

функции женщины. Безусловно, мы не вправе ставить под угрозу здоровье человека и самую его жизнь. Единственно, что допустимо — это поиски безопасных, достигающих той же цели операций по созданию искусственного влагалища.

Желательно, чтобы советские акушеры-гинекологи высказали свое мотивированное мнение по затронутому вопросу.

Проф. П. В. Маненков
(Казань)

ЕЩЕ О ТЕРМИНОЛОГИИ

В № 4 за 1962 г. журнала «Акушерство и гинекология» опубликована статья В. С. Паринава «Ягодичные роды». Как известно, нет никаких «ягодичных родов», а есть «роды в ягодичном предлежании». Автор пишет, что ручное влечение, использование крючка, петли при ягодичном предлежании являются методами оказания «ручного пособия». Но дело в том, что все это будет «экстракция плода за ягодицы», а не «ручное пособие по Цовьянову», так как при способе Цовьянова извлечение не допущается.

Проф. П. В. Маненков
(Казань)

О КЛАССИФИКАЦИИ (номенклатуре) ВРЕМЕНИ ОТХОЖДЕНИЯ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД

Время отхождения околоплодных вод во многом определяет нормальное течение родового акта. Несвоевременное излитие вод нарушает раскрытие цервикального канала, затягивает роды, способствует возникновению восходящей инфекции, асфиксии плода, то есть создает предпосылки для патологии родов. Практическая значимость времени отхождения околоплодных вод очевидна и не подлежит сомнению. Поэтому затронутый доцентом Р. И. Мовшовичем (Казанский мед. ж., 1962, 3) вопрос о классификации, или, как он называет, номенклатуре отхождения плодных вод, несомненно, заслуживает пристального внимания и обсуждения.

Большинство существующих классификаций недостаточно четки, сбивчивы, особенно в толковании раннего и преждевременного отхождения вод. Последние термины толкуются по-разному и вносят путаницу в номенклатуру.

Большинство классификаций, как правильно отмечает проф. П. В. Маненков, грешат тем, что в основе их лежит неправильное деление понятия, когда определяющие признаки относятся то к началу родов (преждевременный и ранний), то к моменту полного открытия шейки (своевременный и запоздалый).

Нам представляется наиболее отвечающей правилам разработки классификаций и в достаточной мере удовлетворяющей запросам практики классификация, предложенная проф. П. В. Маненковым. В основу ее положено время течения родов, то есть признак, определяющий сроки отхождения вод. Она унифицирует терминологию, использует наиболее приемлемый термин — преждевременный, устраняющий необходимость каких-либо дополнительных разъяснений и разноречивых толкований. Она проста, легко усвояема и хорошо ориентирует практического врача у постели роженицы.

Классификация проф. П. В. Маненкова предполагает четыре срока отхождения вод: преждевременное — до родов, преждевременное — в первом периоде родов, своевременное — при полном открытии зева и запоздалое — во втором периоде родов. Для выдержанности классификации следовало бы во втором сроке — своевременное при полном открытии зева — заменить: своевременное, в конце первого периода родов. Это расширит диапазон понятия «своевременное отхождение вод».

Объективности ради мы не можем считать и классификацию проф. П. В. Маненкова завершенной. Но из всего, что на сегодня предложено, она наиболее приемлема.

Проф. Н. Е. Сидоров
(Казань)

В НАУЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВАХ

ОБЩЕСТВО ТЕРАПЕВТОВ

После завершения организации филиалов в городах ТАССР Общество в истекшем году окончательно оформилось как республиканское. В районных филиалах Общества (гг. Зеленодольск, Чистополь, Бугульма, Лениногорск, Альметьевск) членами состоят 160 человек. В среднем ежемесячно по филиалам проводились заседания с постановкой демонстраций, рефератов, обобщения опыта и докладов оригинальных работ. 30 июня — 1 июля в Бугульме была проведена научно-практическая конфе-

рения врачей-терапевтов нефтеносных районов ТАССР, в которой приняли активное участие как практические врачи (26 докладов и сообщений), так и члены правления НОТ и преподаватели медвузов Казани.

Связь с филиалами осуществлялась путем выезда членов правления, главного терапевта МЗ ТАССР, а также приглашения председателей правления филиалов и их членов на заседания правления НОТ и заседания Общества в Казани.

