



Динамика выведения кальция и фосфатов при пробе с нагрузкой кальцием у подростков, проживающих в эндемичных и неэндемичных по уролитиазу районах (в ммоль/100 мл мочи). Прерывистые линии — эндемичные районы, сплошные — неэндемичные. Однрные линии — кальций, двойные — фосфат.

для из представления «предпатологии», которое выдвигается Г. И. Сидоренко и Ю. И. Прокопенко (1976), мы полагаем, что обнаруживаемая неадекватная реакция организма подростков эндемичных районов на введение кальция является состоянием «пререлитиаза».

ЛИТЕРАТУРА

1. Сидоренко Г. И., Прокопенко Ю. И. Вестн. АМН СССР, 1976, 4.—
2. Сусликов В. Л. Санитарно-гигиеническая характеристика водных ресурсов Чувашской АССР и перспективы использования их для централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. Автореф. канд. дисс., Горький, 1973.—
3. Тиктинский О. Л. В кн.: Материалы I пленума правления Всеросс. об-ва урологов. Л., 1967.—
4. Хоменко В. Ф., Модорский М. И., Хесина С. П. Там же.

Поступила 10 апреля 1978 г.

ХРОНИКА

Научное общество эндокринологов ТАССР было организовано в 1970 г. В канун десятилетия оно насчитывает 69 членов. С 1970 г. по настоящее время проведено 81 заседание. Ежегодно общество организует конференции по вопросам эндокринологии для медицинской общественности г. Казани и межрайонные республиканские конференции с привлечением участковых врачей, врачей ЦРБ, эндокринологов республики. Всего проведено 16 конференций. Примером подобных мероприятий может служить городская конференция по вопросам хирургической тактики при эндокринных заболеваниях, предоперационной подготовки и послеоперационного введения больных, состоявшаяся в июне 1975 г. Большой интерес вызвали межрайонные научно-практические конференции в г. Агрызе, в г. Чистополе, в Высокогорском районе. Общество эндокринологов и его правление содействует росту кадров врачей-эндокринологов и повышению квалификации врачей других специальностей.

Очередными главными задачами эндокринологической службы ТАССР являются расширение методов гормональной лабораторной диагностики, организация хирургической помощи детям, страдающим эндокринными заболеваниями, ранняя диагностика сахарного диабета.

Исполняется 50 лет кафедре гигиены труда Казанского мединститута, организатором которой был доцент кафедры социальной гигиены С. М. Шварц.

С 1939 по 1952 г. кафедру возглавлял проф. С. М. Арановский. Его работы касались вопросов гигиены труда в металлургической, текстильной промышленности, охраны труда рабочих железнодорожного транспорта. В 1953—1957 гг. кафедрой заведовал доц. Ш. Х. Жданов.

С 1957 г. по настоящее время кафедрой руководит проф. В. П. Камчатнов.

На кафедре в соответствии с запросами народного хозяйства разрабатываются вопросы гигиены и физиологии труда, промышленной токсикологии и профессиональной патологии, в химической, нефтехимической, машиностроительной, легкой и других отраслях промышленности, а также в сельском хозяйстве.

Только за последние годы научно обосновано и рекомендовано около 650 профилактических мероприятий технологического, санитарно-гигиенического и лечебно-профилактического характера. К настоящему времени внедрено более половины предложений.

Результаты работы кафедры легли в основу создания санитарного законодательства по отдельным видам производств, в частности кафедрой подготовлено одно санитарное правило, 5 методических пособий и указаний. На кафедре за последние 15 лет выполнена 1 докторская и 25 кандидатских диссертаций.

УКАЗАТЕЛЬ СТАТЕЙ ЗА 1979 г.

СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Богданов Д. Ш. (Азнакаево). Опыт организации борьбы с детской смертностью. 6, 62.

Богданович У. Я. (Казань). Организация специализированной травматолого-ортопедической помощи населению СССР. 3, 52.

Габбасов Ф. Ф., Пигалова Н. В. (Нижекамск). Об эффективности создания карантинных групп в борьбе с дизентерией в детских комбинатах. 3, 63.

Ерхов И. С., Мартынова С. Г. (Чебоксары). Социально-гигиенические и эпидемиологические аспекты изучения сирингомиелии в Чувашии. 4, 67.

Закиров К. З. (Казань). Врачебные кадры ТАССР. 5, 1.

Каримова Д. Ю., Яруллин А. Х. (Казань). Некоторые социально-гигиенические аспекты заболеваемости новорожденных острыми респираторными инфекциями. 1, 60.

Колчин Г. А., Мударисов В. Ш., Замятина И. П. (Набережные Челны). О мероприятиях по снижению детской смертности в г. Набережные Челны. 6, 50.

Марков К. В., Смирнов Ю. В., Сапожникова А. А., Табаков В. А. (Чебоксары). Диспансеризация больных с артериальной гипертензией на промышленных предприятиях. 3, 60.

Мухутдинов И. З. (Казань). Охрана здоровья ребенка. 6, 1.

Сигитова О. Н. (Казань). Заболеваемость органов дыхания с временной утратой трудоспособности колхозников. 1, 62.

Тазетдинов Ф. А., Шарафутдинова Р. М., Шаихова С. Р. (Казань). Развитие эндо-

кринологической службы в Татарской АССР. 4, 1.

Тахавиева Д. Г. (Казань). Внедрение достижений травматологии и ортопедии в практику. 3, 56.

Терапия

Андреев С. В. (Москва), **Багратуни Б. Е.** (Ереван). Нарушения метаболизма биогенных аминов при экспериментальном панкреатите и его терапия. 1, 57.

Анисимов В. Е., Голяков В. Н., Козлов С. А. (Москва). Варианты противорадиационной диеты. 2, 19.

Армадатовский Н. А. (Саратов). Нарушения биологических ритмов при некоторых заболеваниях внутренних органов. 4, 2.

Балаболкин М. И. (Москва). Патогенез диффузного токсического зоба. 4, 56.

Богоявленский В. Ф., Курашов М. И., Милославский Я. М. (Казань). Влияние липамида и полиспонина на больных атеросклерозом. 4, 53.

Богоявленский В. Ф., Веселовский В. П., Латфуллин И. А., Попелянский Я. Ю., Чугунов В. К., Хафизов Р. Т. (Казань). Варианты дисгенного кардиалгического синдрома. 6, 42.

Будаговская В. Н., Гурвич М. М., Лукаш Л. К. (Москва). Диетическое лечение пациентов пожилого возраста, страдающих язвенной болезнью. 2, 29.

Булатова Т. В. (Казань). Показатели метаболического ацидоза в оценке компенсации сахарного диабета. 4, 60.

Вавилов М. П. (Москва). Возможности прогнозирования гиперхолестеринемии у летчиков. 3, 18.