ПРОЛЕТАРИИ ВСЕХ СТРАН, СОЕДИНЯЙТЕСЬ!

ПУЛЬС

ОРГАН ПАРТКОМА, ПРОФКОМОВ, КОМИТЕТА ВЛКСМ И РЕКТОРАТА ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ 1-ГО ЛМИ ИМ. И. П. ПАВЛОВА.

Газета выходит с 1928 г.

№ 28 (1991) ● Четверг, 24 октября 1985 г. ● Цена 1 коп.

● НАВСТРЕЧУ XXVII СЪЕЗДУ КПСС

НА РУБЕЖЕ НОВОГО ПЯТИЛЕТИЯ

ИЗ ДОКЛАДА РЕКТОРА 1-го ЛМИ ПРОФЕССОРА В. А. МИНЯЕВА.

ЗАВЕРШАЕТСЯ XI пятилетка, подводятся итоги выполнения планов, все советские люди активно готовятся встретить XXVII съезд КПСС. В преддверии съезда на апрельском и октябрьском (1985 г.) Пленумах ЦК КПСС партией конкретизированы важнейшие положения курса на ускорение социально-экономического развития страны, интенсификацию научно-технического прогресса, на всемерное укрепление дисциплины и порядка во всех сферах советского общества.

Генеральный секретарь ЦК КПСС товарищ М. С. Горбачев на встрече с ветеранами стахановского движения сказал: **«Следуя ленинским курсом, мы должны были сделать ответственный исторический вывод, — и партия его сделала через существенное ускорение социально-экономического прогресса — достижение нового качественного состояния общества. И мы пойдем этим путем, пойдем неуклонно и последовательно. Центр внимания сейчас должен переместиться на практическую реализацию намеченных мер, на конкретные дела, нелегкую будничную работу всех без исключения — будь то рабочий, колхозник, специалист, ученый, руководитель предприятия или отрасли».** Сегодня советские люди отдают себе отчет в том, что назрела необходимость не просто двигаться вперед, а осуществить прорыв по всему фронту научно-технического прогресса, произвести коренной перелом в развитии общества.

Готовясь к XXVII съезду КПСС, трудовые коллективы подводят итоги сделанного в текущей пятилетке и определяют задачи на XII пятилетку. Деятельность коллектива 1-го Ленинградского медицинского института, работающего под политическим руководством партийной организации, многогранна.

Наши основные задачи — это подготовка квалифицированных кадров врачей, проведение научно-исследовательской работы и оказание высококвалифицированной, специализированной медицинской помощи населению. Решение этих задач основывается на четкой организации учебно-методической работы; обеспечении стабильно высокого уровня научных исследований по наиболее актуальным вопросам современной медицины; внимательном отношении к проблеме подготовки научных и преподавательских кадров; укреплении материальной базы института; повседневном совершенствовании лечебного процесса в клиниках и поликлиническом отделении, на базах, лечебных учреждениях города и области. С учетом этих позиций у нас был составлен комплексный план социального и экономического развития института на XI пятилетку. Комплексный план социального и экономического института в основном выполнен.

1. ОСНОВНЫЕ ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, СИСТЕМЫ ПОДГОТОВКИ В 1-М ЛМИ ВРАЧЕЙ ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР.

ЗА ПЯТИЛЕТКУ институт должен был подготовить на лечебном факультете 2500 врачей. Подготовлено 2555. Дипломы врачей-стоматологов должны были получить 1125 человек. Подготовлено 1109. В текущем пятилетии в 1-м ЛМИ должны были приобрести специальность врача 345 иностранных граждан. Подготовлено 319 дипломированных специалистов-медиков.

Коллективом института проведена большая работа по повышению качества подготовки врачей, по совершенствованию учебно-воспитательного процесса. Большой вклад в это дело внес методический совет по интеграции преподавания, совершенствованию методической работы на кафедрах, улучшению практической подготовки студентов-медиков. Система подготовки врачей в текущем пятилетии совершенствовалась. Введены государственные экзамены по практике по акушерству и хирургии. Научно-педагогические коллективы кафедр всемерно повышали эффективность учебного процесса. Все преподаватели в плановом порядке повышали квалификацию.

