

Перспективным является новое направление в рентгенологии — рентгенодиапневтижа, объединяющее рентгенологический и лечебный этапы. Эта так называемая лечебная рентгенодиагностика нашла свое отражение в докладах А. Ф. Цыба и соавт. (Обнинск), А. И. Нечай и соавт. (Ленинград), В. Райзингер и соавт. (ГДР), Ф. А. Сербиевко и соавт. (Москва).

В последние годы больших успехов достигла лучевая диагностика заболеваний сосудов. В стране накоплен большой опыт рентгеноангиографических исследований в изучении заболеваний почек, сердца, опухолей гениталий (Э. В. Кривенко и соавт., Москва; А. П. Савченко и соавт., Москва; Ю. Ф. Некласов и соавт., Ленинград; Г. А. Кучинский и соавт., Москва; П. Гупперт, ГДР). Успешно применяется ангиография в сочетании с ультразвуковой доплерографией при окклюзиях артерий конечностей (М. Ф. Мусин, И. А. Салихов и соавт., Казань). Не потеряла прикладного значения прямая лимфография, результаты которой в условиях клиники доложены А. Н. Остер и соавт. (Ташкент), Г. И. Володиной и соавт. (Казань).

Проф. М. К. Михайлов, проф. Г. И. Володина (Казань)

## IV ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ФИЗИОТЕРАПЕВТОВ И КУРОРТОЛОГОВ

(г. Свердловск, 17—19 октября 1984 г.)

На съезде были заслушаны и обсуждены программные доклады на следующие темы: состояние и перспективы развития физиотерапевтической и специализированной санаторно-курортной помощи населению СССР; научная основа лечебного и профилактического применения природных и современных преформированных физических факторов; физические факторы в профилактике и лечении заболеваний у детей и подростков; природные преформированные физические факторы в лечении больных сердечно-сосудистыми заболеваниями; современные проблемы изучения применения физических факторов в лечении заболеваний нервной системы.

В выступлении заместителя министра здравоохранения РСФСР В. Г. Панова были рассмотрены задачи дальнейшего улучшения физиотерапевтической и санаторно-курортной помощи населению РСФСР.

В. Г. Ясногородский (Москва) остановился на научных основах лечебного и профилактического применения физических факторов. В результате развития общетеоретических положений о механизме лечебного действия физических агентов доказано наличие в действии каждого из них специфического компонента, проявляющегося в наибольшей степени при небольших дозировках, что привело к значительному расширению показаний к применению физических факторов. В последние годы возрос удельный вес исследований фундаментального характера, проводимых на молекулярном уровне, которые дают научную основу для дальнейшего развития курортологии и физиотерапии.

В. М. Боголюбов (Москва) в докладе «Новые подходы к лечению аутоиммунных и гормональных расстройств при воздействии УВЧ и ДМВ на эндокринные железы» подчеркнул, что назначение УВЧ или ДМВ на проекцию эндокринных желез, в частности системы гипоталамус — гипофиз, оказывает выраженное лечебное действие. Внедрение в практику этих методов позволит в большинстве случаев отменить или уменьшить дозы применяемых медикаментов.

Т. В. Карачевцева (Москва) поделилась опытом дифференцированного применения ДМВ, УВЧ, ультразвука и токов надтональной частоты у детей с хроническими воспалительными заболеваниями органов дыхания, мочевого пузыря, поджелудочной железы, что способствовало стиханию воспалительных изменений, восстановлению нарушенной функции органа, положительной динамике иммунологических показателей, стабилизации процесса.

К. С. Тихомирова, Л. Г. Даниэльян (Кисловодск) отметили гипосенсибилизирующее действие природно-климатических и бальнеотерапевтических факторов (углекислых ванн и грязевых аппликаций на область легких и надпочечников), под влиянием которых исчезают приступы бронхальной астмы у всех больных с легким и среднетяжелым течением, а также у 46,2% лиц с тяжелой формой заболевания.

Е. И. Сорокина (Москва) установила, что сравнительно новые в кардиологии («сухие») углекислые ванны — оказывают влияние на важнейшие звенья кислород-транспортной функции сердечно-сосудистой системы, что обосновывает их применение в лечении ИБС.

Л. М. Клячкин и соавт. (Москва) пришли к выводу, что физиобальнеотерапия в виде электрофореза и фонофореза лекарственных средств, углекислых и радоновых ванн, аэрозольного лечения помогает значительно повысить эффективность комплексной реабилитации больных после инфаркта миокарда.

