

мологии детского возраста». Основное направление исследований Т. И. Ерошевского — кератопластика (с 1963 г.) и глаукома. Т. И. Ерошевский внес много усовершенствований в технику операции.

Член КПСС с 1920 г., Т. И. Ерошевский многократно избирался депутатом Сталинградского и Куйбышевского городских Советов, был членом Куйбышевского обкома КПСС, депутатом Верховного Совета РСФСР, делегатом XX съезда КПСС. В настоящее время он председатель Куйбышевского областного Комитета защиты мира, почетный гражданин г. Куйбышева, член президиума Всесоюзного и Всероссийского общества глазных врачей, член Ученого совета Минздрава РСФСР, член редколлегии журнала «Вестник офтальмологии» и редакционного совета «Офтальмологического журнала», бессменный председатель Куйбышевского научного общества офтальмологов. Т. И. Ерошевский — постоянный докладчик на офтальмологических всесоюзных и республиканских съездах и конференциях, инициатор 3 Поволжских научных конференций.

Партия и Правительство высоко оценили заслуги проф. Т. И. Ерошевского, наградив его орденами Ленина, Октябрьской революции, двумя орденами Трудового Красного Знамени, орденом «Знак почета» и 7 медалями.

Тихон Иванович находится в полном расцвете сил и творческой энергии. С чувством глубокого, почтительного уважения и преданной любви ученики и сотрудники в день юбилея желают своему дорогому учителю многих лет жизни, больших творческих свершений на благо Родины и советской офтальмологии.

* * *

Указом Президиума Верховного Совета СССР от 5 июля 1972 г. за большие заслуги в развитии медицинской науки, подготовке научных кадров и в связи с семидесятилетием со дня рождения члену-корреспонденту Академии медицинских наук СССР Ерошевскому Тихону Ивановичу присвоено звание Героя Социалистического Труда с вручением ему ордена Ленина и золотой медали «Серп и молот».

Редакция журнала сердечно поздравляет глубокоуважаемого Тихона Ивановича с высокой правительственной наградой и желает ему доброго здоровья, счастья, успеха в делах.

ХРОНИКА

17/IV 1972 г. состоялось заседание коллегии Минздрава ТАССР с обсуждением вопроса о состоянии и дальнейшем развитии инфекционной службы. С докладом выступила главный инфекционист Минздрава ТАССР доц. Д. Ш. Еналесева. Она отметила, что за последние 10 лет в ТАССР количество коек в инфекционных отделениях возросло на 41,5%, увеличилось число бактериологических лабораторий, выросла сеть специальных прививочных кабинетов. В докладе было уделено много внимания анализу работы инфекционной службы в районах ТАССР.

На коллегии был утвержден перспективный план развития инфекционной службы в ТАССР на 1972—1975 гг., предусматривающий целый ряд мероприятий по улучшению материально-технического оснащения инфекционной службы. Намечено увеличить коечный фонд. Основное внимание в текущем пятилетии будет уделено улучшению материальных условий инфекционных отделений центральных районных больниц, строительству боксов, улучшению лабораторной службы, повышению качества обслуживания инфекционных больных. При инфекционных отделениях будут созданы палаты интенсивной терапии с необходимым оснащением. Запланированы мероприятия по повышению квалификации врачей-инфекционистов. Многие врачи-инфекционисты республики начиная с 1972 г. получают возможность пройти усовершенствование по курсу инфекционных болезней при Казанском ГИДУВе. Ежегодно в г. Казани на базе 1-й инфекционной больницы силами научных работников КГМИ и ГИДУВа будут проводиться семинары для врачей республики по актуальным вопросам диагностики и лечения инфекционных больных.

Начиная с 1972/73 учебного года при Казанском медицинском институте будет организована интернатура, специально готовящая врачей-инфекционистов.

29—31/III 1972 г. в г. Ворошиловграде состоялась II республиканская конференция детских патологоанатомов Украины, которая продемонстрировала высокий уровень исследований по данной проблеме. Этому в немалой степени способствовало создание объединенных прозектур в большинстве областных городов Украины. Особый интерес представляли доклады Н. А. Максимович — об организации детской патологоанатомической службы на Украине, А. А. Биркуна и соавт. — о сепсисе в детском возрасте, Д. Д. Зербино — о лекарственной болезни у детей, Б. М. Брука — о причинах мертворо-

рожности, Д. Д. Зербино и В. И. Бешлей — о врожденной патологии лимфатических сосудов. Изменения вилочковой железы при различных патологических состояниях детально освещены в докладах С. А. Ямпольской и Л. А. Михайлик. Клинико-морфологический анализ опухолей мозга у детей представили В. И. Канторович, Т. П. Виненцова, М. Д. Андреев. А. В. Цинзерлинг привел убедительные морфологические и иммунофлюоресцентные данные о роли микоплазменной инфекции в перинатальной смертности. П. С. Гуревич посвятил свой доклад патоморфологии гемолитической болезни новорожденных, а Н. П. Попов — непосредственным причинам смерти при менингококковой инфекции.