В XII пятилетке нам предстоит большая работа по интенсификации учебного процесса. Медицинская наука бурно развивается. Ее движение вперед непременно должно отражаться в учебных программах. Для этого необходимо постоянно задумываться над совершенствованием и обновлением программ. Мы должны добиться того, чтобы без увеличения сроков обучения сообщать студенту обо всех основных достижениях медицины. И здесь открыт простор для инициативы ученых и педагогов института. Нужно регулярно обновлять лекции, искать новаторские формы проведения семинарских занятий, повышать эффективность практической подготовки будущих медиков.

Успеваемость студентов в 1-м ЛМИ традиционно высока, если проводить сравнение с другими вузами города. Однако много студентов пока несвоевременно выходят на сессию из-за пропусков занятий. Поэтому укрепление учебной дисциплины — в наших условиях — важнейшая производственная задача. Нужно повысить требовательность педагога к ученикам и искоренить из нашей повседневной практики такое явление, как пропуск студентом занятий без уважительной причины. В решении этих задач главное слово — за коммунистами института.

2. ОСНОВНЫЕ ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ИДЕЙНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ. ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО - ПОЛИТИЧЕСКОЙ И ТРУДОВОЙ АКТИВНОСТИ СТУДЕНТОВ.

В 1-М ЛМИ идейно-воспитательная работа со студентами строится по единому плану, охватывающему весь период обучения в институте. Планом предусматривается проведение мероприятий и кампаний, имеющих воспитательное значение, в нем намечаются перспективы повышения эффективности идеологической, политико-массовой работы в студенческих коллективах, в общежитиях. Особый раздел — работа с иностранными студентами.

В текущем пятилетии было много ценных начинаний. Хорошо использовались и традиционные методы. Немало было сделано деканатами, совершенствовалась кураторская работа. Активен и наш институтский комсомол. С рядом ценных инициатив относительно развития системы коммунистического воспитания выступали в текущем пятилетии коллективы кафедр общественных наук. Организаторами оборонно-массовой работы выступали преподаватели кафедр медицинской подготовки и физического воспитания.

Партийные бюро курсов контролировали проведение мероприятий воспитательного значения в студенческих общежитиях. Но здесь у нас еще немало недостатков. Определенная часть студентов, проживающих в общежитиях института, пока не ощущает на себе воспитательного воздействия. И это тревожит. Ведь где, как не в домашней обстановке, педагог-воспитатель может узнать своего ученика глубоко и основательно. Недостаточное внимание к кураторской работе приводит к тому, что мы, в тех редких случаях, когда получаем плохие характеристики с места работы выпускников, только разводим руками. Вот ведь — и не знали, что такое возможно. Подобное незнание — брак в нашей педагогической деятельности. Он должен быть исключен.

3. ОСНОВНЫЕ ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ.

В ГОДЫ XI пятилетки в институте проводились важные научные исследования. Учеными ЛМИ опубликовано: 34 монографии, 21 сборник, 8 учебников, 25 методических рекомендаций, 3125 статей. Врачи и исследователи из нашего вуза сделали на международных конференциях 61 доклад, зарегистрировали 66 изобретений и 645 рационализаторских предложений. Члены нашего коллектива получили 40 медалей ВДНХ СССР и 39 почетных дипломов. В Ученом совете 1-го ЛМИ защищено 25 докторских и 163 кандидатских диссертаций. Из них сотрудниками института защищено 10 докторских и 83 кандидатских диссертаций.

В XII пятилетке задачи, стоящие перед учеными, не меняются в смысле главных направлений исследований. Однако существенно возрастают требования, предъявляемые к качеству научных исследований и к внедрению их в практическое здравоохранение. Следовать курсом на интенсификацию научно-технического прогресса, выполняя тем самым указание партии, — будет нашей главной задачей.

Практика дает нам немало примеров эффективных комплексных научных исследований, проводимых учеными института совместно с учреждениями здравоохранения, с научными учреждениями ряда других ведомств, с промышленными предприятиями. Этот опыт, должны и будем распространять. При этом больше внимания должно уделяться фундаментальным исследованиям. Особое значение мы всегда придавали и будем придавать проблеме повышения качества диссертационных работ. Здесь замечу. Согласно постановлениям ВАК СССР, за недобросовестное выполнение диссертаций несут ответственность не только диссертанты, но и научные руководители. Причем, руководитель в ряде случаев может быть лишен права готовить научные кадры.

