

КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

ЯНВАРЬ
ФЕВРАЛЬ
1971

1

ОРГАН МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАССР
И СОВЕТА НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВ

НАВСТРЕЧУ XXIV СЪЕЗДУ КПСС

Доц. В. Г. Саркин

(Казань)

Наша партия, весь советский народ с огромным воодушевлением готовятся к очередному, XXIV съезду КПСС. Решение о его созыве в марте 1971 г. было принято июльским Пленумом Центрального Комитета Коммунистической партии Советского Союза 1970 г.

В. И. Ленин называл партийные съезды ответственной сессией партии и Республики. Весь анализ работы ЦК Владимир Ильич подчинял одной линии: извлечь уроки на будущее, определить политическую деятельность партии в новых условиях. «Прошлый отчетный год мы берем,— говорил он в докладе на IX съезде РКП(б),— как материал, как урок, как подножку, с которой мы должны ступить дальше»¹.

В. И. Ленин придавал громадное значение партийным съездам, их подготовке и проведению. Он написал специальное «Письмо к организациям РКП о подготовке к партийному съезду»², в котором призвал всех коммунистов «принести на съезд партии проверенный, переработанный, подытоженный **практический опыт**»³. Вождь партии писал: «От съездов и собраний, обсуждавших общие вопросы, к съездам и собраниям, подводящим итоги **практическому опыту**, таков лозунг нашего времени. Учесть практический опыт, чтобы отбросить вредное, объединить все ценное, чтобы точно определить ряд ближайших практических мер и осуществить их во что бы то ни стало, ни перед какими жертвами не останавливаясь,— вот как мы понимаем задачи момента и задачи партийного съезда»⁴.

¹ В. И. Ленин. Полное собрание сочинений, т. 40, стр. 239.

² Там же, стр. 140—144.

³ Там же, стр. 144.

⁴ Там же.

Именно такой творческий, ленинский подход к съездам КПСС определяет их громадное значение в жизни партии, страны, их международную роль.

Предстоящий XXIV съезд подведет итоги многогранной деятельности партии по руководству коммунистическим строительством, внутренней и внешней политикой Советского государства за период, насыщенный важными событиями в жизни Советского государства и всего мира. Съезд определит перспективы и конкретные задачи дальнейшей борьбы за выполнение Программы КПСС.

Наша партия идет к XXIV съезду обогащенная большим опытом политического, организационного, идеологического, хозяйственного руководства коммунистическим строительством. И этот опыт будет принесен коммунистами и партийными организациями на съезд партии.

Коммунистическая партия является ведущей, направляющей и руководящей силой в советском социалистическом обществе. Она, как высшая общественная организация, объединяет в своих рядах лучших представителей трудящихся, тесно связана с народом, концентрирует в себе его коллективный опыт и разум, выражает коренные интересы народа, пользуется его безраздельным доверием и всеобщей поддержкой, в совершенстве владеет марксистско-ленинской наукой и до конца верна коммунистическим идеалам.

В руководстве Коммунистической партии — залог успешной созидательной деятельности трудящихся, залог благотворной работы их массовых организаций. Увеличение численности партии — ярчайшее свидетельство поддержки ее народом. К XXIII съезду КПСС в ее рядах насчитывалось почти 12,5 млн. коммунистов, к весне 1970 г. — 14 млн. Ныне в партии состоит примерно каждый одиннадцатый гражданин СССР в возрасте восемнадцати лет и старше⁵. В партийной организации Татарии на 1/1 1966 г. было 155 914 коммунистов, а на 1/1 1970 г. — 177 079. Более половины коммунистов — рабочие и колхозники. В рядах партии — специалисты различных отраслей народного хозяйства, в том числе многочисленный отряд медицинских работников. В органах здравоохранения Татарской республики, например, в 1970 г. работало почти 3300 коммунистов.

XXIII съезд КПСС, характеризуя современный период развития нашей страны, сделал принципиальной важности политический, идейно-теоретический и практический вывод о дальнейшем возрастании руководящей роли КПСС в коммунистическом строительстве.

Обобщая многогранный опыт деятельности партии, тов. Л. И. Брежнев в докладе, посвященном 100-летию со дня рождения В. И. Ленина, говорил: «У нас нет и не может быть другой политической силы, которая была бы способна с такой полнотой и последовательностью учитывать, сочетать и координировать интересы и потребности всех классов и социальных групп, всех наций и народностей, всех поколений нашего общества, как это делает Коммунистическая партия. Партия выступает как организующее ядро всей общественной системы, как коллективный разум всего советского народа»⁶.

