

ния в Казанском городском онкологическом диспансере, получившем современное радиологическое оборудование. На этой базе стала проводиться подготовка врачей-радиологов (доц. Г. И. Володина, асс. А. В. Мингазов).

В развитии рентгено-радиологии в Татарии важную роль сыграло общество рентгенологов и радиологов ТАССР, которое было основано в 1927 г. проф. Р. Я. Гасулем. По установившейся традиции общество возглавляли заведующие кафедрой рентгенологии и радиологии ГИДУВа: до 1953 г. проф. Д. Е. Гольдштейн, а затем неизменно проф. М. Х. Файзуллин. Регулярно, 1—2 раза в месяц, на заседаниях общества обсуждаются научно-исследовательские работы сотрудников кафедр и практических врачей, демонстрируются наблюдения из практики. В 1965 г. при обществе была организована секция рентгенолаборантов и рентгенотехников, которая возглавляется инженером В. Л. Карташовым. Заседания секции способствуют повышению квалификации рентгенолаборантов. Члены общества рентгенологов и радиологов ТАССР выступают с докладами на всех пленумах Всероссийского общества, конференциях и съездах. Проф. М. Х. Файзуллин и проф. Д. Е. Гольдштейн выступали с сообщениями на международных конгрессах рентгенологов и радиологов в Будапеште и Праге. Особенно активное участие приняли рентгенологи Татарии в работе II Всероссийского съезда рентгенологов и радиологов, состоявшегося в Ленинграде в 1966 г. На этом съезде с докладами выступили М. Х. Файзуллин, М. И. Гольдштейн, О. В. Михайлова, С. И. Авдонин, А. М. Файзуллин, Е. И. Чиждова, Ю. Г. Шендрик.

Традиционными стали еженедельные конференции (вторники) для врачей города, которые были организованы после войны проф. Д. Е. Гольдштейном и М. Х. Файзуллиным. Они проводятся силами двух кафедр рентгенологии ГИДУВа. Их цель — способствовать повышению квалификации врачей-рентгенологов г. Казани и близлежащих районов Татарии.

Период 1950—1967 гг. был временем бурного развития рентгеновской сети Татарии. Наряду с увеличением числа рентгеновских установок в республике систематически проводилась замена старых рентгеновских аппаратов на более совершенные. По данным рентгеновской станции МЗ ТАССР (зав. — Я. Б. Миттельберг, А. И. Москалев), в 1955 г. в республике было 215 рентгеновских, флюорографических и терапевтических установок, а к началу 1967 г. число их достигло 665. Это более чем в 7 раз превышает число рентгеновских установок, имевшихся в Татарии к 1941 г.

Значительно увеличился объем рентгенологической помощи. Только за 1966 г. через рентгеновские кабинеты республики прошло 1 019 849 чел. Большой размах получили массовые флюорографические исследования населения, которыми в 1966 г. было охвачено 731 422 чел.

Новая техника, рост квалификации врачей-рентгенологов и рентгенолаборантов способствовали улучшению качества рентгенологических исследований. Это выразилось прежде всего в росте удельного веса рентгенографии и применении специальных методов рентгенологического исследования: кимографии, томографии, холангиохолецистографии, бронхографии, урографии, артериографии и др. В 1966 г. в республике было произведено 529 993 рентгенографических исследования различных органов и систем, в том числе 77 820 с применением контрастных методов. Если раньше сложные рентгенологические исследования осуществлялись в основном на кафедрах институтов и в крупных больницах г. Казани, то в последние годы они стали проводиться и в других городах и районах Татарской АССР (Альметьевске, Бугульме, Зеленодольске, Лениногорске).

К 1967 г. в городах и районах Татарии работал 221 врач-рентгенолог (в том числе 2 профессора, 3 доцента, 10 кандидатов медицинских наук, 11 ассистентов) и 290 рентгенолаборантов. Казань является в настоящее время крупным центром по рентгено-радиологии, где работают 3 кафедры, способные решать сложные научные проблемы, осуществлять подготовку кадров для Российской Федерации и обеспечивать высококвалифицированную помощь населению республики.

