

большую роль отводят ортопедическим методам лечения радикулита — вытяжению позвоночника на наклонной постели, в ванне, бассейне в полунаклонном или вертикальном положении. В основу вытяжения положены принципы мышечной редрессации и релаксации с уменьшением при этом явлений корешковой ирритации и компрессии с разрывом порочных кругов болезни.

Проф. Н. И. Стрелкова (Москва) отметила, что при радикулярных плече-лопаточных синдромах, рефлекторных контрактурах наиболее результативен фонофорез гидрокортизона с использованием ультразвука в импульсном и постоянном режиме. При преобладании в клинической картине задне-шейного симпатического синдрома грязевые аппликации накладывают на воротниковую зону, а при корешковых явлениях — на соответствующую руку (по 15 мин., 34—38°, через день, 10—14 процедур).

К. Ф. Никитин и В. И. Романов (Сочи) считают, что при заболеваниях периферической нервной системы, особенно при остаточных явлениях инфекционных и травматических радикулитов, радикулоневритов, плекситов, невритов эффективны мацестинские ванны с высокой концентрацией сероводорода (250—400 мг/л).

По данным Р. В. Овечкина (Свердловск), сероводородные ванны способствуют устранению или уменьшению локально развившихся вторичных изменений динамического и продуктивно-воспалительного характера, корригированию нарушенных двигательных стереотипов, облегчению затухания компонентов условных болевых рефлексов и т. п.

Р. А. Полозова (Горький) с успехом лечила диадинамическими токами больных острой и подострой поясничной дискальгией.

Т. С. Сердакова (Ленинград) подтвердила эффективность лечения дискогенных радикулитов вытяжением позвоночника в комплексе с физиотерапевтическими воздействиями.

Н. А. Борисова (Свердловск) наблюдала положительное влияние от введения новокаина диадинамическими токами в комплексном лечении больных с задне-шейным симпатическим синдромом, обусловленным дегенеративно-дистрофическими изменениями шейного отдела позвоночника.

Е. И. Шахновская (Горький) предлагает при шейном остеохондрозе с острыми болями применять диадинамические токи, а после уменьшения болей и при небольших проявлениях остеохондроза — малые и средние дозы ультразвука, медленно увеличивая его интенсивность. При плече-лопаточном периартрите и других проявлениях нейро-остеофита лучший результат иногда давали микроволны. При наличии вегетативно-сосудистых синдромов показаны грязевые аппликации, при сочетании шейного остеохондроза с обменными нарушениями, полиартритом, атеросклерозом — сероводородные ванны.

По наблюдениям А. Б. Гринштейн (Красноярск) терапия ультразвуком (в непрерывном и импульсном режиме — 0,2—0,4 Вт/см²) оказалась достаточно эффективной при периферическом неврите лицевого нерва в хронической стадии и при значительной давности патологического процесса.

Ряд докладов был посвящен профилактическому и лечебному использованию климатических факторов.

Н. Е. Романов и Н. А. Гавриков (Сочи) указали на необходимость ликвидации сезонности в тагассотерапии на курортах побережья и внедрения в практику лечения и отдыха комбинированных климатолечебных и физиотерапевтических процедур в зимний период.

На курортах Урала все более актуальным становится вопрос организации солнцелечения не только летом, но и в весенний и осенний сезоны, когда достаточная солнечная радиация сочетается с низкими температурами воздуха (Л. Ф. Никитина и А. Д. Шарыгин, Свердловск).

А. Г. Ибрагимова (Казань)

II НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО РЕНТГЕНОКРАНИОЛОГИИ

(6—9/VIII 1968 г., Казань)

Проф. Н. С. Косинская (Ленинград) представила большой материал по дифференциальной диагностике фиброзных остеодистрофий и фиброзной дисплазии. В сообщении были рассмотрены особенности рентгенологической картины поражения мозгового черепа, разновидности и характеристика течения этих патологических изменений.

А. А. Баженова и В. Я. Неретин (Москва) описали рентгенологические признаки внутреннего фронтального гиперостоза. Было отмечено, что утолщение внутренней пластинки лобной кости почти всегда сопровождается симптомами дисэнцефально-эндокринной патологии. Авторы полагают, что к этому страданию имеется врожденное предрасположение.