К концу 1962 г. всего членами НОТ ТАССР состоит 516 человек, то есть за период с 1/1 1961 г. число членов увеличилось на 232. По Казани членами Общества состоят 356 терапевтов, из них 5 докторов мед. наук, 20 кандидатов мед. наук, 3 заслуженных деятеля науки, 11 заслуженных врачей РСФСР и ТАССР.

В 1962 г. состоялось 10 заседаний Общества, на каждом из которых присутствовало до 150—220 человек. Одно из заседаний — совместное с другими обществами. На 4 заседаниях в повестку включались организационные вопросы (итоги пленума Правления Всероссийского общества терапевтов, состояние терапевтической службы ТАССР, итоги XV Всесоюзного съезда терапевтов, отчет редакции «Казанского медицинского журнала»). На 6 заседаниях демонстрировались больные: с инфарктом миокарда в молодом возрасте, с врожденным токсоплазмозом, с мозолистым перикардитом (до и после операции перикардиализа), с коарктацией аорты, с blastomatoznym перерождением пузырно-дуоденального свища, больные после митральной комиссуротомии. Были заслушаны доклады, посвященные: вариантам патогенеза сахарного диабета, так называемому ревматоидному фактору (реакция Раалера — Роузе), инфракрасной фотографии на оценке нарушений портального кровообращения, нарушениям сердечного ритма.

Члены Общества выступали с докладами на XV Всесоюзном съезде терапевтов, конференции по атеросклерозу (в Ленинграде), участвовали в двух эндокринологических конференциях (в Харькове и Москве), ряде симпозиумов.

В 1962 г. продолжали свою работу секции НОТ в районах Казани: в Ленинском (12 больница и 5 поликлиника) под руководством доц. И. Е. Голубовского; в Приволжском (5 больница и 8 поликлиника) под руководством проф. К. А. Маянской; в Советском (7 больница и 1 поликлиника) под руководством доц. Г. З. Ишмухаметовой.

Общество работает в тесной связи с МЗ ТАССР и участвует в организации консультативной помощи в поликлиниках и больницах города.

В 1962 г. продолжил свою работу организованный НОТ лекторий для терапевтов города. Прочитано 8 лекций на актуальные для практического врача темы. Кроме того, члены Общества участвовали в лекционной работе на предприятиях, в лекториях, в Домах культуры.

НОТ ТАССР продолжало поддерживать связь с Обществами терапевтов Чувашской и Марийской АССР. В Чебоксары выезжал член Правления доц. В. Н. Смирнов для участия в гематологической конференции.

Секретарь канд. мед. наук Ю. Д. Романов

ОБЩЕСТВО РЕНТГЕНОЛОГОВ И РАДИОЛОГОВ ТАССР

Заседаний Общества было 11. Совместные заседания проводились с обществом ортопедов-травматологов и с обществом фтизиатров. Заслушаны 15 докладов, 2 информационных сообщения, 4 фиксированные демонстрации и отчет председателя Общества.

В качестве докладчиков на заседаниях выступали не только сотрудники институтов, но и практические врачи.

Доклады охватывали широкий круг вопросов диагностики и лучевого лечения. Вопросам рентгенодиагностики были посвящены 11 докладов, в том числе: «К вопросу об остеоартропатии стоп при гиперинсулинизме», «К методике функциональной диагностики височно-челюстных суставов», «К вопросу рентгенодиагностики сколиозов», «Наши предложения по классификации сколиозов», «К рентгенодиагностике адамантином», «Значение анатомо-функциональных данных в диагностике и клинике дивертикулов пищевода», «Сравнительные данные результатов применения различных контрастных средств для холецистографии», «Рентгенодиагностика вилочковой железы».

Несколько докладов было посвящено применению крупнокадровой флюорографии как эффективному методу массовых исследований при заболевании придаточных полостей носа, в выявлении пневмокониоза у рабочих валяльно-войлочного комбината, в диагностике различных форм туберкулеза легких.

Вопросы лучевого лечения были изложены в докладах: «Короткофокусная рентгенотерапия гемангиом мягких тканей» и «Ближайшие и отдаленные результаты лечения больных тиреотоксикозом J-131».

На двух заседаниях были заслушаны информационные сообщения о VIII Международном противораковом конгрессе и о Всесоюзном симпозиуме по лучевой терапии неопухолевых заболеваний.