

Советский педиатр

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

№ 25 (81) | Среда, 12 июля 1950 года | Цена 10 коп.

ВСЕ СИЛЫ — НА ЛИКВИДАЦИЮ НЕДОСТАТКОВ

В передовой статье от 29 июня 1950 года, посвященной медицинскому обслуживанию трудящихся «Ленинградская правда» отметила значительный рост бюджетных ассигнований на здравоохранение в нашей стране. Цифра в 22 миллиарда рублей на нужды здравоохранения и на физическую культуру указывает на огромную заботу партии, правительства и лично товарища Сталина о состоянии здоровья трудящихся нашей великой Родины. Эта забота создает необходимые условия для творческого труда и возлагает серьезные обязанности.

«Ленинградская правда» в этой статье выступает с резкой, но совершенно справедливой критикой нашего, крупнейшего в стране, Педиатрического медицинского института, который, имея большое количество научных сотрудников, ничего нового за последние годы не дал, например, по такому вопросу, как лечение желудочно-кишечных заболеваний у детей.

Критическое замечание «Ленинградской правды» совершенно справедливо отмечает наличие серьезных недостатков в работе научных и лечебных кадров института.

Наш институт, одним из первых начавший глубокое и всестороннее изучение физиологии и патологии детского возраста, за время своего существования внес значительный вклад в дело советского здравоохранения, охраны материнства и детства, в дело профилактики и лечения целого ряда заболеваний у детей. В этом его признанная заслуга.

Однако направление научной тематики института в настоящий момент, характер и темы научной работы далеки от тех требований, которые к институту предъявляет страна.

В чем же основные недостатки работы нашего института и каковы пути их устранения, каковы пути ликвидации недостатков, отмеченных в передовой статье «Ленинградской правды»?

Первая и основная причина заключается в том, что в среде наших сотрудников живет еще тенденция к самоуспокоенности, к почиванию на лаврах, до сих пор еще нет у нас принципиальной критики и самокритики. В институте не создано положение непримиримости к застоявшемуся и благодушью, к имеющему еще место серьезным недостаткам.

В связи с этим хочется отметить, что в клинической больнице института, являющейся научной и учебной базой института, в истекшем 1949 году были отмечены серьезные недостатки в деле лечения больных пневмонией, диспепсией, сепсисом. Только состоянием благодушья и самоуспокоенности можно объяснить тот факт, что даже ведущие педиатры нашего института профессор Маслов и Тур, разбирая

на заседании Ученого совета этот жизненно-важный вопрос, имели склонность к поискам «объективных» причин вместо глубокого изучения сложившегося положения и принятия срочных, конкретных мер для устранения имеющихся недостатков.

Чем, как не беспринципностью и благодушием можно объяснить отсутствие настоящей критики и подробного разбора учебника проф. Гиненникова и Лебедянского «Основы физиологии человека и животных» на заседании нашего Ученого совета. Только недавно закончившаяся сессия Академии наук СССР и Академии медицинских наук СССР с достаточной четкостью указала на грубые извращения советской науки в данном учебнике, на отсутствие в нем основ павловской физиологии — передовой физиологии нашего времени.

Чем, как не самоуспокоенностью и благодушием можно объяснить отсутствие реакции со стороны нашего Ученого совета, профессорско-преподавательского состава на критические замечания в их адрес со стороны «Советского педиатра».

Эти и немалочисленные другие факты говорят о том, что борьба с самоуспокоенностью, с безответственностью и порученному делу, что развертывание большевистской принципиальной критики и самокритики имеющихся недостатков является основной задачей всего нашего коллектива и в первую очередь дирекции и общественных организаций.

Вторая, не менее важная причина, заключается в том, что наши ведущие кадры института до сих пор не увязывают ежедневно положение марксистско-ленинской теории с практикой своей деятельности, с практикой жизни. В нашем институте весь состав ведущего персонала систематически занимается повышением своего идейно-политического уровня — в этом наше большое достижение. Но многие из них совершенно забывают о том, что теория без практики мертва. Многие товарищи до сих пор отрывают теорию от практики жизни, не увязывают ее с каждодневными задачами жизни, чем допускают грубую ошибку, принося роль теории.