По данным Н. А. Гаврикова (Сочи), результативность физико-фармакологических методов профилактики и лечения ИБС определяется направленным действием соответствующих медикаментов (при электрофорезе) на метаболизм и функцию миокарда, оказанием преимущественно коронаролитического, антиадренергического, анальгезирующего и антикоагулянтного действия.

А. Г. Ибрагимова и соавт. (Казань) указали на целесообразность применения ПемП, э. п. СВЧ сантиметрового и дециметрового диапазона для коррекции базисной терапии при ревматоидном артрите и других ревматических заболеваниях.

На съезде был заслушан отчет председателя правления Всероссийского общества физиотерапевтов и курортологов В. Г. Ясногородского, избран новый состав правления, а также утвержден устав общества.

Проф. А. Г. Ибрагимова (Казань)

## НЕКРОЛОГ

### ПРОФЕССОР НИНА ПЕТРОВНА КУДРЯВЦЕВА



На 67-м году жизни скоропостижно скончалась член КПСС с 1953 г., заслуженный врач ТАССР, доктор медицинских наук, профессор Нина Петровна Кудрявцева.

Н. П. Кудрявцева родилась 14 января 1918 г. в семье рабочих в Казани. Трудовую деятельность начала в 1935 г. медицинской сестрой в инфекционной клинической больнице № 1 Казани и совмещала ее с учебной в Казанском медицинском институте. После окончания в 1942 г. института обучалась в клинической ординатуре на кафедре детских инфекций Казанского медицинского института под руководством проф. А. Ф. Агафьнова и одновременно в годы войны (1942—1945 гг.) работала в эвакуогоспитале. В 1945 г. Н. П. Кудрявцева стала ассистентом кафедры детских инфекций Казанского медицинского института. В 1947 г. ею была защищена кандидатская диссертация «Клинико-экспериментальное изучение аллергии при дифтерии».

В 1955 г. по окончании докторантуры во 2-м Московском медицинском институте под руководством проф. Д. Д. Лебедева Нина Петровна успешно защитила докторскую диссертацию «Дифтерия у привитых». С 1955 г. по 1980 г. возглавляла кафедру детских инфекций Казанского медицинского института. Ведущим направлением научной деятельности Нины Петровны были актуальные вопросы детских инфекций, в частности дифтерии, поэтому основная часть клинико-экспериментальных исследований Н. П. Кудрявцевой была посвящена изучению эпидемиологических особенностей этого заболевания, совершенствованию организационно-методических форм специфической профилактики, определению длительности и напряженности противодифтерийного иммунитета у детей в зависимости от сроков профилактических прививок и вида применяемых вакцин (нативный дифтерийный анатоксин, очищенный адсорбированный анатоксин, ассоциированная АКДС-вакцина). Ею созданы экспериментальные модели дифтерии у привитых, позволившие решить ряд теоретических и практических вопросов. Н. П. Кудрявцевой было впервые доказано, что одной из причин возникновения дифтерии у привитых является неполноценная вакцинация, обусловленная нарушением схем иммунизации и применением недостаточно эффективных в иммунологическом отношении вакцин. Исследования Нины Петровны убедительно показали превосходство очищенных ассоциированных вакцин (АКДС и АДС) в отношении длительности иммунитета, устойчивости к дифтерийной инфекции и способствовали широкому внедрению их в практику иммунопрофилактики дифтерии в СССР. Организованный Н. П. Кудрявцевой в 1958 г. дифтерийно-диагностический стационар в Казани был первым центром организационно-методической работы по борьбе с дифтерией не только в ТАССР, но и в других республиках Среднего Поволжья (Чувашская АССР, Марийская АССР). Внедрение результатов научных исследований Н. П. Кудрявцевой в практическое здравоохранение явилось достойным вкладом в дело ликвидации дифтерии как массового заболевания в ТАССР уже к 1962 г.

В последние годы Нина Петровна активно занималась изучением вопросов патогенеза и совершенствованием патогенетических методов лечения самой распространенной инфекционной патологии среди детей — острых респираторных вирусных инфекций, в частности тяжелых форм этих заболеваний, протекающих с нейротоксикозом и осложненных вирусно-бактериальными пневмониями. Ею успешно была проведена клиническая апробация новых фосфорорганических соединений, синтезированных Казанской школой химиков, у детей с респираторными вирусными инфекциями.