

у женщин в возрасте до 25 лет — в 22% случаев, старше 25 лет — в 28%, то есть прослеживалась явная тенденция к увеличению числа инфицированных в зависимости от возраста.

Число инфицированных у мужчин 1-й группы, близкое к общепопуляционному показателю, было связано, по-видимому, с тем, что они работали в основном бригадами или, обслуживая механизмы, имели контакт с животными намного реже, чем рядовые члены бригады — звероводы. Более же высокий процент инфицированных у женщин 2-й группы по сравнению с контролем объяснялся тем, что многие женщины из конторы зверофермы ранее трудились звероводами, но по тем или иным причинам (хронические заболевания, беременность свыше 20 нед) вре-

менно или постоянно были переведены на легкий труд.

ВЫВОДЫ

1. Уровень общепопуляционной инфицированности в Татарии токсоплазмозом составляет 22% (у мужчин — 19%, у женщин — 25%).

2. Уровень инфицированности лиц, работающих с домашними животными, в 1,5 раза выше (33,3%).

3. Число инфицированных среди работающих с дикими плотоядными животными в 2 раза превышает общепопуляционный показатель (42,7%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Казанцев А. П. // Токсоплазмоз. — Л., Медицина. — 1985.

Поступила 18.10.90.

НОВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ И РАЦИОНАЛИЗАТОРСКИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

УДК 616.711—007.55—089.8

ВАРИАНТ МОДИФИКАЦИИ УСТРОЙСТВА РОДНЯНСКОГО — ГУПАЛОВА ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ СКОЛИОЗА

В. С. Миронов

Республиканская детская больница (главрач — А. А. Исаев), г. Саранск

Среди многих корригирующих устройств для лечения сколиоза техническими средствами наиболее пластичное и менее травматичное корригирующее воздействие на позвоночник оказывает титановая пластина устройства Л. Л. Роднянского — В. К. Гупалова. Оно эффективно при сколиозе до 30° [1]. При сколиозе III—IV степени и суперсколиозах (свыше 50°) данное устройство недействительно и, кроме того, оно не устраняет торсию позвоночника. Косметический горб остается.

Нами выполнена модификация данного устройства. Пластина изогнута в 2 плоскостях: фронтальной и сагитальной. Тем самым и действие ее направлено не только на устранение бокового искривления позвоночника, но и на его торсию (рис. 1). Изменена хвостовая часть устройства. Она заменена винтовым механизмом, который обеспечивает distraction и создает дополнительное усилие на пластину, увеличивая ее корригирующие свойства. При помощи гайки-упора удерживается достигнутая во время операции коррекция позвоночника. Хвостовая часть выполнена так, что не мешает росту позвоночника. С помощью гайки-упора можно осуществлять дополнительную коррекцию сколиоза спустя 3—4 мес после операции. Устройством Л. Л. Роднянского — В. К. Гупалова это сделать невозможно. При монтаже устройства Л. Л. Роднянского — В. К. Гупалова в грудном отделе применяется гребенка для придания жесткости узлу. Гребенка фиксирует 3—4 позвонка и тем самым препятствует их росту. Монтаж же нашего устройства

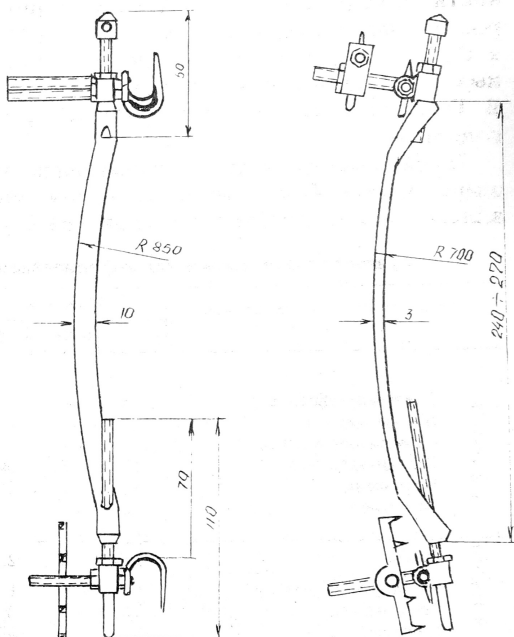


Рис. 1.

