

бенности с перинатальной. Райпедиатр М. Е. Простнева поделилась опытом работы по взаимосвязи акушеров-гинекологов и педиатров по снижению детской смертности в Елабуге. Благодаря тесному контакту между женской и детской консультациями и помощи советских учреждений удалось достигнуть наилучших показателей.

Главврач Зеленодольского роддома К. Ф. Буртасовская отметила значение работы женской консультации и соблюдение сандекрежима в роддоме.

Вопросам антенатальной охраны плода было посвящено 5 докладов и постнатальной — 14.

А. С. Лепешкина сообщила о влиянии некоторых фармакологических средств на плод и новорожденного. Указала на чувствительность плода к вредным влияниям в раннем внутриутробном периоде и на опасность вредного воздействия на плод некоторых веществ, употребляемых матерью.

Проф. Р. Г. Бакиева произвела анализ мертворождаемости по районам ТАССР за последние 3 года и наметила мероприятия по ее снижению.

С. Г. Сафина осветила роль раннего выявления токсоплазмоза в антенатальной охране плода.

Б. Г. Садыков указал на роль акушера-гинеколога по своевременному выявлению резус-конфликта и лечению гемолитической болезни новорожденных.

Л. К. Акулова разобрала 98 случаев разрыва матки и указала меры по предупреждению этого осложнения.

З. С. Шарафутдинова доложила о физическом развитии новорожденных.

Проф. А. Х. Хамидуллина остановилась на стафилококковых заболеваниях новорожденных и подчеркнула необходимость соблюдения сандекрежима в их профилактике.

Главный эпидемиолог Минздрава ТАССР Т. И. Черанова изложила основные меры режима в роддомах как меры профилактики заболеваний новорожденных и детей.

Доц. Е. В. Белогорская привлекла внимание членов конференции к колиэнтеритам как одной из причин смертности новорожденных, познакомила с диагностикой этого заболевания.

Проф. Р. Г. Бакиева рассмотрела многочисленные причины недонашиваемости и меры по ее устранению. В борьбе с преждевременным прерыванием беременности автор рекомендует метод канд. мед. наук В. М. Петровой (бром и кофеин).

Педиатр Г. Г. Бахтиярова дала схему выхаживания недоношенных детей на педиатрическом участке, а асс. В. И. Белоусова — в условиях стационара.

Педиатр Л. Ф. Титова поделилась опытом работы по профилактике травматизма новорожденных, лечению и привела отдаленные результаты по материалам родильного дома г. Лениногорска. Отметила хорошее лечебное действие аминазина при родовых травмах.

Акушер К. В. Воронин рекомендовал для предупреждения травмы ребенка при соответствующих показаниях преждевременное вызывание родов. Дал сравнительную оценку эффективности трех методов вызывания родов (Шарафутдинова, Бараца и окситоцинового).

О гемолитической болезни новорожденных доложил Б. С. Садыков, о профилактике и лечении асфиксии новорожденных — С. Г. Сафина, о лечении слабости родовой деятельности — А. С. Лепешкина.

О борьбе с гипоплазией доложила В. И. Белоусова; о профилактике и клинике рахита у недоношенных — проф. К. А. Святкина.

Проф. П. В. Маненков (Казань)

В НАУЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВАХ ТАССР

ОБЩЕСТВО ХИРУРГОВ ТАССР

На 1/1 1965 г. в обществе состояло 129 человек, из них 53 — сотрудники медицинского института и ГИДУВа, 76 — практические врачи. В Бугульме работает филиал Хирургического общества. В состав правления общества избраны профессоры: Р. А. Вяселев, П. В. Кравченко, Н. П. Медведев, Ю. А. Ратнер, И. Ф. Харитонов, В. Н. Шубин, Л. И. Шулутко, главный хирург Минздрава ТАССР М. Ю. Розенгартен, ведущий хирург В. Г. Басов. Председателем общества избран проф. И. Ф. Харитонов.