Значительное внимание на конференции было уделено внедрению НОТ в прозекторское дело: применению ЭВМ, перфокарт, диктофонов.

НОВЫЕ КНИГИ

Б. В. Петровский и Г. С. Гусейнов. Трансфузионная терапия в хирургии.
Медицина, М., 1971.

В монографии подытожен собственный опыт авторов и данные литературы (приведены источники на 5 страницах). Вначале охарактеризованы особенности современной службы крови. Рассмотрены препараты крови (фибриноген, сложные препараты гемостатического действия, препараты альбумина и гаммаглобулина), а также низкомолекулярные кровезаменители (в частности реополиглокин, новый препарат из крахмала поливинилпирролидон, низкомолекулярный поливинол), многоатомные спирты (маннитол, сорбитол) и показания к их применению. Обсуждается практика массовных трансфузий крови, возникающие при этом изменения в организме, профилактика и лечение синдрома массовных трансфузий. Заключительная глава посвящена антигенам эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов.

Монография должна стать настольной книгой активных хирургов, трансфизиологов, анестезиологов, реаниматологов, иммунологов и врачей, проводящих интенсивную терапию.

Медицинский оккультизм. Парамедицина. Медицина, М., 1971.

И в наше время суеверие, оккультное мышление и знахарство еще не умерли, а лишь приспособились к новым условиям. В данном тематическом сборнике статей на большом фактическом материале и с критических позиций обсуждаются: диагностика заболеваний по радужной оболочке глаза, астрологические гороскопы, оккультный язык, гомеопатия, «звездный» маятник, «волшебный» жезл, аппараты против «лучей земли», телепатия, ясновидение, система йогов, «черные книги Моисея».

Книге предпослано предисловие редактора перевода (с немецкого) академика АМН СССР проф. А. В. Снежневского, в котором дан блестящий анализ этого труда. Оккультизм, т. е. вера в существование таинственных сил природы, непостижимых ее свойств, знание которых «доступно только избранным», существует в медицине с далеких времен. Ее называют парамедициной. Парамедицина находит себе почву и в экономически развитых странах, и у нас. Паранаучные медицинские концепции природы болезней и их лечения приносят большой вред. «Больные, — указывает А. В. Снежневский, — которым грозит неизбежный роковой исход болезни, или лица, страдающие хроническими неизлечимыми заболеваниями, готовы прибегнуть к любому предложенному способу лечения; нередко поняв, что врачи им помочь не могут, они обращаются к гомеопату, иглокальвателю или знахарю».

Парамедики — это люди, «одержимые верой в исключительность своего домысла, созданной ими системы, способа лечения неизлечимых болезней». Их мышление, по Е. Блейлеру, недисциплинированное, находится под влиянием импульсивности, аффективности, не соотнобразуется с отсутствием соответствия с действительностью. Оно свойственно не только шизофреникам, но и ряду психически здоровых лиц. «Президиум АМН СССР, — пишет А. В. Снежневский, — как и многие другие учреждения, почти ежедневно получает такого рода, обычно очень объемистые, сочинения... В них можно найти изложение способа излечения болезней путем наложения рук с передачей большой жизненной теплоты; обновляется возникновение рака от статического электричества, содержащегося в пищевых продуктах и приводящего к нарушению электрического равновесия организма; доказывается происхождение гипертонии от чрезмерного употребления пищевой соли, и рекомендуется бессолевая диета и обильное употребление воды; предлагается аппарат для лечения почти всех болезней, заключающий в себе приспособление для автоматического разрезывания луковиц и маску для вдыхания их летучих фракций; приводятся обстоятельные доказательства происхождения всех болезней от возникающего в результате жизненных коллизий общего торможения коры по И. П. Павлову и т. д. ...Другой тип парамедиков действует исключительно активно, ...вовлекает в свою деятельность общественные организации и