

Ряд сообщений был посвящен анестезии путем введения в перидуральное пространство морфина или других анальгетиков. М. А. Черединойченко (Хабаровск) считает, что побочные эффекты и осложнения послеоперационной перидуральной анальгезии морфином не всегда зависят от дозы препарата. Для профилактики дыхательной депрессии не следует вводить в перидуральное пространство морфин на фоне остаточного действия анестетиков, примененных во время операции. А. А. Семенихин (Владивосток) обобщил осложнения 462 перидуральных анестезий опиатами. Во время операции осложнения зарегистрированы у 28,6% больных, у 46 (11,5%) наблюдались осложнения и побочные эффекты в послеоперационном периоде. Многие из них были связаны с техническими погрешностями. Большинство осложнений развивалось в период максимального резорбтивного действия опиатов. Как правило, они были преходящими и не требовали специального лечения.

Сообщение М. В. Егорова (Свердловск) касалось перидуральной анестезии фентанилом и местными анестетиками (тримеканин или лидокаин) у детей от 1 мес до 14 лет, которая сочеталась с ингаляцией закиси азота с кислородом.

О. П. Ременников (Новокузнецк) сообщил, что использование в последние годы центральных анальгетиков для перидуральной анестезии по сравнению с ранее применявшимися средствами позволило снизить количество осложнений с 9,4% до 4,6%.

А. З. Маневич (Москва) считает необходимым дифференцированный подход к лечению синдрома отека мозга. Бесконтрольное применение осмотических диуретиков и салуретиков усугубляет поражение мозга и других витальных систем.

В принятом решении отмечено, что заслуживают внимания методы перидуральной анестезии и немедикаментозные способы анальгезии.

Канд. мед. наук А. Д. Дзамуков, доц. Ф. Н. Казанцев (Казань)

## ПИСЬМО В РЕДАКЦИЮ

Уважаемый редактор!

В нашей статье «Профессор И. С. Алуф», напечатанной в Казанском медицинском журнале (№ 4, 1984), к сожалению, допущена ошибка, заключающаяся в том, что И. С. Алуф назван основателем и первым ректором Казанского медицинского института после его выделения из университета. При более детальном изучении архивных документов выяснилось, что первым директором Казанского медицинского института в ноябре 1930 г. был назначен С. М. Курбангалеев, работавший в то время ассистентом хирургической клиники, а впоследствии выдвинутый на должность народного комиссара здравоохранения ТАССР. И. С. Алуф сменил его на посту директора института.

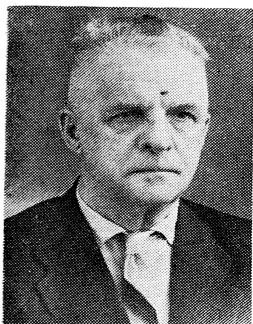
Авторы приносят извинения читателям журнала в связи с допущенной ошибкой.

Т. М. Кухнина, Э. Л. Биткова, Р. Ф. Латыпова (Казань)

## НЕКРОЛОГ

УДК 618.2/7 (093 Сидоров)

### ПРОФЕССОР НИКОЛАЙ ЕМЕЛЬЯНОВИЧ СИДОРОВ



21 сентября 1984 г. на 86-ом году жизни скончался заслуженный деятель науки ТАССР, доктор медицинских наук, профессор Николай Емельянович Сидоров, бывший заведующий кафедрой акушерства и гинекологии № 1 Казанского института усовершенствования врачей имени В. И. Ленина.

Н. Е. Сидоров родился в селе Воробьевка Козловского района Чувашской АССР в семье крестьянина. После окончания гимназии в Астрахани Николай Емельянович поступает на медицинский факультет Казанского университета. В 1925 г. он окончил университет, работал в 4-й больнице Казани и одновременно был сверхштатным, а затем штатным ординатором в акушерско-гинекологической клинике института усовершенствования врачей. По окончании ординатуры был направлен для работы в районную больницу села Черки-Кильдуразы Буинского района ТАССР. В 1930 г. его избрали ассис-

тентом кафедры акушерства и гинекологии Казанского института усовершенствования врачей и в дальнейшем более 55 лет творческой деятельностью проф. Н. Е. Сидорова было связано с этой кафедрой, где он прошел путь от ординатора до заведующего. Клиническое образование Н. Е. Сидоров получил под руководством проф. А. И. Тимофеева и проф. И. Ф. Козлова, выдающихся учеников основоположника Казанской школы акушеров-гинекологов проф. В. С. Груздева.

