

Наш небольшой опыт не выявил каких-либо отрицательных моментов, а лишь убедил в целесообразности применения дренажа из влацефана при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.

ЛИТЕРАТУРА

1. Каншин Н. П., Абакумов М. М. Лечение гнойников методом проточно-фракцион-

ного промывания с длительной аспирацией// Вестн. хир.—1974.—№ 11.—С. 25—31.

2. Поляков Н. Г. Дренирование в хирургии.— Киев, 1978.

3. Раны и раневая инфекция: Руководство для врачей/Под ред. М. И. Кузина, Б. М. Костюченко.—2-е изд.

4. Стручков В. И., Гостищев В. К., Стручков Ю. В. Руководство по гнойной хирургии.— М., 1984.

Поступила 16.05.94.

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

II (XII) СЪЕЗД ВРАЧЕЙ-ФТИЗИАТРОВ

(6 — 9 сентября 1994 г., г. Саратов)

II (XII) съезд врачей-фтизиатров состоялся под эгидой Научно-медицинской ассоциации фтизиатров (ИМАФ, г. Москва). На нем присутствовали более 300 врачей и ученых России, гости из Азербайджана, Белоруссии, Литвы, Молдавии, Украины и других стран СНГ, представители ВОЗ. Форум проходил в то время, когда эпидемиологическая ситуация по туберкулезу ухудшается во всем мире, когда вновь возникает проблема детской смертности от туберкулеза, увеличивается число молниеносных и злокачественных форм чахотки. Председательствовал на съезде директор центрального НИИ туберкулеза РАМН, академик РАМН А. Г. Хоменко; президентом была избрана заведующая кафедрой фтизиопульмонологии Саратовского медицинского университета проф. Л. Б. Худзик, известная своими работами по геморрагическим осложнениям туберкулеза.

На съезде было проведено 4 пленарных и 13 секционных заседаний, прослушан цикл лекций ведущих фтизиатров и пульмонологов России, организованы 2 дискуссии за «круглым столом», работали секция стендовых докладов и выставка медицинского оборудования и фармпрепаратов. Участники посетили все противотуберкулезные учреждения города.

Академик А. Г. Хоменко в своем докладе «Туберкулез сегодня и завтра, проблемы и пути их решения» с тревогой отметил, что эпидемиологические показатели по туберкулезу ухудшаются. В 1991, 1992 и 1993 г. смертность от туберкулеза в России составляла соответственно 8,1, 9,3 и 12,6 на 100 тысяч населения, заболеваемость туберкулезом — 34,0, 35,8 и 42,9. Охват вакцинацией новорожденных в 1993 г. был равен 85,5%. Эти данные были подтверждены выступлениями директора Московского НИИ туберкулеза МЗ РФ проф. А. А. Приймака, директора НИИ фтизиопульмонологии МЗ РФ проф. А. В. Васильева (г. Санкт-Петербург), Л. П. Капков привел данные Министерства здравоохранения России о заболеваемости туберкулезом персонала фтизиатрической службы.

Проблеме патоморфологии в изучении туберкулезного воспаления был посвящен доклад проф. В. В. Ерохина. Проф. Г. О. Каминская осветила роль биохимических исследований в формировании современных представлений о патогенезе туберкулеза. Иммунологические аспекты фтизиатрии были затронуты в докладах А. Е. Александровой (Санкт-Петербург), В. И. Литвинова

(Москва), Д. А. Адамбекова (Бешкек), Э. Г. Беллендир (Санкт-Петербург) и др.

Пленарные заседания последнего дня съезда были посвящены современным методам диагностики и лечения туберкулеза. Лучевые методы диагностики туберкулеза были подробно охарактеризованы проф. В. А. Соколовым (Екатеринбург), чл.-корр. РАМН А. К. Стрелисом (Томск), эндоскопические методы диагностики и лечения — проф. В. П. Филипповым (Москва). Проф. В. И. Чуканов изложил рекомендации Центрального НИИ туберкулеза РАМН по тактике химиотерапии, а проф. В. Н. Наумов (Москва) — хирургическую тактику лечения туберкулеза.

Секционные заседания съезда были посвящены эпидемиологии туберкулеза, диспансерной работе, лечению туберкулеза легких, внелегочному туберкулезу, дифференциальной диагностике бронхолегочной патологии, фтизиохирургии, микробиологии, биохимии и иммунологии туберкулеза, клинической физиологии дыхания, проблемам детского туберкулеза.

Горячие дискуссии велись за «круглым столом» съезда. Необходимо отдать должное мудрости и такту проф. ЦНИИТа РАМН Н. М. Рудоя, который умело руководил этими непростыми мероприятиями с обсуждением самых различных мнений со стороны известных специалистов. Первый из них был посвящен современной отечественной классификации туберкулеза. Высказывались мнения о необходимости ее значительного упрощения, о введении диагноза *генерализованный туберкулез*, дискутировались вопросы патогенеза так называемых *эмпиемы плевры и туберкулезной интоксикации у детей и подростков*. В итоге в классификацию в качестве отдельных клинических форм предложено ввести *миллиарный туберкулез и казеозную пневмонию, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов* из раздела классификации «Туберкулез органов дыхания» перенести в раздел «Туберкулез других органов и систем», в раздел «Осложнения» добавить «дыхательную недостаточность».

