

В 7-й главе автор приводит данные о сочетании применении некоторых гликозидов. Так, он считает, что введением К-строфантина и дачей настоя адониса достигается более быстрое наступление эффекта при недостаточности сердца, увеличение диуретического действия, седативное влияние. Целесообразно и сочетание применения сердечных гликозидов с солями калия (при отсутствии тахикардии и нарушения проводимости!), с анаболическими стероидами. Опыт автора в подобном сочетании весьма интересен.

Последняя глава содержит рекомендации по лечению гликозидами при наиболее частых сердечных заболеваниях.

В краткой рецензии нельзя изложить всего содержания интересной, нужной и полезной работы проф. Л. А. Лещинского. Книга не залежалась на полках магазинов, и понадобится, надо думать, повторное издание. Желательно дополнить наблюдения, если это возможно, более точными данными по «квоте элиминации» каждого препарата, «уровнях насыщения».

Проф. Л. М. Рахлин, доц. М. К. Федорова (Казань)

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

УДК 616—006

МЕЖОБЛАСТНАЯ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

28—30 мая в г. Казани состоялась межобластная онкологическая конференция. В работе приняли участие научные работники, главные врачи 50 онкологических диспансеров РСФСР, врачи-онкологи, хирурги, рентгенологи, гинекологи Татарской АССР. Было заслушано и обсуждено 35 докладов по организации онкологической службы, диагностике и комбинированному лечению рака легкого, пищевода, щитовидной железы, выявлению доклинических форм рака молочной железы флюорографическим методом. В докладе председателя Всероссийского общества онкологов директора Московского онкологического института им. П. А. Герцена проф. С. И. Сергеева (Москва) «Общая оценка состояния противораковой борьбы в РСФСР и пути ее улучшения» было обращено серьезное внимание на улучшение ранней диагностики, диспансерного обслуживания больных и намечены конкретные меры по повышению качества онкологической помощи населению РСФСР. Главный врач Республиканского онкологического диспансера А. К. Мухамедьярова доложила о новых организационных формах работы противораковых учреждений республики и проанализировала основные качественные показатели. Канд. мед. наук Е. В. Козлова дала характеристику специализированной онкологической помощи больным раком пищевода в РСФСР. Проф. Ю. Я. Грицман (Москва) остановился на выборе метода лечения рака пищевода и путях улучшения комбинированной терапии. Проблеме рака щитовидной железы было посвящено пленарное заседание, на котором выступили проф. В. О. Ольшанский (Москва), Н. И. Никитина (Москва) и Е. С. Киселева (Москва). Оживленный интерес вызвали доклады о клинике, диагностике и принципах лечения рака молочной железы (проф. А. П. Баженова, Москва; С. Я. Марморштейн, Москва; Н. И. Никитина, Москва).

Кроме пленарного, состоялись 2 секционных заседания по онкогинекологии и онкорентгенодиагностике. По большинству докладов развернулись прения, в которых выступили более 25 научных работников и практических врачей. Участники конференции ознакомились с организационной работой Республиканского онкологического диспансера, его отделений, кафедр онкологии, гинекологии и радиологии.

А. К. Мухамедьярова (Казань).

УДК 616—002.5

ЮБИЛЕЙНАЯ ГОРОДСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ФТИЗИАТРОВ

16—17/IV 1974 г. в Казани была проведена фтизиатрическая конференция с участием врачей-фтизиатров районов ТАССР и ряда городов РСФСР (Уфы, Горького, Йошкар-Олы, Чебоксар и др.), посвященная 50-летию казанской противотуберкулезной службы. В работе приняли участие представители Центрального института туберкулеза МЗ СССР и Московского НИИ туберкулеза МЗ РСФСР.

Открывая конференцию, зам. председателя Казгорисполкома И. Х. Хабибуллина отметила значительные достижения в борьбе с туберкулезом в г. Казани, которые стали возможными благодаря постоянной заботе Партии и Правительства о здоровье советского народа, а также постоянному совершенствованию организационных форм и внедрению в широкую практику новых достижений в области эпидемиологии, клиники и терапии туберкулеза. Были сформулированы задачи, стоящие перед

противотуберкулезной организацией города в деле дальнейшего повышения качества работы.

В докладе главврача Казанского городского противотуберкулезного диспансера заслуженного врача ТАССР М. С. Самарина были изложены этапы развития противотуберкулезной организации города и отмечены заслуги видных фтизиатров — заслуженного врача РСФСР и ТАССР З. М. Кутуевой, проф. М. И. Ойфебаха и других.