Важный раздел нашей деятельности — проведение совместных мероприятий с органами практического здравоохранения. Мы выполняем большой объем таких работ. 1-й ЛМИ — головная организация, отвечающая за выполнение комплексной программы профилактики в городе. Реализацией этой программы заняты коллективы кафедр социальной гигиены и организации здравоохранения, внутренних болезней № 1, внутренних болезней № 2, пропедевтики внутренних болезней, хирургических болезней № 1, гигиены, инфекционных болезней, микробиологии, терапевтической стоматологии и другие. Силами ученых-медиков нашего института и других научных и лечебных учреждений города разработана комплексная программа развития здравоохранения Ленинграда на период до 2005 года.

4. ОСНОВНЫЕ ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ И КОНСУЛЬТАТИВНОЙ РАБОТЫ.

ВРАЧИ кафедр и клиник 1-го ЛМИ проводят большую консультативную работу. Жители города, области и других регионов нашей страны консультируются в институте. Эта форма оказания помощи органам здравоохранения доказала свою перспективность. Однако надо заметить, что не все кафедры действуют в этом направлении с одинаковой настойчивостью. Например, в 1984 году на каждого преподавателя кафедры ЛОР-болезней приходилось 726 данных населению консультаций. Преподаватель кафедры хирургических болезней № 2 консультировал больных в среднем 476 раз, а педагог с кафедры внутренних болезней № 1 давал в среднем лишь 47 консультаций. Такого разрыва, думается, быть не должно. Учитывая, разумеется, специфику кафедр нужно заботиться о расширении масштабов консультативной помощи, оказываемой населению.

В клинической работе за пятилетие достигнуты немалые успехи. Освоены новые методы диагностики и лечения больных. Взят верный курс на централизацию вспомогательных клинических служб. Проводятся действенные мероприятия по обеспечению рационального использования дорогостоящего оборудования. Работу эту надо продолжать. Нужно распространять и опыт клиник общей хирургии, глазных болезней, и внутренних болезней № 1, которые заключили договоры о шефских связях с промышленными предприятиями Ленинграда.

5. ВОПРОСЫ УКРЕПЛЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНОЙ БАЗЫ ИНСТИТУТА.

ЗА ГОДЫ XI пятилетки бюджет 1-го ЛМИ вырос с 14 до 17 миллионов рублей. В 1985 году нам предстоит ввести 180 коек нефрологии, а в 1986 году еще 200 коек. Это, пожалуй, самый серьезный вопрос на сегодняшний день. Масштабные работы были произведены по плану реконструкции 1-го ЛМИ. Главное внимание уделялось замене тепловых сетей, ремонту элеваторных узлов, профилактике насосного и бойлерного хозяйства, утеплению трудопроводов.

В основном реконструкция и ремонт проводились силами РСУ института. Вопросов, непосредственно связанных с эксплуатацией зданий и инженерных сооружений института, по-прежнему много. Подтверждение тому — прошлая зима, когда институт жил буквально от аварии к аварии. Партийный комитет контролирует проведение ремонтных работ.

В последние годы нам удалось провести комплексные капитальные ремонты зданий: кафедр и клиник общей хирургии и глазных болезней, 5-й аудитории, главной кухни. Однако проведение капитального ремонта затруднено из-за отсутствия маневренных площадей. В настоящее время капитально ремонтируются анатомический и 1-й учебный корпуса, здание поликлиники. Там заменяется все инженерное оборудование, обновляются системы отопления, канализации и водоснабжения.

Теперь о наших перспективах. В XI пятилетке институт начнет и завершит строительство центрального теплового пункта. Будут заменены теплотрассы, которые не выдерживают высоких тепловых параметров котельной, и подведены коммуникации к спорткомплексу, четвертому общежитию и зданию клиники госпитальной хирургии № 1.

Перед хозяйственной частью поставлена задача изучить возможность проведения комплексного капитального ремонта зданий кафедр. По плану развития института предполагается завершить работы в нефрологической клинике, построить теплоцентр. После ввода в эксплуатацию нового студенческого общежития в Ждановском районе мы предполагаем реконструировать здание второго общежития, что на Петроградской набережной. Там разместится учебный корпус для теоретических кафедр. Это позволит расширить площади для клиник внутренних болезней № 1 и 2, а также обеспечить помещениями центральную клиническую лабораторию.