Период после XXIII съезда КПСС насыщен крупнейшими политическими событиями в жизни нашей страны. Партия и народ торжественно отметили две славные исторические даты: 50-летие Великой Октябрьской социалистической революции и 100-летие со дня рождения Владимира Ильича Ленина. Эти знаменательные события вылились в доказательный смир исторических завоеваний страны Советов, успехов в борьбе за торжество социализма и коммунизма в нашей стране, за

⁵ История Коммунистической партии Советского Союза. Изд. III, М., 1969, стр. 642; Л. И. Брежнев. Дело Ленина живет и побеждает. «Коммунист», 1970, 7.

⁶ Л. И. Брежнев. Дело Ленина живет и побеждает. «Коммунист», 1970, 7.

дело мира и социального прогресса во всем мире. Подготовка и проведение юбилейных мероприятий, партийные документы, связанные с историческими датами, явились новым источником вдохновения, мощным стимулом борьбы за претворение в жизнь программы коммунистического строительства и творческое развитие марксистско-ленинской теории, послужили хорошей школой политического воспитания масс.

Блестящим подтверждением правильности ленинского курса КПСС, успешного решения национального вопроса в нашей стране на путях коммунистического строительства являются прошедшие недавно полувековые юбилеи многих союзных и автономных республик.

В частности, пятидесятилетний путь, пройденный в братской семье советских народов трудящимися ТАССР, со всей убедительностью показал, что только советский общественный строй, ленинская национальная политика способны вывести трудящихся из экономической отсталости и разобщенности, сплотить их в монолитном единстве.

Следуя ленинским заветам, Советская Татария внесла достойный вклад в строительство социалистического общества в нашей стране. Вступая во вторую половину века со дня своего рождения, республика по предначертанию партии идет твердой поступью к новым свершениям в развитии экономики и культуры, вместе со всеми трудящимися Советского Союза ведет активную борьбу за построение материально-технической базы коммунизма.

В осуществлении предначертаний XXIII съезда КПСС, в разработке актуальных проблем коммунистического строительства в нашей стране, в борьбе за мир и социализм во всем мире большую роль сыграли регулярно созываемые Пленумы ЦК и принятые ими решения.

Весть о созыве очередного съезда КПСС повсюду в стране воспринята с огромным воодушевлением. Повсеместно развернулось социалистическое соревнование в честь предстоящего съезда, знаменем которого стал боевой девиз: «Задания пятилетки — досрочно!»

Героическим трудом рабочего класса, колхозного крестьянства, народной интеллигенции этот девиз претворяется в жизнь, в конкретные патристические дела.

За годы, прошедшие после XXIII съезда, труженики медицинской промышленности, осуществляя ленинскую политику, вышли на новые рубежи экономического и социального развития. Предприятия медицинской промышленности выпускают сейчас около 5400 наименований медицинских изделий и препаратов, в последние годы освоено более 200 новых видов весьма эффективных лекарственных средств. К 1/1 1970 г. предприятия Министерства медицинской промышленности СССР на год раньше срока завершили задание пятилетки по росту производительности труда, в сравнении с 1965 г. производительность труда увеличилась на 33,4%.

Последовательно осуществляя программу коммунистического строительства в нашей стране, партия четко определила ключевые экономические задачи нынешнего этапа — повышение эффективности общественного производства, интенсификация всего народного хозяйства, значительное ускорение роста производительности труда. Вся экономическая политика партии направлена на более полное удовлетворение непрерывно растущих материальных и культурных потребностей трудящихся.

Ныне разрабатывается проект нового пятилетнего плана развития народного хозяйства на 1971—1975 гг. Он будет рассмотрен XXIV съездом партии и ознаменует новый этап в движении нашей страны к коммунизму.

Важнейшей стороной многогранной деятельности Коммунистической партии Советского Союза была и остается забота об охране здоровья советского народа. «Социалистическое государство,— указывается

в Программе КПСС, — единственное государство, которое берет на себя заботу об охране и постоянном улучшении здоровья всего населения. Это обеспечивается системой социально-экономических и медицинских мероприятий».

Всем гражданам нашей страны обеспечена общедоступная, бесплатная, высококвалифицированная медицинская помощь. Совершенствование организации медицинской помощи на промышленных предприятиях, в сельских районах, преимущественное развитие специализированных больниц и клиник, охват диспансерным наблюдением все больших контингентов населения, подъем санитарно-гигиенической культуры всех трудящихся — вот задачи, которые успешно решаются и будут решаться в ближайшие годы.

За годы Советской власти в нашей стране построены тысячи больниц и поликлиник, медицинских пунктов и профилакториев, создана медицинская промышленность, которая снабжает население и лечебно-профилактические учреждения отечественными медикаментами и изделиями медицинской техники, организована санитарно-эпидемиологическая служба. За это время в два с лишним раза увеличилась продолжительность жизни советских людей. Снижается общая и инфекционная заболеваемость населения, а также заболеваемость со стойкой утратой трудоспособности. Только за последние 10 лет первичная инвалидность среди рабочих и служащих снизилась почти в три раза.

