



медицинского института. В лаборатории кафедры патологической физиологии, руководимой проф. А. Д. Адо, им была выполнена в 1950 г. докторская диссертация, посвященная иммунологическим изменениям женского организма во время беременности.

В 1950 г. Иван Васильевич был назначен главным акушером-гинекологом Казанского горздравотдела, а с 1952 по 1962 г. он был директором Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина. В этой должности И. В. Данилов показал себя умелым организатором учебной, научной и хозяйственной деятельности. Институту было дано право приема диссертаций, построено общежитие для врачей-курсантов. В настоящее время И. В. Данилов возглавляет вторую кафедру акушерства и гинекологии ГИДУВа.

Иван Васильевич — отличный клиницист, блестящий диагност. Для его научной деятельности характерно творческое применение современных методов исследования в акушерстве и гинекологии. Возглавляемая им кафедра изучает нейро-гуморальные взаимоотношения в женском организме. Впервые в Казани на кафедре были внедрены гормональные методы исследования,

начато применение химиотерапевтических препаратов в лечении больных раком яичников, изучение свертывающей и фибринолитической систем крови при маточных кровотечениях. В сравнительно короткий срок (10 лет) сотрудниками кафедры защищены 1 докторская и 4 кандидатских диссертации.

Проф. И. В. Данилов — автор более 50 научных работ, в том числе 1 монографии и нескольких учебных пособий для практических врачей. Под его руководством выполнено более 130 научных работ.

Много времени он посвящает общественной работе. В течение ряда лет его избирали депутатом Казанского городского Совета, членом Обкома союза медицинских работников.

Проф. И. В. Данилов награжден орденом Отечественной войны I ст., орденом «Знак почета» и четырьмя медалями. Указом Президиума Верховного Совета ТАССР от 11 октября 1968 г. ему присвоено звание заслуженного деятеля науки ТАССР.

Коллектив кафедры сердечно поздравляет проф. И. В. Данилова и желает ему доброго здоровья, долгих лет жизни и больших творческих успехов.

**Сотрудники и ученики**

\*

\* \*

Редакция «Казанского медицинского журнала» сердечно поздравляет глубокоуважаемого Ивана Васильевича Данилова со славным юбилеем, желает ему здоровья, счастья, успеха в делах.

УДК 618.2/7—618.1 (092 Сидоров)

## ПРОФЕССОР НИКОЛАЙ ЕМЕЛЬЯНОВИЧ СИДОРОВ

27 октября 1968 г. исполнилось 70 лет со дня рождения и 43 года врачебной, научной и педагогической деятельности заведующего кафедрой акушерства и гинекологии № 1 Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина доктора медицинских наук, профессора Николая Емельяновича Сидорова.

Н. Е. Сидоров родился в с. Воробьевке Козловского района Чувашской АССР в семье крестьянина. В 1925 г. он окончил медицинский факультет Казанского университета и начал работать в акушерско-гинекологической клинике Казанского ГИДУВа сначала сверхштатным, затем штатным ординатором у проф. А. И. Тимофеева. По окончании ординатуры был направлен для работы в районную больницу села Чирки-Кильдуразы Буинского района ТАССР. В 1930 г. он был избран ассистентом кафедры акушерства и гинекологии Казанского ГИДУВа, где работал под руководством проф. И. Ф. Козлова.

Сочетая педагогическую и лечебную работу с научной, Н. Е. Сидоров в 1936 г. успешно защитил кандидатскую диссертацию, а в 1940 г. докторскую. В этом 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 Боевого Красного Знамени и Красной Звезды и медалями.

С 1946 г. по настоящее время проф. Н. Е. Сидоров является бессменным руково-

директором кафедры акушерства и гинекологии № 1 Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина.

Им опубликовано более 50 научных работ, охватывающих различные разделы акушерства и гинекологии. Основными направлениями в научной деятельности Николая Емельяновича являются вопросы обезболивания родов, лечения женщин, страдающих бесплодием, воспалительными процессами женских половых органов, проблемы нарушения сократительной деятельности матки и труб, опухолевых процессов матки.