Главврач Республиканского противотуберкулезного диспансера ТАССР заслуженный врач ТАССР С. Е. Марголап сообщил о задачах противотуберкулезной службы республики на современном этапе. Решением коллегии Минздрава РСФСР в 1973 г. были отмечены значительные достижения в борьбе с туберкулезом в ТАССР и даны рекомендации по использованию накопленного опыта в других областях. В проведении комплекса противотуберкулезных мероприятий в районах полностью себя оправдала система курации и централизованного контроля за контингентами больных.

Проф. М. Ойфебах (Москва) передал участникам конференции приветствие от Правления Всесоюзного общества фтизиатров и выступил с докладом о принципах классификации туберкулеза и принятых изменениях и дополнениях к ней. Проф. Е. А. Гинзбург (Москва) поделился первым опытом использования ЭВМ для хранения и переработки информации, касающейся различных показателей противотуберкулезной работы. Характеристике сдвигов в эпидемиологии туберкулеза в г. Казани с 1963 по 1973 г. был посвящен доклад М. П. Лашмановой. За это десятилетие произошло дальнейшее уменьшение заболеваемости туберкулезом органов дыхания. Проф. Г. А. Смирнов предložил диспансерную группировку и схему наблюдения больных неспецифической патологией органов дыхания. Группировка включает характеристику степени активности процесса и в зависимости от этого — тактику диспансерного наблюдения.

В докладе проф. И. З. Сигала и П. И. Алексехина был представлен сравнительный анализ объема и характера работы противотуберкулезного диспансера и поликлиник по дифференциальной диагностике заболеваний легких. В связи с клиническим и морфологическим патоморфозом в последнее время резко возросли трудности дифференциальной диагностики заболеваний легких, что диктует необходимость широкого использования пробного диагностического лечения и биопсий.

В ряде сообщений рассматривалась эффективность химиотерапии туберкулеза. Р. Ф. Калямова и соавт. дали обоснование интермиттирующего метода химиотерапии. Р. И. Слепова и соавт. осветили актуальные вопросы химиотерапии хронических деструктивных форм туберкулеза легких. При этом подчеркнута важность адекватного подбора антибиотиков и необходимость проведения длительных курсов химиотерапии. З. З. Байкеевой представлен анализ эффективности эндотрахеальных вливаний противотуберкулезных препаратов у больных туберкулезом. Проф. И. С. Николаев, Р. Ф. Мишаков и соавт. (Горький) привели данные по дифференциальной диагностике рака легких в противотуберкулезных стационарах. Заключительным этапом дифференциальной диагностики должна быть верификация клинкорентгенологического диагноза путем биопсий (катетеризационная трансбронхиальная, пункционная, аспирационная, медиастинобиопсия).

Доклад А. С. Иванова (Ульяновск) посвящен симптому кардиальгии у больных туберкулезом. Н. А. Сеницина, Л. И. Шердина (Горький) остановились на особенностях течения периода первичного инфицирования туберкулезом у детей в современных эпидемиологических условиях. О результатах хирургического лечения легочного туберкулеза сообщили доктор мед. наук. О. А. Лихтенштейн, В. А. Цикун и соавт. (Казань), Р. К. Павлов и соавт. (Ульяновск). Подтверждена высокая эффективность резекции при деструктивных формах легочного туберкулеза, важность оперативного лечения в предупреждении хронических, необратимых поражений в легких. Н. К. Гордеева, проф. З. Ш. Гилязутдинова доложили о комплексном методе лечения больных генитальным туберкулезом.

Обсуждение докладов прошло в деловой обстановке и вызвало большой интерес у участников конференции.

Проф. Г. А. Смирнов, проф. И. З. Сигал (Казань).

СОДЕРЖАНИЕ

Вахитов М. Х., Шарафутдинова Р. М. Н. А. Семашко — организатор советского здравоохранения	1
Рахматуллин И. М., Низамов И. Г. Н. А. Семашко и Казанский ГИДУВ имени В. И. Ленина	5
<i>Клиническая и теоретическая медицина</i>	
Шульцев Г. П., Бурцев В. И. Вопросы этиологии, клиники и лечения хронического пиелонефрита	9
Ратнер М. Я., Серов В. В. Изучение почечной дисфункции при компенсированном хроническом гломерулонефрите	12