллигенции, данная товарищем Сталиным, обязывает нас к еще большему творческому труду. Мои научные исследования по применению сульфамидных препаратов при операциях и адреналина при лечении острых воспалительных процессов женской половой сферы, дали хорошие результаты.

Особенно это подтвердилось при лечении раковых заболеваний. Применение сульфамидных препаратов дает большое снижение смертности. В настоящее время почти нет нагноений при операции рака матки. Но после операций требуется дополнительное лечение лучистой энергией. Организация рентгенотерапии и лечения радиумом—неотложная задача органов здравоохранения Курской области.

Своей ближайшей задачей я считаю налаживание учебной работы кафедры. Без достаточной практики студенты не смогут усвоить то, что им преподают. Для проведения же практических занятий недостает нужного оборудования. Достать оборудование, организовать лабораторию клиники, чтобы там еще шире развернуть научно-исследовательскую работу, калачить живую, систематическую связь с районами, больше помогать сельским врачам—вот те обязательства, которые я взял на себя и над осуществлением их я и буду работать в ближайшее время.