Чем, как не этим, можно объяснить факт наличия до сих пор в научной тематике института малоактуальных тем, отсутствие комплексности проблематики в планируемой научной работе. Этим же объясняется и непонимание многими нашими работниками больших задач, стоящих перед коллективом института по переводу в жизнь объединения клиник с поликлиниками, которое до сих пор не нашло должного отражения в нашей институтской действительности.

Работники нашего института включились в большую и важную

работу по развитию творческого сотрудничества ученых с врачами-практиками, с органами здравоохранения, включились в борьбу за прогресс медицинского дела. Однако и в этом вопросе имеется масса серьезных недостатков.

Основная ошибка в этом вопросе, присущая большинству кафедр, заключается в том, что руководители их направили эту работу больше в сторону практической помощи или помощи работников органов здравоохранения, а не в сторону повышения квалификации работников медицинских учреждений, не в сторону совместного с ними изучения и разрешения животрепущих вопросов, не в сторону обмена работниками. Помощь нужна и внедр, но путь только помощи и помощи не может быть признан путем полноценным. Задача вузов и, в частности, нашего вуза заключается в борьбе за прогресс медицины, в научном разрешении вопросов, стоящих перед практической медициной. Только такая творческая форма помощи может и должна привести к полноценным, ощутимым результатам.

Можно с уверенностью сказать, что наш научный коллектив в ближайшее же время пересмотрит свою научную тематику, усилит темы выполнения научных работ и примет все меры для повышения качества научных работ, наиболее близко стоящих к основным задачам органов здравоохранения в области охраны материнства и детства.

Г. УШАНОВ, секретарь партбюро института

Известно, что наш институт имеет немалые заслуги в области борьбы с рядом заболеваний раннего детского возраста и, в частности, с расстройствами пищеварения и питания у детей. Кафедрами М. С. Маслова, А. Ф. Тура, а затем и Э. И. Фридмана разработаны основные вопросы патогенеза, профилактики и лечения детских поносов — простых и токсических диспепсий, колитов. Достижения института в этом отношении получили широкое отражение в практике детского здравоохранения. Тем не менее суровая критика «Ленинградской правды» по адресу института является совершенно правильной. За последние годы мы действительно не внесли ничего нового в сложившуюся ранее систему лечения поносных заболеваний у детей. Этот факт говорит сам за себя. Чем же объясняется столь печальное положение вещей? Не иначе, как ослаблением внимания педиатров института к этому столь важному вопросу. В тематике института за последние годы вопросы терапии вообще не стояли на долж-

ном месте и особенно вопросы лечения желудочно-кишечных заболеваний у детей. Отсюда ясно, что в первую очередь дирекции института и Ученому совету необходимо срочно пересмотреть план научных работ как на текущий, так и на ближайшие годы, с тем, чтобы направить усилия научных работников на решение наиболее актуальных для советского здравоохранения проблем.

По линии педиатрии это означает пересмотр тематики в сторону уделения наибольшего внимания вопросам борьбы с поносными заболеваниями у детей. Необходимо также использовать еще в этом сезоне коекий фонд детских клиник для госпитализации больных поносами детей в целях изучения новых способов их лечения. Не приходится и говорить, что успешное разрешение поставленных перед профессорско-преподавательским коллективом института задач требует широкого использования павловских идей в научной деятельности кафедр и клиник.

Профессор А. ВОЛОВИК

Усилим помощь органам здравоохранения

Критические указания «Ленинградской правды» обязывают ведущих кафедр нашего института прежде всего срочно пересмотреть свою научную тематику и планы оказания помощи органам здравоохранения, а также проверить фактическое выполнение этих работ.

Подобного рода критический разбор даст возможность выявить недостатки в нашей работе и позволит внести изменения и дополнения для усиления нашей помощи органам здравоохранения.