И. Х. Галимов, М. Х. Файзуллин и М. Ш. Билялов; А. Ю. Ратнер и В. М. Краснова (Казань) проанализировали изменения костей черепа при дизэнцефальных синдромах и шейном остеохондрозе. По мнению этих авторов, изучение рентгенологических симптомов может оказать помощь при определении этиологических и патогенетических факторов указанных заболеваний.

Часть докладов была посвящена разработке вопросов нормальной рентгеноанатомии черепа и мозговых образований. И. Р. Хабибуллин (Казань) были рассмотрены варианты взаимоотношений хищальной борозды и хищазмы на детских краниограммах (от рождения до 13 лет), И. Х. Галимовым, М. Х. Файзуллиным и И. А. Гилязутдиновым (Казань) — рентгенологические варианты формы и топографии передних клиновидных отростков основной кости у взрослых, А. М. Файзуллин — рентгеноанатомические особенности детских краниограмм. Ю. Н. Задворнов (Ленинград) остановился на вариантах формы большого затылочного отверстия и строении его края. Автор пришел к заключению, что рентгенологическая картина при подозрении на патологию заднечерепной ямки должна оцениваться с учетом вариабельности формы и структуры этой области черепа. И. Р. Хабибуллин и А. М. Файзуллин (Казань) доложили о возрастных особенностях орбиты на снимках черепа, Б. И. Кривобок (Киев) — об особенностях взаимоотношения дна барабанной полости с яремной ямой и каналом сонной артерии.

Пневмоэнцефалография позволила В. Ф. Толпежникову (Рига) детально изучить рентгеноанатомию цистерн головного мозга.

Рентгенодиагностика краниовертебральных аномалий и их клиническая характеристика были освещены в сообщении Э. В. Тарик (Свердловск).

М. Х. Файзуллин и М. К. Михайлов (Казань) описали методику экспериментального воспроизведения острого фронтита у собак и особенности его рентгенологической картины.

Л. С. Розенштраух и Т. Ф. Ростовцева (Москва) установили, что зоинофильные гранулемы костей черепа часто самопроизвольно исчезают. Авторы относят их к ретикулоэндотелиозам с относительно благоприятным течением.

Значительное количество сообщений касалось модификации и усовершенствования специальных методов и расширения диагностических возможностей обычных способов рентгенологического исследования.

Г. Ю. Коваль, Г. С. Даниленко и А. П. Бурлуцкий (Киев) при диагностике артерио-венозных аномалий головного мозга пользовались обычным методом краниографии и ангиографией сосудов мозга. Они пришли к выводу, что при правильном толковании обычные рентгенограммы черепа позволяют выявить изменения, совпадающие с результатами ангиографических данных.

Для диагностики последствий родовой черепно-мозговой травмы Е. Д. Фастиковская (Новокузнецк) применяла кроме обзорной краниографии, пневмоэнцефалографии и ангиографии специальные методы, разработанные автором, — прямую пункционную чрезорбитальную синусографию и пневмосубдурографию. Предложенные методы оказались эффективными при диагностике и лечении внутричерепных кровоизлияний.

Высокого качества контрастирования ликворных пространств, хорошей переносимости процедуры больными добился В. Ф. Толпежников (Рига), осуществляя пневмоэнцефалографию по модифицированному им индивидуализированному методу.

И. Д. Биргер, Т. Н. Орлова, Е. С. Станкевич и В. С. Чудновский (Казань) сообщили об исследованиях соотношения ликворного давления с результатами пневмоэнцефалографии при некоторых психических заболеваниях. Они сконструировали прибор для измерения и записи величины ликворного давления.

Э. К. Хейнсоо и Р. Х. Цуппинг (Тарту) посвятили доклад ангиографическому исследованию вертебробазиллярной артериальной системы, что является очень важным для распознавания опухолей задней черепной ямки.

Значение томографических исследований при диагностике заболеваний гортани (особенно опухолей) было предметом научных изысканий Л. А. Аху (Тарту).

8/VIII было созвано очередное заседание научного общества рентгенологов и радиологов ТАССР, посвященное 60-летию со дня рождения и 35-летию врачебной и научно-педагогической деятельности заслуженного деятеля науки ТАССР проф. М. Х. Файзуллина. На заседании присутствовали делегаты конференции. Были заслушаны доклады доц. И. Х. Галимова — «Научная деятельность проф. М. Х. Файзуллина» и проф. М. Х. Файзуллина — «Современное состояние рентгенодиагностики синуситов». Присутствовавшие тепло приветствовали и поздравили юбиляра.

Доц. И. Х. Галимов (Казань)