НЕМАЛО славных дел на счету многотысячного коллектива нашего института. Сегодня на финише XI пятилетки, принимая под руководством парторганизации участие в реализации программы «Здоровье» (фрагмента программы «Интенсификация-90»), напряженно трудясь над выполнением планов учебной, научной, лечебной работы студенты, ученые и врачи института вносят достойный вклад в дело подготовки к XXVII съезду КПСС. Предстоит нам сделать многое, и в смелости, точности и обоснованности наших планов — залог будущего успеха.

Информационное сообщение

О СОБРАНИИ ПАРТОРГАНИЗАЦИИ 1-го ЛМИ

17 октября 1985 года состоялось собрание партийной организации 1-го Ленинградского медицинского института им. академика И. П. Павлова. На собрании с докладом «Основные итоги социально-экономического развития 1-го ЛМИ в XI пятилетке и перспективы развития института на 1986—1990 годы» выступил ректор 1-го ЛМИ, заслуженный деятель науки, профессор В. А. Миняев.

В обсуждении доклада приняли участие тт. М. С. Доценко — декан иностранных студентов, В. С. Омельченко — председатель студенческого профкома, В. И. Калинин, — и. о. заведующего кафедрой терапевтической стоматологии, М. Е. Семенов — главный врач клиник 1-го ЛМИ, И. Т. Рябцева — партгрупорг клиники акушерства и гинекологии, В. А. Десятовский — заведующий отделом научно-медицинской информации, Г. И. Самоцветов — проректор 1-го ЛМИ по административно-хозяйственной части.

Собрание приняло по докладу постановленне.

Собрание избрало делегатами на 48-ю конференцию Петроградской районной организации КПСС тт. Л. П. Андреева — плиточника ремонтно-строительного управления 1-го ЛМИ, Н. А. Бубнову — доцента кафедры общей хирургии, Е. Н. Гриневу — секретаря комитета ВЛКСМ 1-го ЛМИ, И. Н. Константинову — студентку VI курса лечебного факультета, З. П. Лебедеву — врача консультационно-диагностического центра поликлинического отделения 1-го ЛМИ, Ю. Н. Левашова — руководителя отделения хирургии легких ВНИИ пульмонологии, В. А. Миняева — ректора института, Б. И. Новикова — доцента кафедры акушерства и гинекологии, Н. М. Иванова — заведующего отделением клиники хирургической стоматологи, М. Е. Семенова — главного врача клиник 1-го ЛМИ, Н. А. Яицкого — секретаря парткома 1-го ЛМИ.

На этом собрание закончило свою работу.

● ДНЕВНИК СОРЕВНОВАНИЯ

ИТОГИ СЕССИИ

ПОЗАДИ напряженный период сельскохозяйственных работ, Студенты всех курсов приступили к занятиям. Оживленно стало в учебных корпусах и в столовой, в библиотеке и на «пятаке». Еще свежи воспоминания о летнем трудовом семестре, а впереди такой короткий, а потому — чрезвычайно насыщенный и напряженный учебный семестр. Деканаты подвели окончательные итоги прошедшего учебного года: анализ полученных результатов помогает руководителям курсов спланировать и правильно организовать свою работу, скоординировать свои усилия с работой УВК, комсомольской и профсоюзной организаций курсов.

Итоги летней сессии охарактеризовали для «Пульса» заместители декана лечебного факультета.

Заместитель декана по II курсу С. Я. Батогов:

— В общем я доволен своими ребятами. Посудите сами: по сравнению с зимней сессией средний балл в летнюю вырос с 4,06 до 4,15. Более половины студентов сдали 5 экзаменов и дифференцированный зачет на 4 и 5; и лишь 16 процентов наших студентов учатся на одни «тройки». Однако все же очень высок процент опозданий на сессию. Прошлый семестр выявил у нас и случайных людей: если после первой сессии потерь на курсах не было, то к концу первого года обучения за академическую неуспеваемость отчислены 12 студентов.