В 1969 г. расходы на здравоохранение составили в Советском Союзе 8,5 млрд. руб., в 1970 г. они превысят 9 млрд. руб.

Неуклонное развитие экономики, повышение материального и культурного уровня жизни народа позволили советским медикам добиться значительного снижения заболеваемости населения, ликвидировать многие инфекционные заболевания.

В стране насчитывается 39 тыс. амбулаторно-поликлинических учреждений, более 26 тыс. больниц, около 3 тыс. станций скорой помощи, многие тысячи санаториев, домов отдыха, профилакториев, туристских баз.

Советский Союз занимает первое место в мире по обеспеченности врачами. В нашей стране врачей больше, чем в США, Англии и Франции, вместе взятых. 618 тыс. врачей и около 2 млн. медицинских работников средней квалификации несут вахту здоровья во всех уголках нашей страны.

В Татарии к 1970 г. имеется 278 больничных учреждений, почти 6940 врачей и 23 300 средних медицинских работников.

В СССР забота о здоровье человека — дело государственной важности. Принятые за последние годы постановления «О состоянии медицинской помощи населению и мерах по улучшению здравоохранения в СССР» (1968 г.), «О мерах по дальнейшему улучшению здравоохранения и развитию медицинской науки в стране» (1968 г.) являются ярким примером заботы Коммунистической партии и Советского правительства об укреплении здоровья советских людей. Большое значение для дальнейшего развития советского здравоохранения имеют Основы законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении — обобщенный законодательный акт нашего государства, определяющий главные принципы и задачи здравоохранения СССР. Разработка основ законодательства о здравоохранении, бесспорно, является большим достижением нашего общества, свидетельствующим об огромных завоеваниях трудящихся, о неоспоримых преимуществах социалистического общественного строя перед капиталистическим. Ни одна страна мира не имеет еще такого закона. Более того, в капиталистических странах, даже в тех, где имеются министерства или департаменты здравоохранения, медицинское обслуживание населения, по сути дела, остается частным бизнесом.

Охрана здоровья в СССР строится на основе целой системы социально-экономических и медико-санитарных мер. Это проведение широких оздоровительных и профилактических мероприятий, создание на производстве и в быту надлежащих санитарно-гигиенических условий, оздоровление внешней среды, санитарная охрана водоемов, почвы и атмосферного воздуха.

Большое оздоровительное и профилактическое значение имеют физическое и гигиеническое воспитание граждан, развитие массового спорта и физической культуры, а также развитие научно-гигиенических основ питания населения. Оказание лечебной помощи осуществляется через все растущую сеть учреждений здравоохранения.

Многочисленная армия медицинских работников — ученых, врачей, сестер, санитаров, фельдшеров, лаборантов — и работников медицинской промышленности самоотверженно трудится, отдавая все свои знания и силы благородному делу борьбы за здоровье и жизнь советских людей.

Медицинские работники встречают XXIV съезд КПСС, преисполненные решимости воплотить в жизнь поставленные перед ними задачи по охране здоровья советского народа.

Успешное выполнение намеченных планов и обязательств явится лучшим подарком предстоящему съезду великой партии Ленина.

КЛИНИЧЕСКАЯ И ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

УДК 616.127—005.8—616.1

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА С ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ

И. Н. Новинская

*Станция скорой медицинской помощи г. Куйбышева (главрач — Н. К. Гаврилова).
Научн. руководитель — проф. С. В. Шестаков*

В целях улучшения диагностики и лечения инфаркта миокарда в Советском Союзе начиная с 1958 г. (в Ленинграде) впервые в мире начали работать специализированные кардиологические бригады станции скорой помощи. В настоящее время противоишемная служба организована более чем в ста городах нашей страны. В г. Куйбышеве специализированные противоишемные бригады стали работать с апреля 1962 г.

Кардиологическая бригада имеет необходимое оснащение для экспресс-диагностики и лечения больных на современном уровне.

В основу настоящего сообщения положены наблюдения над 2225 больными инфарктом миокарда, из которых острая недостаточность кровообращения была у 385 (17%). Мы выделяем острую сосудистую недостаточность (кардиогенный шок) и острую сердечную (сердечная астма и отек легких).

Лечение больных инфарктом миокарда с явлениями сосудистой недостаточности (шок) мы начинали с купирования болевого синдрома, для чего применяли морфин, омнопон, промедол, анальгин. В случаях, когда эти вещества не устраняли боль (это можно объяснить тем, что они лишь прерывают афферентный болевой путь и не оказывают влияния на источник патологической импульсации), мы одновременно назначали спазмолитические средства: платифиллин, папаверин, зуфиллин, нейроплегические, фибринолитические препараты, аминазин, димедрол (все в виде внутривенных смесей).