Он принимал активное участие в разработке и внедрении местной анестезии в акушерско-гинекологическую практику. Местному обезболиванию обучены сотни прикомандированных врачей. Это является существенным вкладом в дело улучшения медицинской помощи женщинам. В настоящее время в его клинике изучается интубационный наркоз.

Проф. Н. Е. Сидорову принадлежит известная заслуга в положительном решении дискуссии о необходимости обезболивания родов. Было установлено, что лучшей формой обезболивания родов пока является уменьшение родовых болей, а не полное их исключение. Дальнейшее развитие обезболивания родов, разработка методов и способов анальгезии должны идти по пути уменьшения родовых болей с обязательным сохранением сознания рожениц, их активного участия в родах. Особую важность приобретает вопрос о влиянии современных методов обезболивания на родовую деятельность. Исследованиями проф. Н. Е. Сидорова было доказано, что большинство используемых для обезболивания родов фармакологических средств в пределах терапевтических доз не оказывает угнетающего действия на родовые схватки. А если оно иногда и проявляется, то непродолжительно и без нарушения нормального течения родов. Равно и плод рождается без каких-либо серьезных расстройств.

В целях регулирования родовой деятельности с успехом испытаны витамин В<sub>1</sub> и органические соединения фосфора армин и нифуфин.

В клинике проф. Н. Е. Сидорова внедрены способы диагностики рака шейки на нулевой стадии. Благодаря этому резко повысилось число благоприятных исходов после хирургического и лучевого методов терапии рака.

Родовой травматизм, в частности разрывы матки, попутная травма при гинекологических операциях являлись предметом особой заботы проф. Н. Е. Сидорова. Установлено, что при разрывах матки наименее травматичной операцией является ушивание. Оно значительно снижает материнскую летальность.

Для лечения мочеполовых свищей внедрен метод подсадки тканей последа: оболочек, самой ткани плаценты. Результаты намного улучшились, особенно у тех женщин, которые были неоднократно оперированы по этому поводу.

Разработана методика профилактики мочеточниково-влагалищных свищей при операции расширенной экстирпации матки.

В клинике широко применяются методы рентгенодиагностики в акушерстве и гинекологии. Определены рентгенологические признаки несостоятельности маточного рубца после операции кесарева сечения и внематочной беременности. Улучшена диагностика туберкулеза половых органов женщины.

Много труда Н. Е. Сидоров вложил в решение проблем диагностики, лечения и профилактики трихомониаза половых органов. Издана монография на эту тему.

Свои большие знания и богатый опыт проф. Н. Е. Сидоров щедро передает сотрудникам клиники и врачам-курсантам. Под его руководством выполнены 1 докторская и 13 кандидатских диссертаций, причем целый ряд диссертаций выполнен и защищен практическими врачами.

Неотъемлемой частью деятельности Н. Е. Сидорова является лечебная работа. Вдумчивый врач-клиницист, блестящий хирург, Н. Е. Сидоров пользуется заслуженным авторитетом среди пациентов. Он консультирует больных не только из Казани и ТАССР, но и из соседних республик и областей.

Большую научно-педагогическую и лечебную работу проф. Н. Е. Сидоров успешно сочетает с общественной деятельностью, являясь председателем комиссии по родовспоможению при Минздраве ТАССР, заместителем председателя научного общества акушеров-гинекологов г. Казани, председателем проблемной комиссии по охране здоровья женщины, матери и новорожденного, членом общества «Знание».

В институте Николай Емельянович неоднократно избирался членом партийного бюро, членом местного комитета профсоюза медицинских работников.

В 1954 г. он был награжден орденом Трудового Красного Знамени. Указом Президиума Верховного Совета ТАССР от 11 октября 1968 г. проф. Н. Е. Сидорову присвоено звание заслуженного деятеля науки ТАССР.

