

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

II ВСЕСОЮЗНЫЙ СЪЕЗД ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

12—15 мая 1981 г. в Баку проходил 2-й Всесоюзный съезд специалистов по лечебной физкультуре и спортивной медицине. На съезде были рассмотрены следующие основные направления: лечебная физкультура как средство реабилитации больных, врачебное обеспечение спортсменов и вопросы медицинского контроля в массово-оздоровительной работе.

Важные вопросы теории и практики лечебной физкультуры были затронуты в докладе В. Н. Мошкова (Москва). Отмечено, что за последние годы знания в области лечебной физкультуры существенно расширились. Продолжает расти удельный вес морфофункциональных исследований, что, по мнению докладчика, создает опасность утраты целостного подхода к больному. Подчеркнуто важное значение лечебной физкультуры в качестве поддерживающей терапии в тех случаях, когда патологические изменения приобрели относительную стабильность.

На съезде большое внимание было уделено рассмотрению перспектив развития научных исследований по лечебной физкультуре в системе медицинской реабилитации. Экспериментальное обоснование и принципы физической реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда, были представлены в докладе М. М. Круглова (Саратов). Разработана эффективная методика восстановительного лечения больных острым инфарктом миокарда на стационарном этапе. Произведено уточнение сроков активизации больных с инфарктом миокарда. Физическая реабилитация в таких случаях должна начинаться на ранних стадиях заболевания. При этом безусловно необходимо учитывать клиническую картину у каждого конкретного больного (Д. М. Аронов, С. Г. Воронина, Москва). Оценка состояния гемодинамики — важное условие контроля величины физической нагрузки (В. И. Бобкова, Москва).

Вопросы лечебной физической культуры на поликлиническом этапе реабилитации после повторных инфарктов миокарда рассмотрены в докладе Л. С. Крысько и В. В. Аникина (Калинин). Современные данные применения лечебной физической культуры в пульмонологии подробно обсуждены в докладе В. А. Силуяновой (Москва).

Разработаны методики реабилитации, способствующие улучшению функции внешнего дыхания и снижению гипоксии у детей с хроническими неспецифическими заболеваниями легких (С. В. Хрушев, Москва, Т. К. Корчагин, Воронеж). Значительно снизилась продолжительность антибактериальной терапии и пребывания больных в стационаре.

Актуальные вопросы лечебной физической культуры при травматических поражениях опорно-двигательного аппарата проанализированы в докладе А. Ф. Каптелина (Москва). Своевременное начало функционального восстановительного лечения, систематическое и многократное повторение процедур лечебной гимнастики остаются основными принципами использования ЛФК при данной патологии.

На съезде проведен анализ опыта медицинского обеспечения Олимпиады-80 и обсуждены вопросы подготовки спортсменов в следующем олимпийском цикле. Большое внимание было уделено проблеме медицинского восстановления сил спортсмена. С этой целью рекомендовано шире использовать такие средства, как сбалансированное питание, бальнео- и физиотерапию. В секции «Спортивная медицина» большое место заняла оценка функционального состояния организма спортсменов и в первую очередь ранняя диагностика физического перенапряжения. В этом направлении разработаны и успешно применяются такие методы, как эхокардиография, ритмография (А. Г. Дембо и др., Ленинград) и другие специальные способы кардиологического, а также биохимического экспресс-контроля (В. А. Геселевич, Э. В. Сокова, Москва). Представляется перспективным использование автоматизированных систем и ЭВМ для определения состояния спортсмена и оптимизации путей диагностики тренированности, а также развития начальных патологических изменений в организме (К. Н. Емишин, Т. Э. Кару, Тарту).

В рамках контроля уровня физического напряжения спортсменов наряду с традиционным изучением сердечной деятельности и внешнего дыхания в последнее время большое значение приобрели исследования тканей внутренней среды и, в частности, лимфатической системы при мышечных нагрузках. Показано, что эта система является чувствительным индикатором уровня напряжения организма (Ю. Е. Микусев, Казань).

Особое внимание было уделено изучению иммунных реакций спортсменов. Отмечено наличие длительно сохраняющихся сдвигов в Т-системе иммунитета в соревновательном этапе подготовки (И. Д. Суркина и др., Москва). Эти изменения можно обнаружить задолго до появления клинической симптоматики. Поэтому оценка иммунных реакций играет большую роль при составлении прогноза, при отборе спортсменов к соревнованиям и проведении мер профилактики заболеваний.

Изучение клеточного иммунитета считается перспективным и важным еще и потому, что это один из путей к пониманию механизмов возможного перенапряжения организма спортсменов (В. Л. Карпман, Москва).

