

нарушения функции сердца, т. к. такого рода исследования помогут внедрить в практику новые биологически активные факторы, обладающие антиаритмическим действием. Пленум рекомендовал более широкое использование электродефибрилляторов и кардиостимуляторов в содружественной работе терапевтов и хирургов по лечению аритмий, особенно при неотложных состояниях и в целях реанимации.

А. П. Голиков (Ленинград), Ю. Д. Романов (Казань)

В НАУЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВАХ ТАССР

ОБЩЕСТВО ТЕРАПЕВТОВ

К концу 1964 г. в НОТ ТАССР состояло 555 врачей-терапевтов. Из них по Казани — 377 чел. (304 работали в лечебных учреждениях практической сети и 73 — в медицинском институте и ГИДУВе).

За период с I/I-64 г. количество членов НОТ увеличилось на 33 человека. Оно по численности занимает IV место среди местных обществ Российской Федерации.

За отчетный период состоялось 4 заседания правления общества, на которых рассматривались организационные вопросы (участие в работе Кардиологического общества ТАССР, созданного в конце 1963 г., подготовка заседаний НОТ, работа филиалов в районах республики, подготовка ко II Всероссийскому съезду терапевтов и др.).

Продолжали работать 5 филиалов в районах ТАССР (Зеленодольск, Чистополь, Бугульма, Лениногорск, Альметьевск) с общим числом членов 178 чел., заседания проводились в среднем 1 раз в месяц.

Продолжали свою работу секции НОТ в Ленинском, Приволжском и Бауманском районах г. Казани.

За отчетный период состоялось 9 заседаний общества в Казани, на каждом из которых присутствовало до 250 чел. Одно из заседаний было проведено совместно с Обществом кардиологов и было посвящено диагностике митрального порока и тахоосциллографии височных артерий.

На заседаниях широко обсуждались доклады, посвященные проблеме атеросклероза (минеральный обмен, состояние гипоталамической области при атеросклерозе), патологии поджелудочной железы (функциональные сдвиги, лечение ганглиоблокаторами), болезням крови (гипоапластические анемии), коллагенозам (антигнуклеарный фактор при системной красной волчанке). Согласно пожеланиям практических врачей был заслушан обзорный доклад «Пороки сердца и беременность». Трибуна заседаний НОТ дважды предоставлялась рентгенологам (исследование желудка методом двойного контрастирования, значение обычного рентгеновского исследования в диагностике митрального порока). Кроме того, регулярно ставились информационные доклады о съездах и конференциях.

Члены общества в истекшем году выступали с докладами на II Всероссийском съезде терапевтов, на пленуме правления Всесоюзного кардиологического общества, участвовали в общесоюзных и республиканских конференциях.

Общество работает в тесной связи с МЗ ТАССР. Участвует в организации консультативной помощи населению в поликлиниках и больницах, а также в пропаганде научных знаний среди врачей лечебных учреждений. По инициативе НОТ в Казанском ГИДУВе был проведен месячный цикл для заведующих терапевтическими отделениями г. Казани и районов (31 чел.) по пульмонологии.

Секретарь общества Ю. Д. Романов

ОБЩЕСТВО АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ

На I/I 1965 г. в обществе состоит 84 человека. Из года в год отмечается рост числа членов общества за счет врачей, работающих в лечебно-профилактических учреждениях г. Казани.

Работа общества, как и в предыдущие годы, в основном была направлена на снижение материнской и детской перинатальной смертности. В истекшем году общество провело 9 заседаний. Из них 3 были объединенные: одно — с обществом дерматовенерологов и два — с комиссией родовспоможения при Минздраве ТАССР. На заседаниях общества было заслушано 27 сообщений (21 доклад научно-популярного характера и 6 демонстраций). 3 доклада и 5 демонстраций были представлены практически-ми врачами, из них 4 являлись итогом разработки диссертационных тем.

В исследованиях аспирантов Т. А. Мионовой и К. В. Воронина установлено, что клиническое значение цитологии влагалищного мазка в акушерской практике, что позволяет (асп. Т. А. Мионова) считать, что роды при преждевременном отхождении вод могут не наступить и можно рекомендовать сохранять беременность при отошедших водах у женщин с недоношенной беременностью. Оба метода вызывания