

В годы Великой Отечественной войны в Янган-Тау функционировал военный госпиталь, и термальные газы использовались для лечения последствий огнестрельных ранений конечностей. В послевоенные годы был накоплен клинический материал, свидетельствующий об эффективности общих паровых и суховоздушных ванн при почечнокаменной болезни, циститах и пиелитах.

Влияние термальных ванн на организм экспериментальных животных было изучено Р. Ш. Акбашевым.

Рецензируемая книга подробно освещает лечебные факторы курорта Янган-Тау, содержит описание оригинальных методик применения термальных паров и газов. В ней детально обоснованы показания и противопоказания к назначению конкретных терапевтических комплексов и иллюстрируется эффективность лечения отдельных новозологических форм.

Нет сомнения, что книга будет с интересом прочитана и окажется полезной для практических врачей: терапевтов, невропатологов и гинекологов.

Отдельные стилистические погрешности не умаляют полезности книги, информирующей медицинскую общественность об одной из замечательных здравниц нашей Родины.

Доктор мед. наук В. М. Сироткин, доц. Р. С. Чувашаев (Казань)

УДК 614.2

### **Н. Я. Назаркин. Народонаселение и охрана здоровья в Мордовии.**

Мордовское книжное издательство, Саранск, 1973

Автор монографии, основываясь на марксистско-ленинской методологии, подробно характеризует состояние здоровья населения, демографические процессы и здравоохранение в республике в тесной связи с социально-экономическими, культурно-бытовыми преобразованиями, осуществленными за годы Советской власти. Не случайно книга начинается с раздела «Социальные факторы здоровья». В нем Н. Я. Назаркин анализирует те показатели, которые служат критерием здоровья населения (заболеваемость, смертность, рождаемость и др.), справедливо подчеркивает, что на здоровье населения большое влияние оказывают прежде всего социальные условия — способ производства, характер трудовой деятельности, материальная обеспеченность, культурный уровень. На конкретных примерах иллюстрируется значение всех этих факторов для улучшения здоровья населения в нашей стране. При этом автор особо отмечает огромную важность исторических решений XIV съезда КПСС, наметивших в качестве первоочередной задачи дальнейшее развитие здравоохранения, укрепление здоровья советских людей, увеличение продолжительности их трудовой жизни.

Во втором разделе рассматривается демографическая ситуация в мире по показателям рождаемости, смертности, естественного прироста и средней продолжительности жизни. Автор удачно использовал данные по многим странам мира и по нашей стране для иллюстрации сдвигов в состоянии здоровья населения.

С большим интересом читатели прочтут следующие разделы монографии, посвященные истории мордовского народа, динамике и численности населения в Мордовии до и после Великой Октябрьской социалистической революции, социально-экономическому развитию республики, характеристике жилищ и др. Написанные с большим знанием литературы, эти главы дают ясное представление о происхождении народности, о сложном пути ее развития, о давней дружбе между русским, мордовским и другими народами нашей многонациональной Родины, о расселении мордвы в разные периоды. Подробный очерк о социально-экономическом развитии Мордовской республики помогает объяснить сдвиги в демографических процессах, описываемые в последующих разделах монографии. На конкретных примерах прослеживается развитие промышленности и сельского хозяйства, превращение МАССР из аграрной в индустриально-аграрную республику. Бывшая одним из самых отсталых экономических районов царской России, сейчас МАССР стала республикой многоотраслевой промышленности. Значительные сдвиги произошли в культурном развитии республики. Как отмечает автор, по масштабам высшего образования Мордовская АССР опережает многие развитые капиталистические страны.

VII раздел содержит историческую справку о развитии здравоохранения в Мордовии, о возникновении медицинских учреждений, о сети этих учреждений в уездах бывшей Пензенской и др. губерний, где в основном проживало мордовское население, а также о развитии здравоохранения после получения Мордовией автономии в 1928 г. и образования МАССР в 1930 г. О сдвигах, характеризующих развитие здравоохранения в республике, свидетельствуют, например, такие данные. В 1913 г. в уездах, где проживало мордовское население, на 1000 населения приходилось 0,3 больничной койки, а вся медицинская сеть состояла из 29 небольших больниц, в которых имелось всего 584 койки, 36 врачебных амбулаторий, 33 сельских врачебных участка, 30 фельдшерских пунктов. Во всех медучреждениях работало 54 врача и 120 средних медицинских работников. А в настоящее время в МССР функционирует более 100 больничных учреждений на 8590 коек, 6 санаториев, 700 фельдшерско-акушерских пунктов, 22 санэпидстанции, 13 станций скорой и неотложной помощи, в сфере медицинского обслуживания занято более 16 тыс. человек.

