

А. Л. Струцовская (Москва) представила материал о вспышке реовирусной инфекции, протекавшей с печеночным синдромом и желтухой, среди детей одного детского учреждения. Высокая контагиозность, равная степени тяжести, обратимость симптомов к 3—5 дню болезни, отсутствие в моче уробилина и желчных пигментов, нормальный уровень трансаминаз позволили исключить гепатит Боткина. Из фекалий больных был выделен реовирус 11 серотипа.

Н. И. Нисевич (Москва) указала на необходимость создания диагностических отделений и организации специальных отделений санаторного типа для долечивания детей с остаточными явлениями.

Сообщение И. В. Шахгильдяна (Москва) было посвящено значению пункционной биопсии печени у детей для определения сущности патологического процесса при различных формах гепатита Боткина. Принципиальная разница морфологических изменений печени по данным пункционной биопсии печени при желтушных, безжелтушных и субклинических формах наступает лишь в поздние сроки болезни.

Н. А. Фарбер (Москва) подчеркнул, что существует прямая связь между тяжестью гепатита беременной женщины, степенью доношенности и весом плода.

Формирование уродств зависит от того, на каком сроке беременности женщина заболела. Чаще уродства развиваются при заболевании, возникшем в первой трети беременности. При инфекционном гепатите нередко наступают преждевременные роды. При заболевании женщины на ранних сроках беременности показан аборт.

О влиянии вторичной бактериальной инфекции желчных путей на течение эпидемического гепатита сообщил В. С. Минервин (Одесса). В ряде случаев «боткинский» холангит протекает стерто, вяло, без увеличения количества лейкоцитов и ускорения РОЭ. Поэтому автор рекомендует шире применять дуоденальное зондирование.

Л. С. Киржнер (Москва) на основании реогепатографии, производимой реографической приставкой РГ-1-01, подключенной к двухканальному электрокардиографу, установил различной степени нарушения кровотока в печени у больных гепатитом Боткина.

Б. Л. Угрюмов, А. Д. Вовк (Киев) объясняют тяжелое течение сывороточного гепатита с частым исходом в хронический гепатит и цирроз печени прежде всего наличием тяжелого сопутствующего заболевания (сахарный диабет, туберкулез и др.) и в меньшей степени свойством самого вируса.

Большой интерес вызвало сообщение Ю. М. Роголь (Москва) об опыте работы лаборатории централизованной стерилизации медицинского инструментария. Этот метод высвобождает персонал для ухода за больными и дает определенную экономию в электроэнергии, а главное — исключает возможности парентерального пути заражения гепатитом Боткина.

Д. К. Баширова, Н. П. Васильева, О. И. Гаркави (Казань)

УДК 613. 6—614. 6—616—057—612. 014. 46

ВОПРОСЫ ГИГИЕНЫ ТРУДА И ПРОФПАТОЛОГИИ В ХИМИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

23—24/III 1966 г., Саратов

Доклады были посвящены вопросам гигиены труда и профессиональной патологии в химической промышленности, а также санитарной охране атмосферного воздуха, реки Волги и почвы от загрязнений промышленными выбросами и производственными сточными водами.

Зав. горздравотделом Б. Д. Резников изложил очередные задачи по медицинскому обслуживанию рабочих химической промышленности г. Саратова.

Проф. Л. И. Лось сообщил об итогах и перспективах работ Саратовского медицинского института по изучению вопросов гигиены и профзаболеваний в химической промышленности.

Ведущими факторами в гигиенической характеристике условий труда в производстве нитрила акриловой кислоты (НАК) является загрязнение воздушной среды, производственного оборудования, одежды, кожных покровов рабочих акрилонитрилом, ацетиленом и его гомологами. Поступление токсических веществ в воздушную среду обусловлено несовершенством оборудования, нарушением его герметичности. Существующая вентиляция не обеспечивала необходимой чистоты воздуха.

Проф. А. В. Ульянова, Т. С. Агеева (клиника нервных болезней) выявили у большинства рабочих, занятых в производстве НАК, невралгический синдром и вегетативные расстройства с колебаниями АД и сосудистого тонуса.

