

В IV главе — «Лечение слабости родовой деятельности и родовозбуждения» автор напоминает, что, прибегая к различным методам родостимуляции, нужно помнить и о противопоказаниях, а также учитывать значение обезболивания и своевременного отдыха, способствующих нормализации родового акта без применения родостимуляции.

В V главе — «Тазовые предлежания и слабость родовых сил» подчеркивается значение ранней диагностики и своевременного лечения этой патологии.

В VI главе — «Переносимая беременность, родовозбуждение и слабость родовых сил» рекомендуется: уточнив срок беременности, определив величину плода, применять родовозбуждение, учитывая возможные осложнения в виде слабости родовых сил.

В VII главе — «Обменные процессы и показатель их при слабости родовых сил» автор отмечает значение биохимических показателей белкового и минерального обмена. При слабости родовых сил и проводимой стимуляции важно следить за показателями минерального обмена. При проводимой стимуляции для благополучного исхода родов ценным является повышение Са. Стабилизация Са при увеличении К и Na свидетельствует о безуспешности родостимуляции.

В VIII главе — «Показатели обменных процессов при поздних токсикозах беременных и слабости родовых сил» автор останавливается на показателях белкового обмена и их значении. При сочетании поздних токсикозов и слабости родовых сил для прогноза родов важны данные не белкового, а минерального обмена.

В IX главе — «Сердечно-сосудистая патология и слабость родовых сил» отмечается, что родовозбуждение и родостимуляция потребовались в 14% случаях. Обращается внимание на необходимость своевременного проведения обезболивания родов с предварительной подготовкой беременных. По данным автора, в группе больных с сердечно-сосудистой патологией токсикозы беременных встретились в 3 раза, несвоевременное отхождение вод — в 8 раз, слабость родовых сил и кровотечения — в 2 раза чаще, чем у обычных рожениц. Все это заставляло акушеров прибегать к различным оперативным вмешательствам. При сочетании сердечно-сосудистой патологии и слабости родовых сил стимуляция родовой деятельности не давала эффекта в тех случаях, когда беременным не проводилось предвзвешенного лечения в стационаре. Это касается в основном больных, у которых наблюдалась активность ревматического процесса.

В X главе — «Течение беременности и родов при соматических заболеваниях» освещены данные литературы о влиянии некоторых экстрагенитальных заболеваний на течение беременности и родов. Выявление этих заболеваний и своевременное лечение предотвратят осложнение в родах.

В XI главе — «Ведение и регуляция родов при резусотрицательном факторе крови» подчеркивается значение течения беременности и родов в тех случаях, когда это состояние осложняется другой патологией.

Регуляция родов является трудным и до настоящего времени окончательно не изученным вопросом. Регуляция родовой деятельности при акушерской и экстрагенитальной патологии еще более трудна. Автору удалось осветить некоторые данные прогноза таких родов с применением биохимических тестов. В монографии приводятся партограммы, гистерограммы и протоколы историй родов. Книгу можно рекомендовать врачам-акушерам, студентам медицинских институтов и акушеркам.

Проф. А. А. Лебедев (Москва)

---

## НЕКРОЛОГИ

---

УДК 616. 1/. 4 (092 Молчанов)

### ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЙ ЧЛЕН АМН СССР ПРОФЕССОР Н. С. МОЛЧАНОВ

Медицинская общественность страны понесла тяжелую утрату. 28 января 1972 г. скоропостижно скончался главный терапевт МО СССР, начальник кафедры терапии усовершенствования врачей № 1 ВМА им. С. М. Кирова, Герой Социалистического Труда, академик АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, профессор, генерал-лейтенант медицинской службы Николай Семенович Молчанов.

Большая, разносторонняя деятельность Николая Семеновича была посвящена беззаветному служению народу, выполнению великого долга врача, ученого, научного работника, педагога.

Н. С. Молчанов родился 20 мая 1899 г. в г. Гдове. После окончания в 1923 г. Военно-медицинской академии Николай Семенович работал в различных лечебных

учреждениях Красной Армии, а в 1931 г. получил назначение в ВМА, где за короткое время прошел путь от младшего преподавателя до профессора — начальника одной из ведущих кафедр академии. Более полувека отдал Николай Семенович военной службе.