Следует отметить недостаточное количество фундаментальных исследований в области медицинских проблем спорта и медицинского контроля массово-оздоровительной физкультуры. На съезде указано на недостатки подготовки специалистов ЛФК и врачебного контроля, а также на отставание в подготовке врачей общей лечебной сети.

Состоялись выборы правления и ревизионной комиссии, принятие устава Всесоюзного научного общества по лечебной физкультуре и спортивной медицине. Председателем правления избран проф. С. В. Хрушев (Москва).

Доцент Ю. Е. Микусев (Казань)

V ВСЕСОЮЗНЫЙ СИМПОЗИУМ «СИНТЕТИЧЕСКИЕ ПОЛИМЕРЫ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ»

(28—31/X 1981 г., Рига)

Симпозиум был организован научным советом «Синтетические полимеры медицинского назначения» ГКНТ СССР, научным советом АН СССР по высокомолекулярным соединениям, научным советом АН СССР по проблемам биомеханики, АН Латвийской ССР, Министерством здравоохранения Латвийской ССР. В работе симпозиума приняло участие более 250 ученых, инженеров, представителей НИИ, СКБ, промышленных предприятий из 26 городов Советского Союза.

Были заслушаны и обсуждены 8 пленарных и 88 стендовых докладов по следующим вопросам: кремнийорганические полимеры в медицине; гемосовместимость и тромборезистентность полимерных материалов; химические волокна медицинского назначения; биомеханические аспекты создания протезов.

Проф. Т. Т. Даурова и Н. И. Острецова (Москва) отметили достижения в области создания полимерных материалов для эндопротезирования, среди которых наиболее перспективными являются изделия из кремнийорганического каучука. Последующие стендовые доклады явились своеобразной иллюстрацией этого заключения. И. Я. Жикалкина и В. Н. Смагин (Москва) сообщили о получении гидротелей для изготовления протезов молочных желез. Р. М. Рапопорт и соавт. (Харьков) доложили результаты испытания материалов из кремнийорганических полимеров, предназначенных для комбинированных базисов зубных протезов, имплантатов. По мнению авторов, испытанные материалы являются лучшими из имеющихся групп соединений этого класса: они обеспечивают высокую прочность протезирования, беззачадочны, эстетичны. С успехом используются силиконовые полимеры в восстановительной лицевой хирургии. Л. А. Бруслова и др. (Москва) разработали 12 перфоративных имплантатов различного назначения для устранения типичных, наиболее часто встречающихся деформаций лица. Отдаленные результаты оперативных вмешательств, выполненных с помощью этих имплантатов более чем у 100 человек, ободряющие. Для восстановления дефекта мягких тканей лица предложен силиконовый полимер, отверждающийся при комнатной температуре (Н. И. Острецова и др., Москва). Полимер инъецируется в область дефекта, где и осуществляется превращение его в упругий, плотный материал, корригирующий дефект мягких тканей. Кремнийорганические полимеры нашли применение в практике глазной хирургии: в пластике роговой оболочки глаза (А. С. Касиров и др., Москва), при отслойке сетчатки (И. Н. Пивоваров и др., Москва).

На пленарном заседании, посвященном вопросам гемосовместимости и тромборезистентности полимеров, были заслушаны доклады чл.-корр. АН СССР Н. А. Платэ, проф. Н. Б. Добровой, канд. мед. наук В. В. Навроцкой (Москва), проф. Д. М. Зубаирова (Казань). Вопрос этот вызвал интерес в связи с тем, что применение полимерных материалов в сердечно-сосудистой хирургии (имплантация сосудистых протезов, использование аппаратов искусственного кровообращения) все еще сопровождается развитием тромбозов и тромбозмоблическими осложнениями. Как показала Н. Б. Доброва, искусственные материалы в различной степени тромборезистентны; под ее руководством разработан комплекс методов для исследования биологических свойств материалов и их тромбогенности.

В ходе дискуссии было высказано суждение (Н. Б. Доброва, Д. М. Зубаиров, Т. Т. Даурова), что необходим принципиально новый подход к представлению о создании гемосовместимых полимеров. Проблема, вероятно, должна решаться таким образом, чтобы создать материалы, обладающие свойствами, близкими к свойствам сосудистой стенки, а именно способностью к самоочищению от фибриновых отложений. Чл.-корр. АН СССР Н. А. Платэ и Л. Л. Валуев исследовали возможность иммобилизации на полимере гепарина, который обладает свойством связывать фибриноген, тромбин, фибринолизин. Образующиеся комплексы участвуют в лизисе нестабилизированного фибрина. Для клинических испытаний такого рода протезы еще не сформированы.

Пленарный доклад доктора технических наук Л. А. Вольф содержал сведения о создании и применении синтетических волокон медицинского назначения на основе