

Наблюдение над 70 детьми, оперированными по поводу митрального стеноза, позволили Г. В. Громовой и Е. Н. Максаковой (Москва) установить, что появление приступов отека легких является витальным показанием к митральной комиссуротомии. Причем этих больных можно оперировать даже при вяло текущем ревматическом процессе.

По данным проф. С. В. Шестакова (Куйбышев), из 861 больного с ревматизмом и ревматическими пороками сердца острая сердечная недостаточность возникла у 5,3%. У части больных она сочеталась с острой сосудистой недостаточностью. Во время приступов сердечной астмы в большинстве случаев с успехом применялся строфантин. Однако у двух больных с митральным стенозом отек легких возник после введения строфантина. Это должно предостеречь от чрезмерного увлечения в назначении этого препарата при сильно выраженном сужении митрального отверстия. В случаях отсутствия эффекта от введения строфантина, а также при развивающемся отеке легких производилось кровопускание с последующим внутривенным вливанием строфантина. Мощным средством, которое действует иногда лучше, чем кровопускание, является внутримышечное или внутривенное введение гексаметона, а также других средств этой группы.

При часто возникающих отеках легких у больных митральным стенозом единственным средством, предупреждающим возврат этого осложнения, является митральная комиссуротомия, которая должна проводиться даже при активном ревматическом процессе.

При сочетании сердечной и сосудистой недостаточности строфантин вводился в комбинации с сосудистотоническими средствами.

Г. П. Кузнецов (Куйбышев-обл.)

НЕКРОЛОГИ

ДОЦЕНТ НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ ПОПКОВ

Казанский медицинский институт понес тяжелую утрату — 29 августа 1966 г. скоропостижно скончался доцент кафедры общей хирургии кандидат медицинских наук Николай Иванович Попков.



Н. И. Попков родился 20 июня 1907 г. В 1918 г. он окончил гимназию и поступил в Казанский университет на медицинский факультет. Ученые было прервано мобилизацией в Красную Армию. После трех лет военной службы его демобилизовали для продолжения образования, и в 1926 г. он получил звание врача. С 1926 по 1933 г. Николай Иванович работал участковым врачом в Ульяновской области и в Татарской АССР. В 1933 г. Министерство здравоохранения ТАССР направило его для прохождения ординатуры в факультетскую хирургическую клинику Казанского медицинского института. По окончании ординатуры Николай Иванович был оставлен ассистентом на кафедре общей хирургии, руководимой проф. Б. Г. Герцбергом. Здесь он получил тему кандидатской диссертации: «Материалы к вопросу о физиологии изолированной кардии». Молодой хирург с увлечением приступил к экспериментам, применив методику Магнуса на изолированных органах.

В период войны с белофиннами Николай Иванович был врачом фронтового ППГ с февраля по апрель 1940 г. По возвращении в Казань он вновь приступил к работе в клинике, с успехом завершил диссертацию и защитил ее в Казанском медицинском институте в мае 1941 г.

С самого начала и до конца Отечественной войны Николай Иванович работал хирургом ППГ, прошел тяжелый путь отступления в глубь страны, а затем с наступающими частями Советской Армии дошел до Австрии. За свою деятельность на фронте он был награжден орденом Красной Звезды, медалями «За боевые заслуги», «За победу над Германией» и «XX лет победы в Великой Отечественной войне».

Демобилизовавшись в 1946 г., Николай Иванович возвратился в клинику для продолжения научной и педагогической деятельности. Им опубликовано 15 научных работ по актуальным вопросам хирургии, в частности ряд работ по военно-полевой хирургии. В клинике им выполнено большое число операций.

В 1956 г. Николай Иванович приступил к работе над темой докторской диссертации о гемотрансфузионном шоке. Работа была завершена и успешно защищена в 1966 г.

С 1956 г. в должности доцента кафедры общей хирургии Николай Иванович вел полные курсы лекций отдельным потоком. Его лекции отличались мастерством изложения, глубоким знанием предмета, в них находил отражение его большой опыт клинициста и экспериментатора. Интересны и поучительны были его обходы со

студентами и лекции прикомандированным врачам по военно-полевой хирургии.