В начале учебного семестра я задумываюсь прежде всего вот о чем. Нынче хотелось бы большую помощь получать и от УВК курса. И еще. Надеюсь, что в этом учебном году аварии и прочие неурядицы не приведут к бесконечным перестройкам учебного процесса. Наш основной резерв — повышение учебной дисциплины. Приятно, что за первый год учебы четко обозначилось и общественное лицо курса: успешно прошел длительный период работ в совхозе и на фруктовой базе, активно участвовал курс в уборке территории, ребята дежурили в ДНД, с желанием работали санитарами.

Итог первого года обучения радует — оба потока курса занимали первые места в институтском социалистическом соревновании. Особенно приятно, что на нашем курсе учится лучшая группа 1-го ЛМИ — 236. За первый год учебы появились у меня и надежные помощники — это старосты потоков В. Пистрый и В. Соколов, а так же секретари потоковых комсомольских бюро А. Лысова и А. Оруджлу.

А вот как обстоят дела у IV курса. Рассказывает заместитель декана И. В. Масленников:

— Сессия была сложной — 6 экзаменов. Кроме того, из-за отъезда в строительные и медицинские отряды более 100 студентов в зачетные недели проходили сестринскую практику. В этом вижу одну из причин, что курс сдал свои позиции в успеваемости. Посудите сами: из 304 человек уже после дней пересдач 36 человек имели задолженности (на сегодняшний день их осталось 11). Причем, студент Д. Курмангалеев (группа 436) будет сдавать экзамен по фармакологии уже в 3-й раз. В. Юшкиной (группа 434) предстоят повторные пересдачи по 3-м предметам. Эти ребята явно могут учиться лучше. Сказанное относится также к Н. Шогенову (группа 424) и М. Поляковой (группа 441). Очень обидно за В. Яковлеву (группа 407), отчисленную за академическую неуспеваемость: ведь это медицинская сестра с большим стажем работы. Основная причина наших неудач — снижение у части студентов ответственности за главное их дело — учебу.

Уже не раз в «Пульсе» писали о студенте В. Мешкове (группа 437), традиционно не выходящем на сессии и имеющем пересдачи. В прошлом году повторилась старая история: до сих пор Мешков не сдал экзамен по патологической анатомии. Средний балл по курсу — 4,09 — «обеспечили» 48 отличников и 184 студента, успевающих на «хорошо» и «отлично». Их хорошо знают на курсе. Это староста потока Д. Артюх, А. Савинов (группа 404), Е. Ермилова (группа 409), М. Пелевина (группа 434), Е. Орлова (группа 433), А. Проскурина (группа 407). Впереди новая, не менее трудная сессия. Надеюсь, что отстающие студенты сделают для себя выводы.

В. А. Лапотников, заместитель декана по V курсу, доволен средним баллом — 4,20.

Этот результат радует потому что на труднейшую сессию летом вовремя вышли 92 процента его питомцев. На V курсе нынче 57 отличников и 283 студента, которые учатся без «троек». Заместитель декана отметил самых добросовестных и старательных студентов. Это партгрупорг курса С. Васильева, С. Уразгильдеева, И. Савина, Н. Каукина, Е. Смирнова, Т. Симонова. Лучшие на курсе 502, 531, 525-я группы.

Виктора Александровича, однако, настораживает, что на курсе имеется немало «середняков». Они, думается, должны пересмотреть свое отношение к учебе. Небрежно относятся к учебе В. Зубяк, В. Хомяков. Обидно, что из года в год «блистают» в списке нерадивых А. Ткачук (группа 507), И. Лазутин (группа 507), Т. Акопян (группа 539), С. Равикова (группа 544), И. Скворцова (группа 517). С участием этих «звезд» неизменно проходят заседания УВК курса, именно эти ребята имеют выговоры и предупреждения от деканата.

Таковы некоторые итоги летней сессии на лечебном факультете. Не за горами сессия зимняя. Очень хочется, чтобы она не принесла огорчений педагогам и тебе, студент...

Ф. ТУГУШЕВА,
член общественной редколлегии

● ПИСЬМО В НОМЕР

СПАСИБО ВАМ!

МЫ, РАБОТНИКИ совхоза «Федоровское», благодарим командира ОССХО «Глинки-85» Сергея Николаевича Савушкина и комиссара отряда Михаила Сергеевича Богомолова за оказание нам медицинской помощи.

