

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. Шулушко), 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 лекарства.

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 непрямоу 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