В истекшем году общество провело 17 заседаний, из них совместно с обществом онкологов — 7. На заседаниях общества был заслушан 31 доклад, 8 было посвящено вопросам полостной хирургии, 4 — онкологии, 4 — урологии, 2 — хирургии сердца, 2 — ортопедии, 2 — анестезиологии, 2 — переливанию крови, 7 — информационным сообщениям

о съездах и конференциях. 23 доклада были представлены профессорами, сотрудниками институтов и 8 — практическими врачами.

Члены общества выступали с докладами на Международном конгрессе ортопедов (проф. Л. И. Шулутко), на VIII пленуме правления Всесоюзного Хирургического общества (доц. Г. С. Самойлов), на общесоюзных и республиканских конференциях (проф. И. Ф. Харитонов, асс. В. С. Гирфанов, асс. С. Я. Кнубовец, доц. В. Е. Кузьмина, и др.). Члены общества участвуют в организации консультативной и лечебной помощи населению в больницах и поликлиниках города и районах Республики. 48 человек состоит членами общества по распространению политических и научных знаний.

Председатель общества проф. И. Ф. Харитонов
Секретарь М. И. Маврин

ХРОНИКА

В марте 1965 г. в г. Казани состоялось *Республиканское совещание фармацевтов Татарии* с участием врачей, на котором были обсуждены вопросы дальнейшего улучшения медицинского обслуживания и охраны здоровья населения.

С докладом о состоянии и мерах по дальнейшему улучшению медикаментозного обслуживания населения Татарии выступила управляющая Республиканским аптекоуправлением М. Г. Байгильдеева.

За последние 6 лет вступило в строй 76 новых аптек, в том числе 49 — в сельской местности. В 1960—1964 гг. многие аптеки переведены в новые помещения, расширены их производственные площади. За этот же период в г. Казани открыто 12 новых аптек. Увеличилась реализация медицинских товаров. Если в 1959 г. на одну аптеку в среднем по Республике приходилось 17 тыс. человек, то в настоящее время она обслуживает в среднем 12,8 тыс. человек.

Улучшению лекарственного обслуживания населения в значительной мере способствует размещение киосков непосредственно в зданиях поликлиник. Таких киосков открыто 65.

В последние годы широкое распространение получили доставка лекарств на дом престарелым, инвалидам и прием предварительных заказов от хронических больных на дефицитные медикаменты с последующим уведомлением о получении.

Заслуживает внимания организация безрецептного метода обслуживания больных в поликлиниках, где больной непосредственно в кабинете от медсестры получает рекомендованное врачом лекарство.

Для больных удобна продажа предметов санитарии и гигиены без продавца в стационарах, организованная некоторыми аптеками и лечебными учреждениями.

В некоторых аптеках на прокат выдаются предметы по уходу за больными. Ряд аптек Республики практикует доставку инъекционных растворов в процедурные кабинеты, тем самым освобождая больного от повторных посещений аптек с целью заказа лекарств.

На совещании были вскрыты и недостатки: не отвечает требованиям времени связь между врачами и фармацевтами; необходимо увеличение отпуска готовых лекарственных форм и др. Обсуждались меры по устранению этих недостатков.

А. М. Фудим (Казань)

19/VI-65 г. сотрудниками лаборатории экспериментальной физиологии по оживлению организма АМН СССР, возглавляемой проф. В. А. Неговским, в Казани был проведен *семинар по реаниматологии*.

Опыт коллектива исследователей и врачей, возглавляемого проф. В. А. Неговским, показывает, что при начальных стадиях развития клинической смерти высокоэффективны такие мероприятия, как непрямой массаж сердца и искусственное дыхание «изо рта в рот», которые могут быть и мерами доврачебной помощи. Начатые еще в агональном периоде или в первые 2—3 минуты при развитии клинической смерти, они позволяют иногда поддерживать жизнь больного до 1—1,5 часов и являются залогом успешного проведения дальнейших мероприятий по восстановлению жизненных функций.

Своевременное и правильное лечение может быть высокоэффективным при таких тяжелых заболеваниях, как отек легкого, коллапс, сердечные аритмии.

Так при терминальном отеке легкого рекомендуется проведение оксигенотерапии: после отсасывания жидкости из дыхательных путей через зонд вводится кислород