

чебный кабинет для лечения кожных больных ультрафиолетовыми лучами по методу Финзена. Организация новой клиники создала необходимые условия для преподавания, лечения больных и научно-исследовательской деятельности.

Плодом многолетнего клинического преподавания, личных наблюдений и исследований явился учебник проф. А. Г. Ге «Курс венерических болезней» (1880). В нем подробно излагаются отделы, в то время мало разработанные и наиболее трудные в сифилологии. Этот учебник с последующими дополнениями до 1903 г. переиздавался 8 раз.

С организацией новой клиники в 1900 г. значительно расширилась возможность госпитализации больных. В Казанскую клинику обращались не только жители г. Казани, но также приезжие из различных областей. Так, среди 2298 амбулаторных больных сифилисом, обратившихся в амбулаторию в 1889—1898 гг., 42,1% были приезжие, из них 17% из Казанской губернии, 25,1% из других губерний. В клинике проф. А. Г. Ге для лечения больных сифилисом применялось новое средство — нейтральная салициловая ртуть в виде водного раствора, которая в отношении переносимости имела преимущество перед другими ртутными препаратами.

Перу А. Г. Ге принадлежит 20 научных работ. Часть специальных научных трудов им выполнена во время пребывания за границей (1870—1872 гг.).

Его докторская диссертация «О физиологическом действии хинина на организм высших животных» (1868) посвящена экспериментальному изучению (на лягушках, кошках и кроликах) действия хинина на центральную нервную систему, сердце и кровеносные сосуды.

В тот период венерические болезни, особенно сифилис, имели значительное распространение среди населения. Борьба с ними являлась актуальной задачей. Поэтому значительная часть работ и научных трудов А. Г. Ге посвящена различным вопросам сифилологии.

Подытоживая деятельность А. Г. Ге в области борьбы с сифилисом, нужно отметить, что он правильно указывал на причины, способствующие распространению сифилиса: тяжелое экономическое положение крестьянства, особенности быта и обычаев, слабая санитарно-гигиеническая грамотность, недостатки в медицинском обслуживании сельского населения, проституция в городах. Далее А. Г. Ге выдвинул ряд организационных мероприятий, направленных на улучшение борьбы с сифилисом. Он рекомендовал введение строгой и единой статистики для всех мест, устройство центрального бюро для обязательного медицинского осмотра фабричных рабочих, медицинский осмотр отпускных солдат и крестьян, возвращающихся с отхожих промыслов, надзор и регламентацию проституции.

Определенный вклад внес А. Г. Ге в изучение профессиональных заболеваний и истории развития дермато-венерологии.

За время заведования А. Г. Ге кафедрой (1872—1907) его сотрудниками были выполнены 24 научные работы, из них 3 диссертации.

А. Г. Ге был ученым-общественником, он принимал деятельное участие во врачебно-общественной жизни. К концу своей жизни А. Г. Ге стал широко известен как один из виднейших русских дермато-венерологов. На клинической базе, организованной А. Г. Ге, развивалась и создавалась казанская дерматологическая школа. Воспитанниками этой школы явились 9 профессоров: И. М. Гиммель, В. Ф. Бургдорф, А. Д. Хитрово, М. Г. Пильнов, Н. Н. Яснитский, М. П. Батунин, А. И. Дмитриев, Г. Г. Кондратьев и Н. Н. Чумаков. После смерти А. Г. Ге казанскую кафедру возглавляли продолжатели лучших ее традиций профессора В. Ф. Бургдорф, М. Г. Пильнов и Н. Н. Яснитский, а с 1960 г. ею руководит проф. Г. Г. Кондратьев.

ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ

УДК 616.1/4 (92 Дрягин)

ПРОФЕССОР КУЗЬМА АМФИЛОХИЕВИЧ ДРЯГИН

13 октября 1967 г. исполнилось 70 лет со дня рождения и 45 лет врачебной и научно-педагогической деятельности заведующего кафедрой госпитальной терапии Ленинградского педиатрического медицинского института профессора доктора медицинских наук Кузьмы Амфилохиевича Дрягина.

По окончании медицинского факультета Казанского университета К. А. Дрягин работал в Казани, в госпитальной терапевтической клинике (с 1923 по 1926 г. ординатором, с 1927 по 1938 г. ассистентом, с 1939 по 1953 г. заведующим кафедрой пропедевтики внутренних болезней), а с 1953 г. по настоящее время он заведует госпитальной терапевтической клиникой Ленинградского педиатрического медицинского института.