Эрудированный клиницист, высококвалифицированный педагог и ученый, проф. Н. Е. Сидоров является примером трудолюбия, энергии и деловой требовательности к себе и сотрудникам.



Коллектив кафедры акушерства и гинекологии № 1 Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина сердечно поздравляет дорогого юбиляра и желает ему долгих лет жизни и больших творческих успехов.

Сотрудники и ученики

\*  
\* \*

Коллектив редакции «Казанского медицинского журнала» горячо поздравляет своего активного сотрудника проф. Николая Емельяновича Сидорова со славным юбилеем, желает ему доброго здоровья и дальнейших успехов в его многогранной деятельности.

## БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

**В. С. Лукьяненко. Остеомиелиты челюстей, их профилактика и лечение.**  
Медицина, Л., 1968 г. 296 стр. Тираж 10 000

Книга посвящена проблеме остеомиелитов челюстей различного происхождения: одонтогенного, травматического, гематогенного и специфической этиологии.

В первом разделе изложены этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника и диагностика одонтогенного остеомиелита челюстей, который продолжает оставаться самым распространенным заболеванием хирургической стоматологии. Автор подчеркивает те важнейшие признаки, учет которых необходим при диагностике острого и хронического одонтогенного остеомиелита в условиях изменившегося за последние десятилетия клинического течения этого заболевания. Подробно рассмотрены наиболее значительные осложнения одонтогенного остеомиелита — флегмоны и абсцессы челюстно-лицевой области и шеи, тромбоз кавернозного синуса, гайморит, подкожная гранулема, патологический перелом нижней челюсти, контрактура и анкилоз, а также септические процессы.

Особый интерес в рецензируемой монографии представляют впервые поднятые вопросы профилактики одонтогенного остеомиелита. Автор раскрывает реальные возможности предупреждения остеомиелитов путем плановой санации полости рта. Указаны те условия лечения больных зубов, пренебрежение которыми наиболее часто приводит к развитию остеомиелита челюсти. Рекомендации основываются на анализе большого личного врачебного опыта автора.

Лаконично и понятно изложены необходимые сведения о лечении больных в послеоперационном периоде; даны конкретные предложения по экспертизе трудоспособности при остеомиелите челюстей. Эти крайне важные вопросы прежде не освещались в литературе.

Описывая клинику, диагностику и терапию гематогенного остеомиелита, автор подчеркивает значение воспалительных процессов на коже лица, головы, шеи и других частей тела.

Второй раздел посвящен травматическим остеомиелитам челюстей неогнестрельного, огнестрельного и лучевого происхождения. Отмечено преимущественное поражение нижней челюсти. Показано, что в развитии заболевания решающая роль принадлежит инфицированию, поздней госпитализации и неполноценной иммобилизации. Рассмотрен вопрос о роли интактного и пораженного зуба, находящегося в линии перелома. Автор рекомендует накладывать глухой шов после секвестротомии, что значительно сокращает продолжительность лечения и благоприятно в косметическом отношении. Определены оптимальные сроки и объем оперативных методов лечения в разные периоды болезни.

Основные аспекты учения о травматическом остеомиелите огнестрельного происхождения рассматриваются автором в свете собственного клинического опыта. Он считает целесообразным раннее оперативное вмешательство — еще в острой фазе заболевания. Оптимальным является вмешательство к концу 3—4-й недели, когда в огнестрельной ране наблюдается хорошая регенеративная способность тканей с четким отграничением секвестров. Появление признаков консолидации перелома не является противопоказанием к вмешательству.

Сжато изложены данные о лучевом остеомиелите челюстей. Наряду с описанием его клиники, условий и механизма развития, на конкретных примерах показаны трудности лечения таких процессов. Заостряется внимание на значении состояния полости рта и медикаментозного лечения больных радионекрозом челюстей.

Третий раздел посвящен остеомиелиту челюстей специфической этиологии — актиномикотической, туберкулезной и сифилитической.

Показано разнообразие и особенности клинического течения актиномикоза челюстей. Отмечено диагностическое значение кожно-аллергической пробы и серологических