

В ближайшее время после операции наблюдаются некоторые нарушения гемодинамики. З. М. Парахоняк показала, что трансплевральные вмешательства даже без нарушения целостности легочной паренхимы влекут за собой заметные сдвиги в функциях дыхания и кровообращения.

Конференция заслушала также доклады о тромбозах и эмболии легочных сосудов при инфаркте миокарда (Н. П. Орлова, Астрахань), об инфарктах легкого (С. Я. Агафонова, Куйбышев).

В программе финального заседания видное место заняли доклады о казуистических поражениях легких. Однако, как подчеркнул проф. К. А. Маянская (Казань) в докладе о клинике и диагностике кистоза легких, удельный вес казуистических поражений в патологии значительно выше и встречаются они чаще, чем принято думать. Это же мнение высказал проф. П. И. Шамарин (Саратов) в сообщении о мезотелиоме плевры.

Закрывая конференцию, председатель ВНОТ проф. А. Л. Мясников отметил активность ее участников и большое значение проделанной за эти дни работы.

Общее признание заслужила прекрасная организация всей жизни конференции, начиная от встречи делегатов, устройства их быта и кончая самими заседаниями.

В этом, несомненно, большая заслуга Куйбышевского филиала ВНОТ и его председателя проф. Н. Е. Кавецкого и Куйбышевского облздрава.

Досадным явилось то, что на конференции почти не нашли своего отражения вопросы профессиональной патологии легких.

Хотелось бы, чтобы по проекту программы следующей конференции была предварительная договоренность филиалов ВНОТ по зонам.

III ВСЕСОЮЗНОЕ СОВЕЩАНИЕ И НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ СУДЕБНЫХ МЕДИКОВ И КРИМИНАЛИСТОВ

Проф. М. Г. БЕРЕЗА и проф. А. И. ЗАКОНОВ

Совещание и конференция были созданы по приказу Министерства здравоохранения СССР № 92 от 9/III-57 г. и проходило в гор. Риге с 1 по 6 июля 1957 г.

Программными вопросами являлись:

- а) повышение качества судебно-медицинской экспертизы в свете мероприятий по укреплению социалистической законности;
- б) роль и задачи судебно-медицинской экспертизы в профилактической работе органов здравоохранения;
- в) скоропостижная смерть (патогенез, морфологические изменения, судебно-медицинская экспертиза и задачи профилактики);
- г) исследование вещественных доказательств (усовершенствование и внедрение новых лабораторных методов);
- д) отдельные вопросы криминалистики;
- е) о деятельности Всесоюзного научного общества судебных медиков и криминалистов.

Первые три вопроса, а также последний обсуждались на пленарных заседаниях, а остальные — на секционных. Было заслушано свыше 150 докладов.

Основной доклад о задачах судебно-медицинской экспертизы в деле укрепления социалистической законности был сделан главным судебно-медицинским экспертом Министерства здравоохранения СССР проф. В. И. Прозоровским. Отметим достижения в организации судебно-медицинской службы в СССР, докладчик особенно подробно остановился на ее недостатках. К ним, в частности, относятся:

1. Замещение значительного количества должностей судебно-медицинских экспертов (в 17,3%) врачами-неспециалистами, неполное выполнение планов усовершенствования и специализации судебно-медицинских экспертов.

2. Недостаточный контроль со стороны республиканских, краевых и областных судебно-медицинских экспертов за работой районных экспертов. Последние редко созываются на совещания, и работа по повышению их квалификации на местах почти не проводится.

3. Недостаточное использование и внедрение в судебно-медицинскую практику лабораторных методов исследования, принятых в современной судебной медицине.

В результате далеко не все судебно-медицинские эксперты эрудированы в характере повреждений и заболеваний при исследовании трупов или живых лиц. Докладчик указал пути к устранению этих недостатков и к дальнейшему повышению авторитета судебно-медицинских заключений в глазах органов юстиции и здравоохранения. Была высказана, в частности, мысль, благоприятно встреченная делегатами, — о необходимости создания крупных межобластных лабораторий по типу институтов научной судебной экспертизы.

Большой роли судебно-медицинской службы в свете мероприятий по укреплению социалистической законности было посвящено выступление представителя прокуратуры СССР Г. Н. Александрова, который на ряде ярких примеров проиллю-

стрировал положительную роль судебно-медицинской экспертизы в деле раскрытия преступлений.

