

КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

МАЙ
ИЮНЬ
1974
3

ОРГАН МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАССР
И СОВЕТА НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВ

УДК 616.8:616.89

ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ И НЕВРОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В ТАТАРИИ

И. З. Мухутдинов

Министр здравоохранения ТАССР

Одним из решающих условий прогресса советского здравоохранения является дальнейшее развитие и укрепление специализированных видов медицинской помощи населению, из которых к числу важнейших и ведущих на современном этапе по праву должна быть отнесена психоневрологическая служба.

Жизнь нашего современника в высокоразвитых странах характеризуется все возрастающим темпом, проходит в условиях неуклонной урбанизации, индустриализации и загрязнения внешней среды. Его трудовая деятельность вследствие научно-технической революции требует по преимуществу умственного и эмоционального напряжения при относительной гиподинамии. Все это способствует росту нервно-психической заболеваемости, в первую очередь за счет так называемых синдромов функционального нарушения центральной нервной системы.

Медицинское обслуживание неврологических и психических больных осуществляется в Татарии лечебно-профилактическими учреждениями при активном участии научных работников Казанского медицинского института и Казанского института усовершенствования врачей.

Казань относится к числу немногих городов России и Европы, в которых специализированная психоневрологическая помощь существует со второй половины прошлого столетия. Казанский университет одним из первых ввел на медицинском факультете преподавание самостоятельных курсов психиатрии (1865 г.) и нервных болезней (1870 г.).

Казанская школа известна особой ролью в утверждении материалистических представлений отечественной психиатрии. Ее возглавляли выдающиеся представители русской и советской психиатрической науки А. У. Фрезе, В. М. Бехтерев, Н. М. Попов, П. И. Ковалевский, В. П. Осипов, Т. И. Юдин, чьи глубокие исследования и научные направления (клинико-соматическое, анатомо-физиологическое, профилактическое,

клинико-генетическое) оказали влияние на общий ход развития отечественной психиатрии.

Казань гордится именем В. М. Бехтерева, приобретшего всемирное признание своими фундаментальными работами в области психиатрии и невропатологии. Академик В. М. Бехтерев является родоначальником анатомо-физиологического направления. Его семитомный труд «Основы учения о функциях мозга» составил эпоху в мировой специальной литературе. По инициативе В. М. Бехтерева в 1892 г. было основано Казанское научное общество невропатологов и психиатров, которое всегда отличалось интересом к социальным аспектам алкоголизма, нейролеза, наследственных дегенераций.

Казанская неврологическая школа получила широкую известность за пределами нашей страны благодаря работам Л. О. Даркшевича, А. В. Фаворского, Л. И. Оморокова, которые обогатили клинику описаниями некоторых новых симптомов и синдромов и впервые разработали патогистологическую картину ряда органических заболеваний нервной системы.

Признанным главой казанской неврологической школы является Л. О. Даркшевич, автор оригинального трехтомного руководства по нервным болезням, переведенного на многие языки. Несравненный талант экспериментатора и клинициста позволил Л. О. Даркшевичу иллюстрировать почти все разделы упомянутого руководства данными работ, выполненных им лично или его многочисленными учениками.

История казанской практической психиатрии богата и поучительна. В 1869 г. вошла в строй Казанская окружная психиатрическая лечебница, долгое время бывшая единственным специализированным учреждением на всей территории Поволжья и Урала. Образцовая постановка лечебного дела и содержания больных в ней неоднократно отмечалась на Петербургской и Дрезденской гигиенических выставках. Вместе с тем из ее 250 коек 25—30 пустовало, в то время как по деревням сажали на цепь помешанных, за которых общество не могло или не желало вносить больничную плату.

После Великой Октябрьской социалистической революции психоневрологическая служба, как и все здравоохранение в нашей стране, стала развиваться на совершенно иных организационных принципах, важнейшими из которых являются профилактическая направленность, бесплатность и доступность квалифицированной врачебной помощи.