Г. Я. Цаур (кафедра общей гигиены) пришла к выводу, что установленный одинаковый с рабочими режим для учащихся профтехучилища, осваивающих профессию аппаратчика в цехе НАК, оказывает такое влияние на их физиологические

функции и работоспособность, что следует рекомендовать проводить производственное обучение молодых рабочих только в дневную смену.

В. Я. Шустов (зав. клиническим отделением профзаболеваний) указал, что нарушение синтеза гемоглобина у рабочих происходит в результате дефектов ферментных систем, а не дефицита железа.

Л. М. Пронякова (каф. глазных болезней) обнаружила у рабочих расширение сосудов конъюнктивы век и сетчатки, что она связывает с воздействием повышенной концентрации НАК в воздухе.

В. А. Орлова и Л. А. Зотова (каф. акушерства и гинекологии) установили увеличение гинекологических заболеваний у женщин, занятых в производстве НАК.

С. В. Моклученко и Л. И. Сафронова, изучавшие зональное распространение атмосферных загрязнений от Саратовского химкомбината и ТЭЦ-2, пришли к выводу, что необходимо увеличить защитную зону вокруг подобных предприятий до 2000 м и более.

Д. М. Космодамианская исследовала влияние атмосферных загрязнений от предприятий химической промышленности на здоровье детского населения. Выявлено снижение АД и иммунобиологической реактивности организма с повышением общей заболеваемости у детей детских садов, находящихся вблизи химкомбината, ТЭЦ-2 и нефтеперерабатывающего завода, по сравнению с детским коллективом, размещенным в центре города и не подверженным воздействию выбросов химкомбината.

Администрация химкомбината получила ряд рекомендаций по оздоровлению условий труда рабочих. В порядке реализации рекомендаций в 1965 г. во время капитального ремонта на производстве НАК старое оборудование было заменено более совершенным, герметичным. Улучшена вентиляция и освещенность производственных помещений.

Г. Я. Цаур (Саратов)

В НАУЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВАХ ТАССР

ОБЩЕСТВО НЕВРОПАТОЛОГОВ И ПСИХИАТРОВ ТАССР

в 1965 г.

На 1/1 1966 г. членами общества состоят 102 психиатра и 63 невропатолога.

В 1965 г. было 11 заседаний общества.

В отчетном году были проведены секционные заседания психиатров (4) и невропатологов (2), что позволило привлечь большее число участников, на таких заседаниях более охотно выступают в прениях, завязывается более оживленная дискуссия. Одно пленарное заседание было посвящено памяти проф. И. И. Русецкого, другое — 100-летию кафедры психиатрии и 70-летию проф. М. П. Андреева. Одно заседание было посвящено проблеме алкоголизма.

На заседаниях были заслушаны следующие клинические доклады:

1. М. П. Андреев. Значение психопатологического метода в клинической психиатрии.

2. А. М. Пукин. Достижения космической медицины.

3. С. А. Гринберг. К диагностике опухолей затылочных долей головного мозга.

4. Д. Р. Лунц. Некоторые актуальные вопросы проблемы вменяемости.

5. Г. С. Книрик. К вопросу диагностики, клиники и лечения внутричерепных гематом при острой черепномозговой травме, и ряд других.

И. С. Болотовский доложил о развитии психиатрии в бывшей Казанской губернии и Татарской АССР.

На заседаниях регулярно заслушивались сообщения участников всесоюзных и всероссийских конференций.

В отчетном году было подготовлено к печати три сборника (один посвящен 100-летию кафедры психиатрии, другой — судебной психиатрии и третий — проф. И. И. Русецкому). Были подготовлены и сданы в Министерство здравоохранения ТАССР инструктивные письма по применению поддерживающей терапии при шизофрении и эпилепсии в связи с осуществлением бесплатного лечения этих категорий больных (И. Д. Биргер, А. С. Борисова, А. И. Валеев, И. С. Токмовцева). Прочитано 42 лекции на актуальные медицинские темы, опубликовано 6 статей в газетах по разным вопросам медицины.

Председатель общества невропатологов и психиатров доц. В. П. Андреев
Ответственный секретарь Д. М. Менделевич