Горячая пора — уборка урожая. Кажется, у молодых руководителей сельхозотряда не может быть ни одной свободной минуты. Голова болит от бесконечных вопросов: как с планом, какое качество работ, как настроение у бойцов? И тем не менее, в какой бы ситуации мы к ним не обратились — они никогда не отказывали в консультации. Осмотр пациентов всегда проводили внимательно, не спеша обсуждали возникавшие вопросы. И обязательно давали квалифицированный совет. Не забывали и ласковым словом ободрить.

Работники совхоза всегда уходили с приема, ясно представляя ход необходимого лечения и с чувством искренней благодарности.

Спасибо вам, доктора!

О. В. Захарова, Т. П. Яндиева, бригадиры совхоза «Федоровское»

● С АКТОВОГО ДНЯ

ЮБИЛЕЙ КАФЕДРЫ

НЫНЕШНИЙ год для кафедры нервных болезней — юбилейный. В 1900 году, 85 лет тому назад, эта кафедра была организована в Петербургском женском медицинском институте, под руководством академика В. М. Бехтерева. В 1915 году появилась возможность разделить ее на две самостоятельные единицы — кафедру нервных болезней и кафедру психиатрии. Поэтому нынче мы отмечаем не 85-, а 70-летний юбилей нашего научно-педагогического коллектива.

70 лет назад организатором и первым заведующим кафедры нервных болезней стал профессор М. П. Никитин. На протяжении многих лет он разрабатывал вопросы клиники, диагностики и лечения опухолей головного мозга. М. П. Никитин активно участвовал в создании нового раздела невропатологии — хирургической невропатологии (нейрохирургии).

С 1937 по 1954 год кафедрой заведовал профессор Е. Л. Вендерович. Его многолетние исследования были посвящены ходологии — науке о проводниковых системах мозга.

С 1955 по 1970 год коллектив ученых и педагогов возглавлял Д. К. Богородинский, ученики которого работают у нас и поныне. Профессором Богородинским классически разработана особая глава нейроонкологии — краниоспинальные опухоли. По его инициативе в конце 50-х годов впервые в нашей стране начато изучение сосудистых заболеваний спинного мозга.

В период с 1970 по 1975 год кафедрой заведовал профессор А. И. Шварев, изучавший вопросы нейроинфекций — особенно глубоколимфоцитарный хориоменингит — и сосудистых поражений головного мозга у молодых людей.

В последнее десятилетие коллектив кафедры нервных болезней с курсом нейрохирургии под руководством профессора А. А. Скоромца разрабатывает различные аспекты клинической неврологии. Одной из наиболее актуальных научных проблем являются сосудистые заболевания нервной системы. Наряду с изучением факторов риска цереброваскулярной патологии проводятся исследования вопросов патогенеза нарушений мозгового кровообращения как в клинике, так и в эксперименте.

Результаты исследований, полученные доцентом В. А. Сорокоумовым и ассистентом И. В. Масленниковым, подтвердили возможность возникновения гиперфузии мозга кровью под повышенным давлением и повреждение вследствие таких условий головного мозга и его сосудов. Было показано, что папаверин при сохраняющемся высоком артериальном давлении существенно уменьшает возможности резистивных сосудов мозга противостоять высокому давлению крови. В этих условиях папаверин, облегчая срыв ауторегуляции, способствует возникновению отека головного мозга и диапедезных геморрагий. Проведенные экспериментальные и клинические исследования заставляют по-новому организовать лечебную тактику у больных с гипертоническими кризами и при церебральных инсультах на фоне высокого артериального давления.

На основании изучения изменений мозгового кровотока и биоэлектрической активности головного мозга под влиянием нормоволемической гемодилюции реополигликюкином и исследования гемодинамического эффекта введения маннитола была выработана определенная система инфузионной терапии в острой фазе церебрального ишемического инсульта. В последние годы усилия сосредоточены на изучении особенностей кровотока и метаболизма головного мозга, возникающих под воздействием длительной артериальной гипертензии. Полученные результаты будут иметь важное значение для подбора патогенетически обоснованных терапевтических комплексов при ишемических церебральных инсультах.