В годы Советской власти научная психиатрия в Казани продолжает традиции казанской психиатрической школы (проф. Т. И. Юдин, проф. М. П. Андреев). На поприще психиатрии в Казани началась деятельность одного из крупнейших организаторов советского здравоохранения члена-корреспондента АМН СССР проф. С. В. Курашова. В последние годы научная деятельность кафедры психиатрии (зав.— проф. В. С. Чудновский) сосредоточена на изучении церебральных механизмов психических заболеваний, их генетических основ и лечения.

Министерство здравоохранения Татарской АССР за последние 15 лет с помощью советских и партийных органов провело ряд важных мероприятий, направленных на улучшение психиатрической помощи. Особое внимание при этом было обращено на создание сети внебольничных учреждений, которых ранее фактически не было. Ныне внебольничная психиатрическая сеть насчитывает 85 учреждений. В городах ТАССР обеспеченность амбулаторной психиатрической помощью достигла существующих нормативов. В Казани с 1960 г. на базе психиатрической клиники функционирует психоневрологический диспансер со стационаром на 150 коек. Диспансеры имеются также в Зеленодольске и Набережных Челнах, в 30 районах из 37 открыты психоневрологические кабинеты. Работа их дополняется планомерной организационно-методической и консультативной выездной помощью врачей Республиканской

психиатрической больницы МЗ ТАССР. Тем не менее обеспеченность психиатрическими койками остается ниже нормативной, и ликвидация этого отставания является задачей ближайшего времени.

Республиканская психиатрическая больница МЗ ТАССР — самое крупное лечебно-профилактическое учреждение Татарии. Построены лечебно-производственные мастерские на 300 мест. Коечный фонд больницы за 105 лет возрос в 13,5 раза, число врачебных должностей — более чем в 37 раз. Подготовлены национальные кадры врачей и средних медицинских работников. Количество ежегодно используемых больных против 1884 г. увеличилось более чем в 23 раза, летальность за это же время уменьшилась в 6 раз и составила в 1973 г. 2%, а удельный вес трудоспособных среди выписанных больных возрос с 39 до 69%. Однако резервы для интенсификации использования коечного фонда в психиатрических стационарах ТАССР далеко не исчерпаны. Разумеется, задача эта должна решаться в неразрывной связи с улучшением деятельности внебольничных учреждений. Принимаются меры к осуществлению строительства крупной психиатрической больницы в Нижнекамске и психоневрологического диспансера со стационаром в Набережных Челнах. Наряду с этим мы стремимся к тому, чтобы в стационарах центральных районных больниц были организованы психиатрические отделения на 25—40 коек. Такие отделения уже развернуты в Нижнекамске, в Бугульминском и Лениногорском районах.

Для обслуживания детей создано 15 психоневрологических и 12 логопедических кабинетов, в стационарах функционируют 75 коек. В системе Министерства просвещения ТАССР открыто 39 вспомогательных школ для умственно отсталых детей на 6168 мест.

Татария располагает квалифицированными кадрами психиатров; число врачей увеличилось с 63 в 1940 г. до 187 в настоящее время.

За годы Советской власти произошло коренное улучшение в обслуживании неврологических больных. Если в 1913 г. в Казани работало 9 врачей-невропатологов и функционировала университетская клиника на 25 коек, то в 1974 г. в лечебно-профилактических учреждениях Татарии работают 218 врачей-невропатологов и только в специализированных неврологических отделениях развернуто 780 коек. В настоящее время специализированную неврологическую помощь получают не только жители городов, но также и труженики села.

Население районов Татарии обслуживают 65 специалистов-невропатологов. В республике функционирует 14 неврологических отделений, из которых 7 дислоцированы за пределами Казани и имеют 480 коек. К сожалению, существует известная неравномерность в обеспеченности неврологическими койками на территории Татарии. В то время как восточные районы, где развивается нефтедобывающая, нефтехимическая и машиностроительная промышленность, располагают почти 250 койками, на территории группы сельскохозяйственных районов Предволжья нет ни одного неврологического отделения, и больных из этих районов направляют для госпитализации в Казань.

