

1964 г. вновь избирается заведующим кафедрой гигиены труда, которую возглавляет по настоящее время.

В 1964 г. он успешно защитил диссертацию на степень доктора медицинских наук на тему «Вопросы гигиены труда в производстве кинофотоплёнки».

В. П. Камчатновым и сотрудниками Н. Х. Амировым, Г. А. Калпиной, Ш. Я. Абдюшевым впервые многопланово решены вопросы гигиены труда в кинофотопромышленности, где трудовая деятельность рабочих проходит в условиях темноты, а также цветного освещения малых интенсивностей. Ими дана санитарно-гигиеническая характеристика ранее не изучавшихся внешних факторов производственной среды, исследовано состояние высшей нервной деятельности, вегетативной нервной системы, окислительно-восстановительных процессов, медиаторов у работников этой отрасли промышленности. Все это дало возможность прийти к научно обоснованным выводам и рекомендациям санитарно-гигиенического, организационного и лечебно-профилактического характера. Серия этих работ выдвинула ряд вопросов общепатологического характера по выявлению сущности стойкой адаптации и условий дезадаптации под влиянием измененных условий освещенности. Итоги работы послужили обоснованием введения в СССР 6-часового рабочего дня и льготных пенсий для работающих в условиях темноты и неактивного освещения. По этой проблеме опубликовано в центральной печати, сборниках и научных трудах более 50 работ.

Перу В. П. Камчатнова принадлежат более 90 научных исследований, им написаны монографии «В. В. Милославский» (1969) и «Гигиена труда в химизации сельского хозяйства» (1971). Под его руководством подготовлено 25 кандидатских диссертаций.

В. П. Камчатнов принимает активное участие в общественной жизни института, города, республики. Он избирался депутатом районного Совета депутатов трудящихся, является председателем Татарского отделения Всероссийского общества гигиенистов и санитарных врачей (с 1969 г.), членом редакционного совета «Казанского медицинского журнала», членом Ученого совета Института охраны труда ВЦСПС г. Казани, членом аттестационной комиссии при Министерстве здравоохранения ТАССР.

Поздравляем Владимира Павловича со славным юбилеем. Желаем ему крепкого здоровья и многих лет плодотворной работы.

Группа товарищей и учеников.

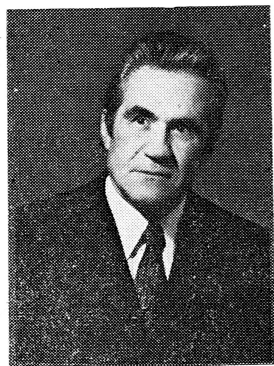
УДК 616—085 (092 Фархутдинов)

ПРОФЕССОР РАВИЛЬ ГИЛЬМУТДИНОВИЧ ФАРХУТДИНОВ

В ноябре 1980 г. исполняется 60 лет со дня рождения и 36 лет лечебной, научной, педагогической и общественной деятельности профессора Фархутдинова Равиля Гильмутдиновича, заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней Башкирского медицинского института.

Р. Г. Фархутдинов родился в семье крестьянина. После окончания в 1944 г. Башкирского медицинского института он в течение 10 лет работал врачом в центральной клинической больнице г. Уфы, где приобрел большой практический опыт. Одновременно он проявлял глубокий интерес и к научно-исследовательской работе. В течение ряда лет Равиль Гильмутдинович изучал влияние ванн Янган-Тау на секреторную и эвакуационную функции желудка и в 1953 г. успешно защитил на эту тему кандидатскую диссертацию. В последующие годы Р. Г. Фархутдинов работал главным терапевтом г. Уфы, ассистентом кафедры госпитальной терапии, с 1968 г.—доцентом, с 1970 г.—заведующим кафедрой пропедевтики внутренних болезней Башкирского медицинского института. В 1969 г. он успешно защитил докторскую диссертацию «Лечение больных гломерулонефритами на курорте Янган-Тау».

Р. Г. Фархутдинов является автором более 90 научных трудов по курортологии, нефрологии, кардиологии и другим актуальным разделам внутренней медицины. В клинике, руководимой проф. Р. Г. Фархутдиновым, интенсивно разрабатываются важные научные проблемы, охватывающие вопросы эпидемиологии, лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний на промышленных предприятиях БАССР, состояния здоровья и заболеваемости населения городов с развитой нефтехимической промышленностью, санаторно-курортного лечения, широко внедряются новые методы исследования. Ряд исследований имеет клинко-экспериментальное направление. Из них по новизне применяемых методик нельзя не отметить комплексные работы с сотрудниками ЦНИИ института по изучению свертываемости крови и мочи в норме и патологии. Под руководством Р. Г. Фархутдинова



защищены 5 кандидатских диссертаций и 5 работ подготовлены к защите по различным вопросам кардиологии и курортологии.