Вполне понятно, что огромные социально-экономические и культурно-бытовые преобразования, а также развитие здравоохранения не могли не сказаться положительно и на демографических процессах в республике. Раздел IX монографии и отражает сдвиги в демографических процессах МАССР — динамику численности населения, процессы миграции, возрастной и половой состав, расселение и т. п. В конечном итоге на основании анализа всех материалов Н. Я. Назаркин делает важные практические выводы о характере воспроизведения населения, его трудовой структуре. Примечательно, что в МАССР процесс постарения населения более выражен, чем в СССР в целом.

Изучив изменения в возрастной и половой структуре населения, в рождаемости и смертности, а также в средней продолжительности жизни, автор монографии сделал попытку заглянуть в будущее. В частности, речь идет о прогнозах смертности и средней продолжительности жизни в условиях дальнейшего социально-экономического развития. Как видно из монографии, Министерство здравоохранения учитывает сдвиги демографических процессов в практической деятельности путем планирования мероприятий на перспективу. Тем самым органы здравоохранения решают важнейшую государственную задачу увеличения трудовой, не отягощенной болезнями продолжительности жизни населения Мордовской АССР.

Монография хорошо издана, содержит большой фактический материал. Вместе с тем следует отметить и некоторые ее недостатки. В частности, имеются повторения, неудачные выражения. Подробно характеризуя развитие сети лечебно-профилактических учреждений и вклад их персонала в профилактику многих заболеваний (туберкулез, трахома, кожные и венерические болезни и др.), автор, на наш взгляд, не отразил в полной мере итоги работы санитарно-эпидемиологической службы, хотя и ее развитие довольно подробно разбирается в книге.

Монография Н. Я. Назаркина привлечет широкий круг читателей, особенно медицинских работников. Значение монографии выходит за пределы здравоохранения, поскольку приводимые в ней материалы имеют также большое значение для работников плановых органов.

Доц. М. М. Гимадеев (Казань)

## СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

УДК 615.831.76

### Х ВСЕСОЮЗНОЕ СОВЕЩАНИЕ ПО БИОЛОГИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ

(11—13/IX 1973 г., Горький)

На совещании присутствовало более 300 делегатов и гостей из различных городов Советского Союза. Было представлено свыше 140 докладов.

Т. В. Каракецева, А. Н. Обросов (Москва) отметили, что УФ-излучение наряду с неспецифическими реакциями вызывает также специфические. Это позволяет разработать дифференцированные методики лечебного применения с учетом патогенетической картины заболеваний.

Исследованиями Т. М. Каменецкой, А. С. Худотеплого (Москва) показано освобождение гистамина и серотонина из клеточных депо кожи у больных хроническим астматическим бронхитом, ревматоидным артритом, пояснично-крестцовым радикулитом при однократном УФ-облучении и постепенное возвращение к исходному уровню при последующих воздействиях, что свидетельствует об адаптации организма к наносимому раздражению.

По данным А. Г. Ибрагимовой (Казань), УФ-облучение в слабоэрitemной дозе стимулирует активность симпатического отдела вегетативной нервной системы, а в больших дозах угнетает его. Изменения функции симпатической и парасимпатической иннервации имеют связь с изменениями функции коры надпочечников.

Л. А. Куницына и соавт. (Ялта) обнаружили, что УФ-излучение у больных начальным церебральным атеросклерозом способствует улучшению кровенаполнения, нормализации тонуса сосудов головного мозга, восстановлению корково-подкорковых связей и т. д. Установлено преимущество импульсных УФ-облучений по сравнению с непрерывными, а также относительно малых доз по сравнению с большими.

В. А. Бароненко (Ижевск) в результате функциональных и гистологических исследований пришла к выводу о положительном влиянии малых и средних доз длинноволнового УФ-излучения на течение экспериментальной почечной гипертонии.

Б. В. Богуцкий и соавт. (Ялта) выявили важную роль УФ-облучения в повышении эффективности курортно-климатического лечения больных затянувшейся острой и хронической пневмонией по клинико-рентгенологическим данным.

Наблюдения над больными хроническим астматическим бронхитом позволили Г. Ф. Митрофановой и соавт. (Москва) заключить, что в механизме биологи-