

Как явствует из таблицы, общее количество больных с опухолями придатков матки за это время несколько уменьшилось, но возросло число больных с злокачественными и неоперабельными новообразованиями. Из доброкачественных опухолей чаще встречались дермоидные, железистые и сосочковые кисты.

Наши данные свидетельствуют о неудовлетворительном состоянии борьбы со злокачественными опухолями придатков матки вообще, в частности в сельской местности. Рост числа больных с неоперабельными опухолями можно объяснить поздней обращаемостью таких больных за медицинской помощью, трудностью ранней диагностики этого вида заболеваний и отсутствием профилактических осмотров женщин на селе.

Считаем необходимым:

1. Организовать на фельдшерско-акушерских пунктах и в районных женских консультациях ежегодные поголовные осмотры половой системы всех женщин с 18-летнего возраста.

2. Всех женщин с выявленными патологическими симптомами направлять к гинекологу (хирургам, онкологам) для уточнения диагноза и лечения.

Организацию всех этих мероприятий следует возложить на главного врача и акушера-гинеколога района.

Поступила 18 марта 1963 г.

ИСТОРИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

М. Ф. ВЛАДИМИРСКИЙ ОБ ОБЛИКЕ СОВЕТСКОГО ВРАЧА И ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ

(К 90-летию со дня рождения)

А. М. Окулов

(Казань)

Михаил Федорович Владимирский принадлежал к той группе революционеров, которая под руководством В. И. Ленина закладывала основы Коммунистической партии, участвовала в революции 1905 г., в подготовке и осуществлении Октябрьской революции, а затем в строительстве Советского государства.

М. Ф. Владимирский родился в 1874 г. в старинном русском городе Арзамасе. Восемнадцатилетним юношей поступил на медицинский факультет Томского университета. Он сразу примкнул к наиболее прогрессивно настроенным революционным элементам тогдашнего общества. Тихое течение жизни на далекой окраине не соответствовало его характеру и настроению. Уже в 1895 г. он переводится на медицинский факультет Московского университета. В Москве он включается в партийную работу, за что и подвергается аресту. Плавный ход его образования прерывается тюремным заключением и высылкой из Москвы. Это заставляет его эмигрировать за границу. С 1899 г. он студент медицинского факультета Берлинского университета и сотрудник ленинской «Искры». В 1901 г. в Берлине он получает диплом врача и в 1902 г. возвращается в Россию.

Получившие диплом врача в заграничных университетах допускались к врачебной практике в России лишь после сдачи государственных экзаменов в одном из отечественных университетов. В 1903 г. М. Ф. Владимирский сдает такие экзамены в Казанском университете, где и получает документ на право врачебной практики.

До 1905 г. он работает врачом и одновременно ведет большую партийную работу в Нижнем Новгороде.

В 1905—1906 гг. он член Московского комитета РСДРП. Руководит декабрьским восстанием, в связи с чем подвергается аресту. Но полиция не знала о его роли в восстании, и ему еще до суда удается эмигрировать за границу.

В 1907—13 гг. М. Ф. Владимирский работает под руководством В. И. Ленина как член Парижской группы большевиков. В 1914—17 гг. он работает врачом в рабочем предместье Бордо.

В июне 1917 г. М. Ф. Владимирский возвращается в Москву и участвует в подготовке и проведении Октябрьской революции.



М. Ф. Владимирский.

После Октябрьской революции он занимал ряд высоких административных и партийных постов.

В 1930—34 гг. М. Ф. Владимирский был народным комиссаром здравоохранения РСФСР.

В эти годы бурно шел процесс индустриализации нашей страны, осуществлялся переход к колхозному строю в деревне. Все это резко изменяло обстановку. Требовался новый подход как в административной, так и партийной деятельности. Происходила перестройка и в области здравоохранения, в которой М. Ф. Владимирский принимал самое активное участие как народный комиссар здравоохранения.

В эти годы медицинские факультеты изымались из университетов, преобразовывались в медицинские институты и передавались в ведение комиссариатов здравоохранения. Перестраивалась и подготовка врачебных кадров.

И хотя прошло более 30 лет с того времени, когда М. Ф. Владимирский был наркомом здравоохранения, все же его мероприятия, общее их направление и идеи, лежащие в их основе, не утратили своего значения и представляют определенный интерес и в условиях современности. Дошедшие до нас документы, как и высказывания самого М. Ф. Владимирского, свидетельствуют о том, что он видел в советском враче не только лечащего врача, но и врача, обязанного предупреждать заболевания, реализовывать на практике профилактическое направление советской медицины на своем участке работы, врача, проводящего свою специфическую врачебную работу в полном контакте с трудящимися, опирающегося на их помощь, на их содействие.

М. Ф. Владимирский настаивал на том, что врач должен быть общественником с достаточно широким горизонтом. Повседневная работа врача должна быть направлена на выполнение тех задач, которые в данный момент решают народные массы под руководством Коммунистической партии и Советской власти.

М. Ф. Владимирский считал необходимым, чтобы врач непрерывно повышал свою квалификацию и использовал специальную литературу, отечественную и зарубежную. Врач в представлении М. Ф. Владимирского обязан знать хотя бы один иностранный язык. Врач не может быть отставшим ни в науке, ни в практике, обязан учиться повседневно, изо дня в день работать над книгой,— вот его требование.

Врач обязан изучать повседневно также условия труда и быта обслуживаемого им контингента населения, уметь не только лечить, но и предупреждать заболевания, добиваться устранения вредных факторов или сводить их влияние к минимуму, опираясь в этом на широкие массы трудящихся.