Изучение вопросов борьбы с желудочно-кишечными заболеваниями у детей, включая и лечение этих заболеваний, проводится многими кафедрами. Наша кафедра детских инфекций основную работу проводит по разработке вопросов борьбы с детскими инфекциями — скарлатинной, дифтерий, корью, коклюшем и так называемыми малыми инфек-

циями, а в последние два года включилась также и в работу по изучению желудочно-кишечных заболеваний, именно по разделу дизентерии. Работы нашей кафедры по борьбе с детскими инфекциями находят свое отражение в практике здравоохранения (в соответствующих инструкциях) и обобщены в монографиях и специальных учебниках (последний учебник по детским инфекциям 1949 года). План работ кафедры по дизентерии был выполнен. Тематика по дизентерии в 1950 год включает работы преимущественно по вопросам патогенеза, клиники и лечения дизентерии у детей раннего возраста.

Критические указания «Ленинградской правды» обязывают нас в большей мере проводить изучение вопросов лечения дизентерии и предупреждения переходов острой дизентерии в затяжную, хроническую.

Профессор М. ДАНИЛЕВИЧ

Наши важнейшие задачи

Передовая статья в газете «Ленинградская правда» от 29 июня с. г. «Медицинское обслуживание трудящихся» ставит перед нами, клинической больницей и вузом, справедливые требования к разрешению ряда вопросов по улучшению медицинского обслуживания детского населения города.

Кафедры и клиники института совместно работают над разрешением новых методов лечения заболеваний детского возраста и бесспорно добились некоторых успехов в ряде вопросов. Так, кафедра и клиника детских инфекций (профессор Данилевич и зав. д-р Сонина) почти в четыре раза снизили летальность по дизентерии среди детей раннего возраста; кафедра и клиника проф. Тура имеют несомненные успехи в лечении заболевания крови; кафедра и клиника проф. Фридмана добились хороших результатов в лечении почечных больных плазмой; кафедра и клиника проф. Маслова имеют положительные данные в лечении пневмоний у детей раннего возраста; применение диализа в лечении полимиелитов дало положительные результаты в клинике нервных болезней; ряд до-

стижений имеют клиники детской хирургии, туберкулеза детского возраста. Но кому много дано, с того больше и спросится. И справедливо требование к институту в вопросе разрешения актуальных задач детского здравоохранения — лечения токсической диспепсии и пневмоний у детей раннего возраста. Наступило летнее время, которое требует у нас большого внимания к лечению желудочно-кишечных заболеваний. В клинической больнице должно быть развернуто 100 койек для детей, больных токсической диспепсией (во II факультетской, I факультетской, II госпитальной и IV госпитальной клиниках). Это ставит перед этими клиниками большую и ответственную задачу. К сожалению, не все еще благополучно в наших клиниках. Страдает дисциплина. Так, например, медсестра Трясына, направленная на ночное дежурство в клинику пропедевтики детских болезней, оставила дежурство из-за того, что ей дали не тот пост, на котором она хотела работать. Во II госпитальной клинике отмечается нарушение диетического назначения у ребенка Соболева сестрой Сидоровой; в той же клинике дежурный врач Сусленинова не проявила должной

чуткости и внимания к матери тяжело больного ребенка. Это единичные факты, но факты, которые не должны иметь места в клиниках нашего института. Высокая культура обслуживания больного и его родных должна быть обязательной в каждом детском лечебном учреждении. К нам пришли сейчас новые кадры медицинских сестер, они пришли с горячим желанием работать, и надо помочь им овладеть сложным искусством ухода за больным ребенком.

Клиническая больница института посещается многими врачами города и других областей как дикола, где много можно узнать, и мы широко должны открыть наши двери для тесного сотрудничества в своей работе с врачами города, передавая им свой опыт и достижения.

Так же широко должны быть открыты двери нашей поликлиники и консультации для консультативной всесторонней помощи детям города и области. Тесная связь с лечебно-профилактическими учреждениями города и передача им наших достижений должны стать нашим повседневным делом.

Н. СИНЯВСКАЯ, главврач клиники