Р. Г. Фархутдинов — опытный педагог, его лекции отражают не только современные достижения советской терапевтической школы, но и собственный богатый клинический опыт. Ценный вклад вносит он и в учебно-методическую работу института, являясь председателем цикловой методической комиссии терапевтических дисциплин и членом центрального методического совета Башкирского медицинского института. С сообщениями по оптимизации учебного процесса он неоднократно выступал на республиканских учебно-методических конференциях.

Р. Г. Фархутдинов проводит большую лечебно-консультативную работу. Бессменно, в течение многих лет, он возглавляет Башкирское научное общество терапевтов, уделяет постоянное внимание подготовке высококвалифицированных кадров, внедрению новых методов диагностики и лечения в практику медицинских учреждений, развитию специализированной терапевтической службы в БАССР, организации республиканских конференций терапевтов, выпуску сборников научных трудов.

Наряду с многогранной клинической, научной и педагогической деятельностью проф. Р. Г. Фархутдинов проводит большую общественную работу. Он является председателем специализированного совета по защите кандидатских диссертаций по внутренним болезням, председателем научно-курортной комиссии при Башкирском областном совете по управлению курортами, председателем медицинского совета при МЗ БАССР, членом правления Всесоюзного общества нефрологов и Всероссийского общества терапевтов, членом редакционного совета «Казанского медицинского журнала». Плодотворная работа Р. Г. Фархутдинова отмечена правительственными наградами и благодарностями.

Равилу Гильмутдиновичу присущи широта научного мышления и высокое педагогическое мастерство, чуткость врача и доброжелательность к людям. Р. Г. Фархутдинов встречает свое 60-летие в полном расцвете творческих сил. Медицинская общность Башкирской АССР, коллеги и друзья сердечно поздравляют Равиля Гильмутдиновича с юбилеем и желают доброго здоровья, дальнейших творческих успехов!

БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

А. А. Русанов. Аппендицит. Л., Медицина, 1979 г., тираж 20 000 экз., 172 стр.

Литература, посвященная аппендициту, многочисленна, но несмотря на это каждая новая публикация, особенно фундаментальная, имеет большое практическое значение, так как чрезвычайная распространенность заболевания даже при относительно невысокой летальности (0,1—0,01%) в итоге приводит к потерям тысяч жизней. Вышедшая из печати монография А. А. Русанова «Аппендицит» основана на богатейшем опыте автора.

В главе «Этиология и патогенез» изложены в основном ведущие теории этиологии и патогенеза острого аппендицита. Указывая на полиэтиологичность заболевания, автор вместе с тем неоправданно оставил без внимания аллергическую теорию.

В разделе «Патологическая анатомия» автор подробно анализирует основные классификации патологоанатомической картины острого аппендицита. Разбирая вопрос формирования забрюшинных абсцессов (стр. 32), автор упустил из виду фазу развития забрюшинной флегмоны как предстadium абсцедирования. Развитию забрюшинных флегмон и абсцессов уделено неоправданно мало внимания. Это грозное осложнение вообще редко освещается с достаточной полнотой, вследствие чего недостаточная информированность хирургов нередко служит причиной запоздалых операций. Касаясь патогенеза поддиафрагмальных абсцессов, А. А. Русанов сообщает лишь об одной, притом наиболее редкой, забрюшинной форме этого осложнения (14,4% — Д. П. Чухриенко, 1977), в то время как в клинической действительности более часто встречаются интраперитонеальные абсцессы, возникающие в результате миграции инфекции по брюшной полости.

Глава «Симптоматология» содержит подробное описание наиболее часто учитываемых и достоверных признаков острого аппендицита на различных стадиях его развития, у лиц различных возрастов и при разных вариантах расположения аппендикса.

В главе «Течение» подробно и в логической последовательности анализируются наиболее часто встречающиеся разновидности клинического течения острого аппендицита. Ярко, с использованием клинических примеров изложено развитие, течение и исходы аппендикулярных инфильтратов и абсцессов различной локализации. Богатый клинический опыт автора позволил ему рекомендовать ценные приемы диагностики редких локализаций абсцессов и флегмон. Вместе с тем автор, описывая особенности течения острого аппендицита, обошел молчанием наблюдающуюся у беременных иммунодепрессию, которая нередко играет решающую роль в судьбе больной и требует специальных лечебных мер.