Новым и весьма перспективным направлением в лечении и профилактике тяжелых неврологических дефицитов при атеросклерозе сосудов головного мозга и шеи является комплексное исследование с сотрудниками центра по ангионейрохирургии под руководством профессора Л. В. Лебедева. Разработаны неврологические показания к хирургической реваскуляризации головного мозга.

Приоритетными являются исследования коллектива кафедры по созданию новой главы клинической ангионеврологии — сосудистые заболевания спинного мозга. Анатомические исследования позволили выявить ведущую роль радикуло-медуллярных артерий в кровоснабжении спинного мозга. Разработана модель экспериментальной ишемии спинного мозга, оригинальная методика реомиелографии игольчатыми погружными электродами и способ получения радикулоишемии при сохранности кровоснабжения внутренних органов в эксперименте.

Много внимания уделено исследованию клинических аспектов сосудистых поражений спинного мозга. Выяснена патогенетическая роль первичных поражений сосудистой системы спинного мозга и вторичных компрессионных факторов, выключающих кровоток по ходу снабжающих спинной мозг сосудов. Среди таких компримирующих факторов наибольшее значение имеют грыжевые выпячивания межпозвонковых дисков. Профессоры Д. К. Богородинский и А. А. Скоромец предложили классификацию клинических вариантов в зависимости от локализации ишемии по длиннику и поперечнику спинного мозга. В кандидатских диссертациях О. О. Годованика, Н. Ф. Порхуна и З. Н. Григоряна исследованы клинические варианты миелоишемии при остеохондрозе и грыжах пояснично-крестцовых межпозвонковых дисков. Клиника и лечение миелоишемий при атеросклерозе брюшной аорты и ее ветвей изучена в диссертации Ю. К. Кодзаева.

Клинические особенности нарушений кровообращения в вертебрально-базилярном бассейне при шейном остеохондрозе освещены в кандидатской диссертации И. М. Барбас. Выявлены варианты различных кохлеовестибулярных и вестибуло-мозжечковых синдромов. Разработаны методики их лечения различными газовыми смесями.

Внимание уделяется также изучению особенностей клинической картины неврологических проявлений хронической почечной недостаточности — нефрогенные энцефалопатии, миелопатии и полинейропатии. Подробно оценена динамика неврологических синдромов при лечении регулярным гемодиализом и при операциях пересадки почки.

Наследственные нервно-мышечные заболевания и их фенокопии также находятся в поле зрения ученых кафедры. Была изучена клиника, генетика и диагностика одной из форм миопатий — лице-лопаточно-плечевой миодистрофии. Доцентом В. М. Казаковым вскрыта клиническая и генетическая гетерогенность болезни и установлено существование двух самостоятельных вариантов. В последние годы основное внимание сосредоточено на исследовании фенокопий нервно-мышечных заболеваний, в частности, эндокринных миопатий. Эти исследования доцент В. М. Казаков проводит совместно с ассистентом Е. П. Михайловым. Отмечены новые клинические особенности тиреотоксической миопатии, сформулирована гипотеза возникновения мышечной слабости и принципы патогенетического лечения. Проанализирована диагностическая ценность электрофизиологических методов при различных эндокринных миопатиях.

Таков круг проблем, над которыми работают сотрудники кафедры и клиники нервных болезней.

● ПОСЛЕ ВЫСТУПЛЕНИЯ ГАЗЕТЫ

В ГАЗЕТЕ «Пульс» от 16 апреля 1985 года под рубрикой «Критический сигнал» была опубликована статья студентки И. Закурдаевой «Быть или не быть?». Речь шла о трудностях, с которыми столкнулся кружок парашютного спорта, организованный в 1-м ЛМИ.

Комитет ДОСААФ сообщает, что занятия в кружке парашютного спорта были организованы. Помещение для занятий было найдено на кафедре физического воспитания. В конце мая состоялись учебные прыжки группы в количестве 23 человек, полностью прошедшей теоретический курс обучения. Все необходимые средства для оплаты занятий и прыжков были предоставлены комитетом ДОСААФ.

И. ВОРОЖЕЙКИН,
председатель комитета ДОСААФ

М-40143 Заказ № 2213 Ордена Трудового Красного Знамени типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57. Редактор С. М. БАЛУЕВ