Николай Иванович часто выезжал в районы ТАССР для помощи врачам периферии.

За отличные показатели в лечебной и педагогической работе Николай Иванович был награжден орденом «Знак почета» и значком «Отличник здравоохранения».

Общественность города несколько лет подряд избирала Николая Ивановича, как уважаемого врача и гражданина, народным заседателем.

Николай Иванович неизменно пользовался уважением и авторитетом и у больных, и у своих учеников, и у всех сотрудников медицинского института. Он был внимательным, вежливым, душевным человеком. До последних дней он оставался жизнерадостным и бодрым, хотя годы и переживания оставили свой след.

Николай Иванович оставил светлую память о себе у всех, кто его знал, его жизнь и деятельность могут служить примером для студентов и начинающих врачей.

Проф. В. Н. Шубин

ПРОФЕССОР АРКАДИЙ ПАВЛОВИЧ МАСЛОВ

26 сентября 1966 г. на 43-м году жизни скоропостижно скончался второй профессор кафедры гистологии Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института им. С. В. Курашова Аркадий Павлович Маслов.

А. П. Маслов окончил лечебный факультет Казанского медицинского института в 1948 г. Еще будучи студентом 2-го курса, он начал работать на кафедре гистологии под руководством профессора А. Н. Миславского и к моменту получения диплома был уже сформировавшимся исследователем. По окончании аспирантуры на этой же кафедре А. П. Маслов в 1950 г. защитил диссертацию на степень кандидата медицинских наук, а в 1956 г. — на степень доктора медицины.

С 1951 по 1953 гг. А. П. Маслов был ассистентом кафедры, с 1953 г. по 1956 г. — докторантом.

В 1956 г. он был назначен профессором во вновь открытый медицинский институт в Караганде. Там он организовал кафедру гистологии и создал все условия как для педагогического процесса, так и для успешной научно-исследовательской работы. К несчастью, в Караганде он заболел клещевым энцефалитом, от последствий которого страдал до конца своих дней.

В связи с болезнью он в 1959 г. вернулся в Казань на должность второго профессора кафедры гистологии.

Все научно-исследовательские работы Аркадия Павловича посвящены одной проблеме, а именно: установлению закономерностей микроморфологии афферентной иннервации внутренних органов и выявлению особенностей строения концевых рецепторных аппаратов. В своей первой работе (кандидатской диссертации) о структуре афферентных нервов кровеносных сосудов зрительных органов он показал особенности строения и расположения рецепторных аппаратов в стенках артерий, вен и капилляров и установил зависимость структуры и характера расположения чувствительных окончаний от функции, выполняемой тем или иным сосудом. Эта тенденция тесно увязывает особенности структуры нервных образований с функциональными особенностями исследуемых органов проявлялась во всей его дальнейшей научной деятельности.

Труды проф. А. П. Маслова можно подразделить на две основные группы.

К первой относятся работы по микроморфологии афферентной иннервации внутренних органов, в которых освещаются строение и расположение чувствительных окончаний в составе органов, а также экспериментально устанавливаются источники иннервации. Серию исследований по морфологии чувствительной иннервации мочевыводящих путей и половых органов заключала солидная монография «Морфология рецепторной иннервации наружных мужских половых органов человека и некоторых млекопитающих». Она и была представлена как диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Лежащий в основе монографии фактический материал является результатом собственных исследований автора. В основном он совершенно новый, а в некоторой части он расширяет, дополняет и развивает на основе современных взглядов ранее установленные факты, в частности полученные в Казанской гистологической лаборатории проф. Д. А. Тимофеевым. Здесь со всей отчетливостью выступает принцип преемственности, характерный для деятельности Казанской нейрогистологической школы.

Вторая группа работ проф. А. П. Маслова посвящена изучению особенностей тонкого строения концевых рецепторных аппаратов. Используя эксперимент и различные методы гистологического исследования, он выявил ряд интересных неизвестных ранее деталей в структуре чувствительных окончаний. Так, в работе «О плюрисегмент-