Врач,— говорил М. Ф. Владимирский,— не должен быть чиновником. Врачу надо уметь ежедневно проявлять инициативу, «давать новое, чего вчера не было».

В новых условиях работы он призывал врачей проявлять при осуществлении тех или иных мероприятий «большевистскую настойчивость, напористость», даже если это дело «маленькое, с булавочную головку», но ваше дело.

Для организаторов здравоохранения он считал необходимым взаимный живой обмен опытом путем организации ежегодных выездов ответственных товарищей в другую область «посмотреть, как там организована работа». Такие поездки, по его мнению, более полезны, чем лекции.

Во главу угла подготовки студентов М. Ф. Владимирский ставил их марксистско-ленинское воспитание и сетовал, что «у нас здесь не все ладно».

«Перед нами стоит задача,— говорил М. Ф. Владимирский,— ведя непримиримую борьбу с враждебными теориями, высоко поднять уровень теоретической научной работы на основе материалистической диалектики».

Вузы должны готовить из студентов людей, умеющих научно мыслить.

Научно-исследовательскую работу он не считал привилегией только научно-исследовательских институтов. «Наши медицинские вузы не только школа, это научно-исследовательские учреждения. Успех преподавания и подготовка врачей будут зависеть в значительной степени от того, как вузы развернут научно-исследовательскую работу». В свою очередь, научно-исследовательские институты «должны организовать свою работу так, чтобы передавать знания тысячам молодых врачей и других медицинских работников. Наши институты должны быть не только научно-исследовательскими, но и учебными учреждениями».

М. Ф. Владимирский придавал большое значение развитию медицины как науки. «Мы должны добиться,— говорил он,— чтобы наша научная мысль работала и развивалась, чтобы в больницах работники имели возможность научно работать, чтобы в условиях вузов преподавателям была обеспечена возможность научной работы, чтобы наши научно-исследовательские институты здесь в Москве и в ряде промышленных и национальных центров были поставлены в такие условия, которые обеспечивали бы дальнейшее развитие их исследовательской работы».

М. Ф. Владимирский призывал профессоров и преподавателей обучать студентов непременно на базе новой медицинской техники, на которой основывается медицина как наука. «Нельзя мириться с таким положением,— говорил он,— что клиники в области техники стоят позади больниц, и студенты учатся на старой технике, а не на новой... Что будет, если студенты из вуза выйдут, обладая техникой, которая была 50 лет назад?».

М. Ф. Владимирский настаивал на том, чтобы вузы научили студента владеть книгой, «ибо если он не будет этого уметь, он окажется плохим врачом».

Большое значение придавал он производственной практике студентов. Считал необходимой для них работу в поликлинике. «У нас при медицинских вузах упразднены поликлиники, профессора учат студентов только на клиническом материале. Этот промах должен быть как можно скорее восполнен».

М. Ф. Владимирский считал целесообразным привлекать для преподавания в вузах «наших практических врачей, работающих в больницах десятки лет. Тот опыт, который имеет старый работник, старый специалист, мы должны теперь максимально использовать».

М. Ф. Владимирский уделял внимание и подготовке студентов в области административной — «надо научить будущего врача ориентироваться в новых условиях работы, понимать задачи, перед ним поставленные, структуру органов, научить его составлять годовой план, контрольные цифры — без этого работать нельзя». Он предложил «ввести в наших вузах отдельную кафедру по организации здравоохранения, управлению больницами, ведению больничного хозяйства, изучению постановки оперативного планирования».

Важной задачей считал М. Ф. Владимирский и подготовку средних медицинских кадров. По его мнению, она имела ряд дефектов. «Когда из техникума будет выходить квалифицированный помощник врача, мы осуществим и следующее задание: чтобы средняя школа стала только ступенью для перехода в высшую медицинскую школу».

М. Ф. Владимирский призывал «научиться ценить те кадры, которые выковываем. У нас была привычка: бросай врача куда угодно, но теперь этого допускать нельзя».

Многие из этих идей, высказанных более 30 лет тому назад М. Ф. Владимирским, выдержали проверку временем. Они и в наши дни успешно реализуются в практике советского здравоохранения.

Имя М. Ф. Владимирского присвоено одному из крупнейших научно-практических медицинских учреждений нашей страны — Московскому областному клиническому институту.

ЛИТЕРАТУРА

1. Владимирский М. Ф. Вопросы советского здравоохранения М., 1960.

РАЦИОНАЛИЗАТОРСКИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

НОВЫЙ АППАРАТ ДЛЯ МЕСТНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО А. В. ВИШНЕВСКОМУ

В. И. Можанов

Кафедра госпитальной хирургии № 1 (зав. — доц. Р. А. Вяселев) Казанского медицинского института, на базе первой городской больницы
(главврач — З. А. Синявская)

Хотя местная анестезия по методу ползучего инфильтрата, предложенная проф. А. В. Вишневым, и нашла широкое применение в хирургической практике, все же техника ее еще несовершенна. Так, при введении большого количества раствора новокаина использование обычных шприцев удлиняет операцию. Во избежание этого за последние годы предложена целая серия шприцев непрерывного действия (Б. Ф. Сметанин, А. Н. Телков, С. Н. Поликарпов, В. Н. Шамов и др.).

В хирургическом отделении первой городской больницы Казани применяется предложенный нами иной аппарат, основанный на подаче раствора по закрытой системе (метод С. И. Чистякова), с использованием насоса, приводимого в действие электромотором и нашим датчиком, который регулирует поступление раствора в ткани (рис. 1).