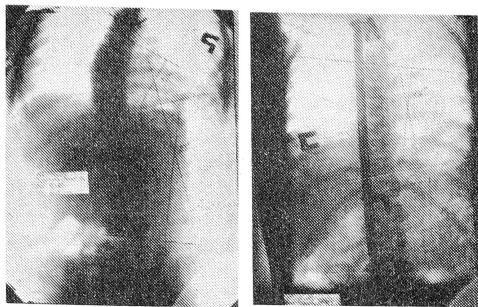


Рис. 2. Рентгенограмма больной Л. 11 лет, с прогрессирующей формой сколиоза: а — до операции, б — после операции.

выполняется на 2 крючках за дужку одного позвонка, что не мешает его росту. Вращение пластины исключается установкой дополнительного крючка с серьгой в нижнем сегменте пластины.

С помощью винта значительно устраняется сколиоз в поясничном отделе. Ход операции тот же, что и при монтаже устройства Л. Л. Роднян-

ского — В. К. Гупалова, только в поясничном отделе крючок следует повернуть вниз и установить его за дужку IV поясничного позвонка. Затем собрать хвостовую часть вместе с гребенкой и привернуть к шпильке крючка.

Гребенку устройства Роднянского — Гупалова нужно укоротить по одному зубцу с обеих сторон, от этого стабильность поясничного узла не ухудшится. Фиксировать надо только два, а не три позвонка, затем с помощью винта дать усилие на пластину.

Данное устройство применено у 6 больных с прогрессирующей формой сколиоза III и IV степени. На первом этапе коррекции сколиоз III степени был переведен в I степень (8°), IV степени — в I—II степень (рис. 2). Послеоперационных осложнений не было. Нашим устройством можно успешно пользоваться при сколиозе III—IV степени.

ЛИТЕРАТУРА

1. Роднянский Л. Л., Гупалов В. К. // Мед. техн. — 1984. — № 1. — С. 53—56.

Поступила 28.08.90.

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

УДК 61 (091)

ПРОФЕССОР СЕРГЕЙ ВАСИЛЬЕВИЧ ЛЕВАШОВ

Я. Ю. Попелянский, Т. В. Архангельский

Всероссийский центр вертеброврологии (руков. — проф. Я. Ю. Попелянский), г. Казань, Центральный музей медицины (директор — канд. мед. наук Б. Ш. Нувахов) АМН СССР

Непредсказуемо складывалась судьба некоторых ученых в медицине — имена многих известных в прошлом людей на долгое время предавались забвению. В числе таких незаслуженно забытых и выдающийся русский терапевт Сергей Васильевич Левашов...

Сергей Васильевич Левашов был профессором кафедры факультетской терапии медицинского факультета Казанского университета с 1886 по 1903 г. Ему посвящены статьи, юбилей-

ный сборник. Его окружали преданные ученики и почитатели. Во всемирно известной энциклопедии Брокгауза и Эфрона (1896) его характеризуют как «выдающегося современного русского ученого-терапевта». 28 июля 1899 г. его в возрасте 42 лет избрали иностранным членом-корреспондентом Парижского терапевтического общества. Между тем имя его забыто не только в советской медицинской литературе, но и в прославленной Казанской старой клинике, где он творчески трудился в течение 16 лет. При опросе сотрудников клиник и кафедр Казани никто не мог сообщить о его научной деятельности. Сведения о нем отсутствуют и в специальных сборниках-справочниках о Казанском университете и Казанском медицинском институте. Только в воспоминаниях музейного работника В. М. Дьяконова (1977) и заметках И. Ефремовой «Ценная находка», опубликованных в газете «Красная Татария» за 10 и августа 1939 г., сообщается о проф. С. В. Левашове, который, по их непроверенным данным, эмигрировал за границу и которому принадлежал найденный в Казани клад.

С. В. Левашов родился 5 мая 1857 г. в Белёвском уезде (деревня Погорелое, ныне не существующая) Тульской губернии, в дворянской семье. В Тульской гимназии он начал учиться с 3-го класса и, минуя 8-й класс, сдал с успехом экзамены на аттестат зрелости. В 1873 г., поступив на медицинский факультет Московского университета, на следующий год юноша перешел на второй курс Петербургской медико-хирургической академии, в которой слушал лекции В. Л. Грубера, С. П. Боткина, Э. Э. Эйхвальда, В. Манассеина и других известных ученых. В 1876 г. окончил



Проф. Левашов