«Круглый стол» по внесенной изменений в методические указания относительно контингентов противотуберкулезных диспансеров не обрел столь четкого консенсуса, как при обсуждении классификации. Были внесены временные изменения до следующего съезда, создана рабочая группа с целью ее доработки. Если включение фтизиатрического персонала в IV группу учета и создание VIII группы для

больных саркондозом получили поддержку большинства, то IX группа для наблюдения микобактериозов была отложена.

В рамках съезда состоялось совещание по вопросам подготовки фтизиатрических кадров.

Республика Татарстан была представлена 9 делегатами от РМО «Фтизиатрия» МЗ РТ, ГМСО «Фтизиатрия» (Казань), сотрудниками кафедры фтизиопульмонологии КГМУ, станцио-

нара «Каменка», главными врачами диспансеров Бугульмы, Нижнекамска, Набережных Челнов, инженером АО «Мезон». Были сделаны 2 доклада, продемонстрированы медицинская техника и программы для компьютера.

Съезд предложил провести пленум правления в 1996 г. в г. Казани, а очередной съезд — в 1997 г. в г. Екатеринбурге.

Проф. А. А. Визель, Ш. Ш. Арсланов (Казань)

ЮБИЛЕЙНАЯ ДАТА

УДК 601.75

ПРОФЕССОР МАРСЕЛЬ ЗАКЕЕВИЧ МИРГАЗИЗОВ



1 января 1995 г. исполнилось 60 лет со дня рождения и 35 лет научно-педагогической деятельности заведующего кафедрой ортопедической стоматологии Казанского медицинского университета, заслуженного деятеля науки Татарстана, доктора медицинских наук профессора Марселя Закеевича Миргазитова.

Служебная карьера М. З. Миргазитова поистине стремительна. После окончания в 1959 г. стоматологического факультета Казанского медицинского института он был зачислен в клиническую ординатуру на кафедру ортопедической стоматологии, возглавляемую заслуженным деятелем наук РСФСР и ТАССР проф. И. М. Оксманом, который сразу отметил особую прилежность Марселя Закеевича в освоении специальности и предложил ему тему для кандидатской диссертации: «Значение рахита в возникновении зубочелюстных аномалий у детей».

С 1961 по 1991 г. М. З. Миргазитов работал в Кемеровском медицинском институте, где прошел путь от ассистента до профессора, заведующего кафедрой, а с 1968 г. он был деканом стоматологического факультета. В 1966 г. после защиты кандидатской диссертации он приступил к разработке принципов диагностики и планирования лечения аномалий прикуса и лица с использованием биометрических методов. Эта работа в 1978 г. была защищена как докторская диссертация и не только полностью сохранила свое значение до сих пор, но и, предвосхитив развитие нау-

ки, приобрела еще большую актуальность в связи с компьютеризацией не только в нашей стране, но и во всем мире.

Научные интересы проф. Миргазитова многогранны: кроме упомянутых, в их число входит компьютеризация стоматологических учреждений и страховая медицина в стоматологии; разработка и внедрение никелида титана с памятью формы для зубного протезирования и ортодонтического лечения. В последние годы он занимается вопросами имплантологии с использованием сплавов с памятью формы, являясь президентом Ассоциации имплантологов России.

Научные изыскания проф. М. З. Миргазитова были обобщены в 7 книгах, 182 статьях и 20 изобретениях. Под его руководством выполнено 30 диссертационных работ, в том числе 5 докторских диссертаций. В последние годы он оказал научно-методическую помощь 3 видным стоматологам Казани в успешном завершении их докторских диссертаций. Большой вклад он внес в подготовку научных кадров для медицинских вузов Сибири и Дальнего Востока, Башкортостана, Казахстана, Туркменистана и Киргизии. Проф. Миргазитов имеет обширные научные связи с коллегами не только в пределах страны, но и за рубежом, неоднократно участвовал на международных форумах в Швеции, Турции, Израиле, Германии и др., имеет почетное звание члена Академии П. Фошара (Франция), Академии имплантатов с памятью формы.

Лекции проф. М. З. Миргазитова отличаются четкостью изложения и доходчивостью по форме, они увлекательны по содержанию, несмотря на конкретность предмета. Большое внимание он уделяет лечебно-консультативной работе и отличается строгим научным подходом к лечению больных с использованием различных рационализаторских предложений.

Разнообразна и общественная работа проф. Миргазитова: он президент стоматологической ассоциации Республики Татарстан, заместитель председателя специализированного диссертационного совета КГМУ, член Самарского и Омского диссертационных советов.

В настоящее время Марсель Закеевич находится в расцвете творческих сил; у него много научных идей. Искренне желаем юбиляру долгих лет жизни, здоровья и дальнейших успехов.

Проф. Г. Г. Насибуллин (Казань)

Коллективы кафедр стоматологии КГМУ и ГИДУВа, президиум Ассоциации стоматологов РТ и редколлегия «Казанского медицинского журнала» присоединяются к этому поздравлению и желают юбиляру воплотить в жизнь все свои новые творческие замыслы.