Еще в годы гражданской войны студентом ВМА Н. С. Молчанов участвовал в борьбе с эпидемиями в г. Петрограде, во время войны с белофиннами состоял в консультативном Совете при начальнике медицинской службы фронта. С первых дней Великой Отечественной войны Н. С. Молчанов находился в действующей армии, занимая последовательно должности главного терапевта Волховского, Карельского и ряда других фронтов, участвовал в войне с милитаристской Японией.

Вскоре после окончания войны Н. С. Молчанов возвращается в Военно-медицинскую академию и одновременно назначается главным терапевтом Советской Армии.

Проф. Н. С. Молчанов был блестящим педагогом, прекрасным клиницистом, опытным организатором учебного процесса. Под его руководством подготовлены тысячи военных и гражданских врачей-терапевтов, выполнены 31 докторская и 58 кандидатских диссертаций. Перу Николая Семеновича принадлежит более 250 опубликованных научных работ, в том числе 5 учебников и 4 монографии. Многие из учеников Н. С. Молчанова руководят кафедрами в различных медицинских институтах нашей страны.

Научная деятельность Н. С. Молчанова всегда была подчинена разрешению актуальных проблем военно-медицинской службы и гражданского здравоохранения. Основное внимание он уделял изучению болезней внутренних органов у раненых, методам лечения антибиотиками ряда заболеваний, нарушениям сосудистого тонуса и ожоговой болезни. В последние десятилетия возглавляемый им коллектив кафедры и научная группа АМН СССР успешно разрабатывали различные аспекты пульмонологии. Монографии Н. С. Молчанова «Гипотонические состояния» (1961), «Военно-полевая терапия» (1961), «Острые пневмонии» (1965), «Клиника и лечение острых пневмоний» (1971) и другие стали настольными книгами для студентов и врачей.

Чрезвычайно разносторонней и плодотворной была научно-общественная деятельность проф. Н. С. Молчанова. Являясь заместителем председателя Всесоюзного общества терапевтов, председателем Ленинградского общества терапевтов им. С. П. Боткина, членом правления Всесоюзного общества «Знание» и членом редколлегий ряда ведущих медицинских журналов, проф. Н. С. Молчанов активно участвовал в работе и организации многих научных конгрессов, съездов, конференций и симпозиумов как в нашей стране, так и за рубежом.

Родина высоко оценила заслуги проф. Н. С. Молчанова, наградив его четырьмя орденами Ленина, двумя орденами Боевого Красного Знамени, тремя орденами Отечественной войны I и II степени, орденами Трудового Красного Знамени, Красной Звезды и многими медалями. За большие заслуги в развитии советской медицинской науки и подготовке научных кадров Н. С. Молчанову присвоено высокое звание Героя Социалистического Труда.

Светлая память о профессоре Николае Семеновиче Молчанове — принципиальном коммунисте, крупном советском ученом-клиницисте, обаятельном человеке навсегда сохранится в наших сердцах.

По поручению сотрудников кафедры  
проф. В. П. Сильвестров



УДК 618. 2/. 7—618. 1 (092 Данилов)

## ПРОФЕССОР ИВАН ВАСИЛЬЕВИЧ ДАНИЛОВ

2/II 1972 г. скоропостижно скончался член КПСС с 1938 г., заслуженный деятель науки ТАССР, доктор медицинских наук профессор И. В. Данилов.

И. В. Данилов родился 1/XI 1898 г. в семье крестьянина-бедняка. В 1924 г. он окончил медицинский факультет Казанского университета и всю свою дальнейшую жизнь посвятил благородному делу охраны здоровья женщин. Иван Васильевич прошел большой жизненный путь от врача больницы г. Чебоксар до заведующего кафедрой акушерства и гинекологии и ректора Казанского ГИДУВА им. В. И. Ленина. Свое специальное образование он получил в Казанской клинике проф. В. С. Груздева. Его учителями были проф. В. С. Груздев и проф. П. В. Маненков — руководители