Острые прения вызвал доклад члена-корреспондента АМН СССР, проф. М. И. Авдеева, который отрицал право судебно-медицинского эксперта решать вопрос о роде насильственной смерти.

Как известно, насильственная смерть подразделяется на три рода: убийство, самоубийство, несчастный случай. При наличии достаточных научных оснований судебно-медицинский эксперт всегда имел право высказать свое заключение о том или ином роде смерти в каждом частном случае. Это право было не так давно подтверждено соответствующими разъяснениями прокуратуры и Верховного суда СССР, а также решениями расширенных совещаний Всесоюзного научного общества судебных медиков и криминалистов. Поэтому и на данном совещании проф. М. И. Авдеев остался в меньшинстве и отнюдь не мог поколебать исторически сложившиеся основы судебной медицины как многогранной специальной науки.

Что касается основной программы конференции, то ее лейтмотивом был вопрос о скоропостижной смерти. Большое количество сообщений (свыше 30), посвященных этой проблеме, свидетельствовало, что скоропостижная смерть находится в центре внимания современной судебной медицины, поскольку открываются пути профилактики этого рода смерти, встречающейся более чем в половине всех судебно-медицинских вскрытий. Доклады по вопросам патогенеза, морфологическим изменениям и судебно-медицинской экспертизы при скоропостижной смерти были сделаны профессорами В. И. Прозоровским и Л. И. Громовым, М. И. Авдеевым, Ю. С. Сапожниковым, В. Г. Кузнецовым. Наблюдениями в этой области также поделились профессор В. Ф. Черваков, П. В. Устинов, И. Ф. Огарков, А. П. Курдюмов и многие другие.

Однако, несмотря на обстоятельность большинства докладов и сообщений по вопросам скоропостижной смерти, они не содержали принципиально новых положений, так как базировались преимущественно на морфологических или статистических данных. Другие же виды исследований — биохимические, патофизиологические, микробиологические, серологические — при изучении этиологии и патогенеза скоропостижной смерти почти не применялись из-за отсутствия в бюро судебно-медицинской экспертизы на многих кафедрах судебной медицины соответствующих лабораторий и специалистов.

На секционных заседаниях был обсужден ряд докладов по вопросам усовершенствования и внедрения новых методов лабораторного исследования: судебно-химических, гистологических, серологических и физико-технических. Следует отметить, что физико-технические методы начинают все больше привлекать внимание судебно-медицинских экспертов. Сегодня можно говорить о новом направлении в судебно-медицинской науке, касающемся этой проблемы.

К сожалению, криминалистическую секцию постигла большая неудача. На совещании не присутствовал ряд работников криминалистических учреждений Украины, из-за чего работа этой секции была малоэффективной.

С нашей точки зрения, в организации совещания была допущена серьезная ошибка: повестка совещания была очень перегружена, вследствие чего сравнительно мало времени было отведено на выступления в прениях. Это тем более досадно, что уже с самого начала совещания его участники были обеспечены хорошо изданными подробными тезисами. Они с успехом могли бы заменить значительную часть устных сообщений, а высвободившееся время можно было бы использовать на выступления, особенно с мест, с периферии.

Несмотря на отмеченные недостатки, совещание и конференция явились важным мероприятием, которое, с одной стороны, подвело итоги большой научной и практической работы, а с другой — наметило и показало пути, по которым эта работа должна разворачиваться дальше. В новый состав правления Всесоюзного научного общества судебных медиков и криминалистов влились свежие силы в лице представителей судебно-медицинской службы союзных республик.

СОВРЕМЕННЫЕ КРОВЕЗАМЕЩАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ

Р. Р. ГАНЕЕВА, заслуженный врач Татарской АССР

В настоящее время трудно найти отрасль практической медицины, где бы не использовались целебные свойства переливания крови, как высокоэффективного лечебного метода. Применение крови и ее препаратов для лечения больных прочно вошло в арсенал врачебных средств и привело к созданию службы переливания крови.

Однако организация дела переливания крови связана с известными трудностями. Заготовка донорской крови требует квалифицированного персонала и материальных затрат. Вместе с тем ресурсы донорской крови довольно ограничены.

Ряд затруднений возникает при непосредственном переливании крови больному. При каждой гемотрансфузии необходимо проверить групповую и индивидуальную