ОПЫТ РАБОТЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ ПО СНИЖЕНИЮ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ

А. А. Баранов и В. Ю. Альбицкий

(Казань)

Нами проанализирован опыт работы по снижению детской смертности в Верхне-Услонском районе ТАССР. Показатель детской смертности по району с 1962 по 1965 г. уменьшился в 3,6 раза.

Смертность детей первого года жизни по причинам за 1962—1965 гг. представлена в табл. 1 (данные 1962 г. приняты за 1,0).

Таблица 1

Причины смерти	Показатели по годам		
	1963	1964	1965
Пневмонии	0,94	0,53	0,52
Болезни новорожденных	0,46	0,39	0,00
Желудочно-кишечные заболевания	0,42	0,00	0,00
Прочие причины	0,00	1,33	0,80
Всего	0,62	0,45	0,28

Снижение детской смертности от пневмонии произошло за счет увеличения госпитализации больных пневмонией (с 78% в 1962 г. до 93% в 1965 г.), длительного стационарного лечения ослабленных детей, профилактики рахита и гипотрофии.

В 1962 г. среди причин детской смертности на долю болезней новорожденных пришлось 32,2%. Внимание медицинских работников было обращено на антенатальную профилактику плода. Фельдшера регулярно измеряют у беременных АД и проверяют мочу на белок. После взятия на учет беременных осматривает терапевт. При выявлении патологии их направляют на стационарное лечение.

Недоношенных детей выписывают из родильного дома в хорошем состоянии с весом не менее 2,5 кг. Недоношенных, слабо прибывающих в весе, из участковых больниц госпитализируют в детское отделение центральной больницы. Значительное влияние на снижение детской смертности от болезней новорожденных оказал увеличивающийся с каждым годом охват стационарным родовспоможением (с 57,1% в 1962 г. до 93,5% в 1965 г.).

В 1964—1965 гг. в районе не было случаев смерти детей первого года жизни от желудочно-кишечных заболеваний, значительно снижена заболеваемость.

Этому способствовала организация сезонных детских яслей в большинстве колхозов района и бесплатного питания ослабленных детей, борьба за рациональное вскармливание.

Анализ показывает, что в зимне-весенний период детская смертность возрастает (удельный вес умерших в декабре — феврале 1962—1965 гг. детей до года составил 27,1% детской смертности, в марте—мае — 42,4%), причем основной причиной является пневмония.

Усиление мероприятий по борьбе с пневмонией, наряду с повседневной профилактикой желудочно-кишечных заболеваний и болезней новорожденных, позволит добиться дальнейшего снижения детской смертности.

УДК 616.613 — 0037

УРОЛИТИАЗ И ЭНДЕМИЧЕСКИЙ ЗОБ В ЮГО-ВОСТОЧНЫХ РАЙОНАХ ТАССР

М. М. Газымов

Лениногорская Центральная районная больница (главврач — М. С. Шарафеев, науч-
ный консультант — проф. Р. А. Вяселев)

Для выяснения заболеваемости уролитиазом в г. Лениногорске мы изучили историю болезни лиц, лечившихся в хирургическом отделении Центральной районной больницы в 1956—1965 гг. Кроме того, мы изучили материалы больных уролитиазом, находившихся в 1965 г. в стационарах г. Альметьевска и г. Бугульмы, расположенных в той же климато-географической зоне, что и Лениногорск. Население этих городов занято в нефтедобывающей промышленности.

За 1956—1965 гг. в хирургическом отделении Лениногорской больницы лечились 115 мужчин и 86 женщин с уролитиазом. Соотношение больных уролитиазом к хирургическим больным за 1965 г. составило 1:51 (по Армянской ССР оно равно 1:35, по Самарканду — 1:69, Куйбышеву — 1:148 и по СССР — 1:250). В число больных