Сочетая педагогическую и лечебную работу с научной, Н. Е. Сидоров в 1936 г. успешно защитил кандидатскую диссертацию, в 1940 г.— докторскую. В том же году он был утвержден профессором.

В годы Великой Отечественной войны Н. Е. Сидоров возглавлял ряд госпиталей, а затем был назначен главным гинекологом Волховского фронта. За время службы в армии он был награжден орденами Красного Знамени, Красной Звезды и медалями.

С 1946 г. Н. Е. Сидоров — заведующий кафедрой акушерства и гинекологии № 1 Казанского института усовершенствования врачей имени В. И. Ленина.

Основными направлениями научных исследований кафедры под руководством Н. Е. Сидорова были вопросы обезболивания родов, пороки развития и травмы мочеполовых органов, моторная функция матки и труб при бесплодии, вопросы диагностики и лечения воспалительных и опухолевых процессов женских половых органов.

Проф. Н. Е. Сидоров был крупным ученым и клиницистом, автором 60 научных работ, в числе которых 2 монографии: «Трихомониаз» и «Контрастная рентгенография изменений матки после операции кесарева сечения и диагностика неполноценности рубца». Под его руководством выполнено 256 научных работ, защищено 22 докторские и кандидатские диссертации, подготовлено 34 аспиранта и ординатора. Ученики Н. Е. Сидорова работают заведующими кафедрами, доцентами, ассистентами, главными врачами крупных лечебных учреждений.

Н. Е. Сидоров принимал активное участие в разработке и внедрении местной анестезии в акушерско-гинекологическую практику. Местному обезболиванию были обучены сотни прикомандированных врачей, что было существенным вкладом в дело улучшения медицинской помощи женщинам. Ему принадлежит заслуга в положительном решении дискуссии о необходимости обезболивания родов с сохранением сознания рожениц. В целях регулирования родовой деятельности с успехом испытаны витамин В<sub>1</sub> и органические соединения фосфора — армин и нибуфин.

Родовой травматизм, в частности разрывы матки, был объектом особого внимания Николая Емельяновича. Было установлено, что при разрывах матки наименее травматичной операцией является ушивание разрыва, поскольку оно значительно снижает частоту материнской летальности. Много труда Н. Е. Сидоров вложил в решение проблем диагностики, лечения и профилактики трихомониаза половых органов.

Свои большие знания и богатый опыт Н. Е. Сидоров щедро передавал врачам-курсантам. За время его заведования кафедрой курсы усовершенствования прошли более двух с половиной тысяч врачей из разных республик и областей Советского Союза.

Неотъемлемой частью деятельности Н. Е. Сидорова была лечебная работа. Вдумчивый врач-клиницист, блестящий хирург, он пользовался заслуженным авторитетом среди больных. Он консультировал больных, проживающих не только в Казани и ТАССР, но и приезжающих из соседних областей и республик.

Большую научно-педагогическую и лечебную работу проф. Н. Е. Сидоров успешно сочетал с общественной деятельностью. До последних лет жизни он являлся председателем комиссии родовспоможения при министерстве здравоохранения ТАССР, пропагандистом-руководителем философского семинара врачей и преподавателей.

Николай Емельянович — член КПСС с 1955 г., в институте он неоднократно избирался членом партийного бюро, членом местного комитета профсоюза медицинских работников.

За долготлетнюю и безупречную работу был награжден орденом Трудового Красного Знамени, медалью «За трудовое отличие», значком «Отличнику здравоохранения», медалью «Ветеран труда». Ему было присвоено звание заслуженного деятеля науки ТАССР.

Светлая память о Николае Емельяновиче надолго сохранится в сердцах сотрудников клиники и института.

**Сотрудники и ученики**