Клиническое образование он получил в Казани под руководством проф. Н. К. Горяева. Докторская диссертация («Влияние коры больших полушарий головного мозга на количество и на состав мочи») была выполнена им во Всесоюзном институте экспериментальной медицины в Ленинграде под руководством акад. К. М. Быкова.

К. А. Дрягин — автор 65 научных работ, в том числе 5 монографий. Он много занимался вопросами курортологии. По предложению К. А. Дрягина и под его руководством Обкомсоюзом Татарской республики в 1928 г. была построена Тарловская кумысолечебница. Благодаря научным исследованиям К. А. Дрягина, выполненным совместно с сотрудниками, на курорте «Озеро Медвежье» Курганской области было организовано лечение страдающих заболеваниями желудка и желчных путей. На курорте «Озеро Горькое» был открыт новый бальнеологический фактор — сероводородно-углекисло-грязевые ванны, которые успешно применяются для лечения больных ревматизмом, осложненным поражением сердца. Исследованиями К. А. Дрягина установлено лечебное значение переливания крови при болезни Боткина, при печеночной коме, при бронхиальной астме, при токсической почке с уремией.

Ваго-симпатическая шейная новокаиновая блокада, предложенная академиком А. В. Вишневым, была успешно использована К. А. Дрягиным у больных со стенокардией и дискинезиями желудка.

Под руководством К. А. Дрягина выполнено 10 кандидатских и 2 докторских диссертации.

За заслуги в области здравоохранения К. А. Дрягин награжден орденами Ленина и «Знак почета», медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне» и «За победу над Германией», двумя Почетными грамотами Президиума Верховного Совета ТАССР. В 1940 г. Президиум Верховного Совета РСФСР присвоил ему звание заслуженного врача РСФСР.

К. А. Дрягин был заместителем редактора Казанского медицинского журнала.

Необыкновенная чуткость к сотрудникам и вместе с тем высокая требовательность, пунктуальность и обязательность снискали ему искреннее уважение в коллективе.

Коллектив кафедры госпитальной терапии Ленинградского педиатрического медицинского института сердечно поздравляет Кузьму Амфилохевича Дрягина и желает ему долгих лет жизни, доброго здоровья и больших творческих успехов.

Редколлегия «Казанского медицинского журнала» присоединяется к добрым пожеланиям и поздравлениям в адрес юбиляра.



БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

Проф. М. Х. Файзуллин. Рентгенодиагностика опухолей головного мозга. 1967, Казань, Таткнигоиздат

Монография М. Х. Файзуллина посвящена актуальному вопросу и написана на основе многолетних наблюдений автора. Объем — 247 страниц, текст иллюстрирован 133 рисунками в виде отпечатков с рентгенограмм, фотографий и схематических зарисовок. Зарисовки со снимков выполнены преимущественно автором, они способствуют восприятию и пониманию сложных рентгенокраниологических симптомов.

Книга состоит из 10 глав. В I главе — «Рентгенологические симптомы опухолей головного мозга» дается описание общих и особенно подробно местных рентгенологических симптомов, прямых и косвенных. Автор справедливо отмечает, что, несмотря на широкое внедрение в практику пневмоэнцефалографии и ангиографии, доминирующим рентгенологическим методом исследования остается краниография. Методически правильно проведенная краниография с томографией обеспечивает выявление 20% прямых и около 40% косвенных признаков опухолей мозга.

II глава — «Особенности рентгенологического исследования и толкование снимков турецкого седла» имеет исключительное значение для практических врачей, так как турецкое седло по форме широко варьирует, что вызывает немало трудностей в интерпретации нормальной картины седла.

В III главе — «Патологические изменения турецкого седла» рассматриваются опухоли седла и их рентгенодиагностика. Особенно освещены рентгенологические симптомы хромофобных и хромофильных аденом, отмечается необходимость учета клинических эндокринных симптомов, без сопоставления с которыми невозможно установить правильный диагноз. Основное внимание уделено краниофарингиомам, подробно изложены рентгенологические симптомы их отдельных топографических групп. Описаны опухоли височных, височно-теменных отделов мозга и их оболочек, отнесенные автором к параселлярным, и особенности арахноидэндотелиом.

Достаточно полно охарактеризованы преселлярные опухоли (арахноидэндотелиомы бугорка турецкого седла, опухоли хиазмы и арахноидэндотелиомы обонятельной области). Нередко возникают большие затруднения в дифференциальной диагностике арахноидэндотелиом бугорка турецкого седла с оптохиазмальным арахноидитом. Автор детализирует дифференциально-диагностические клинико-рентгенологические симптомы.