В ближайшее время в Казани вступит в строй еще одно неврологическое отделение, и обеспеченность неврологическими койками столицы Татарии приблизится к нормативу.

В послевоенный период в Казани были организованы два нейрохирургических отделения с общим числом коек 120. К сожалению, эти нейрохирургические отделения территориально разобщены с неврологическими, что затрудняет преемственность в лечебно-диагностической работе. Следует отметить значительные успехи, достигнутые научными работниками в совершенствовании лечебно-диагностического процесса. Под руководством проф. Я. Ю. Попелянского (кафедра нервных болезней КГМИ) разрабатывается проблема вертеброгенных заболеваний нервной системы. Комплекс лечебно-диагностических мероприятий,

предложенный и внедренный кафедрой, позволил снизить заболеваемость рабочих и служащих с патологией периферической нервной системы на некоторых промышленных предприятиях. Заслуживает внимания опыт коллектива научных работников КГМИ, осуществивших диспансеризацию руководящего и технического состава КамАЗа в целях профилактики острых сердечно-сосудистых заболеваний и нервного переутомления в условиях скоростного и крупномасштабного строительства.

Кафедра неврологии Казанского ГИДУВа (зав.— проф. И. Н. Дьяконова) развернула широкий круг исследований, имеющих целью изучить иммунологические механизмы рассеянного склероза и предложить новые, патогенетически обоснованные методы лечения этого тяжелого, рано инвалидизирующего заболевания.

В последние годы было организовано два детских неврологических отделения: одно для больных из Казани, второе — для больных из районов республики, с общим числом коек 90. Отделение, где базируется кафедра детской невропатологии Казанского ГИДУВа (зав.— проф. А. Ю. Ратнер), оборудовано новейшей электрофизиологической и электронной лечебно-диагностической аппаратурой. Осуществляется преемственность в деятельности отделений детской неврологии с детским психоневрологическим санаторием на 70 коек в г. Казани.

Наилучший эффект при функциональных расстройствах нервной системы (астенические, неврастенические, вегетативно-дистонические синдромы) дает санаторное лечение. В Советском Союзе существует не имеющая себе равных в мире система санаторно-курортного обслуживания трудящихся. В послевоенный период результаты изучения бальнеологических ресурсов Татарии позволили организовать грязевой курорт «Бакирово» и два кардио-неврологических санатория — «Васильево» и «Крутушка» под Казанью. Характеризуя состояние неврологической помощи в республике, нельзя не учитывать наличие 400 неврологических коек в упомянутых санаториях. Сложилась практика направления на восстановительное лечение в пригородные санатории больных, перенесших острые воспалительные, сосудистые, травматические заболевания периферической или центральной нервной системы.

На балансе крупных промышленных предприятий Татарии находятся 19 санаториев-профилакториев с общим числом более 2000 коек, где без отрыва от производства проводится профилактическое лечение больных с хроническими рецидивирующими заболеваниями центральной и периферической нервной системы.

На территории Татарии функционируют 8 домов отдыха (около 4000 мест), которым принадлежит немалая роль в профилактике нервного переутомления. Положительный опыт лечения больных неврастенией в санатории «Васильево» был рекомендован Центральным курортным советом для распространения.

Объем и специализация неврологической помощи в республике неуклонно возрастают. В перспективе предусматривается создание региональных неврологических центров со стационарами в отдаленных местностях Татарии, специализированной службы комплексной терапии мозговых инсультов, эпилептического центра, нейро-ортопедического центра, центра по демиелинизирующим заболеваниям. Подготавливается организация службы медико-генетического консультирования.

Перспективное планирование требует глубоких знаний эпидемиологии нервно-психической заболеваемости. Мы надеемся на помощь ученых в применении вычислительной техники и математических методов для этой цели.

Поступила 27 марта 1974 г.