

## Динамика выброса вредных веществ в атмосферу с отработавшими газами (тыс. т.)

| Выбросы                          | 1981 г. | 1982 г. | 1983 г. | 1984 г. |
|----------------------------------|---------|---------|---------|---------|
| Общие . . . . .                  | 157,1   | 143,6   | 141,0   | 139,9   |
| в том числе оксид углерода . . . | 113,9   | 108,1   | 106,0   | 105,3   |

ботавших газов. Это позволило улучшить проверку двигателей автомашин во многих автохозяйствах. В объединении «Казаньстройтранс» создана специальная лаборатория, оснащенная необходимым оборудованием, а в подразделениях — диагностические посты, в результате только в АТХ-1 количество автомобилей с повышенным выделением оксида углерода уменьшилось в 5 раз.

С целью усиления контроля за работой автотранспортных предприятий города, оснащением их газоаналитической аппаратурой и повышением эффективности ее использования ГАИ УВД г. Казани вместе с контролирующими органами осуществляют рейдовые проверки. Так, только в 1984 г. было проверено 113 АТХ (более 1160 автомашин). Итоги рейдов широко освещаются на страницах городской и республиканских газет. Материалы этих проверок свидетельствуют о том, что в 1984 г. число автомобилей с повышенным содержанием оксида углерода в отработавших газах уменьшилось по сравнению с 1983 г. на 12%.

Для получения исходных материалов, необходимых для планирования на двенадцатую пятилетку максимально эффективных общегородских мероприятий по уменьшению отрицательного влияния автотранспорта, в 1984 г. разработана математическая модель загрязнения атмосферы выбросами автотранспорта. С помощью ЭВМ рассчитаны уровни загрязнения атмосферы г. Казани по 7 вредным веществам: оксиду углерода, оксидам азота, диоксиду серы, бензапирену, саже, свинцу, углеводородам. Исходя из полученных данных изменен режим работы 5 перекрестков. Только за 1984 г. проведена посадка 77,4 тыс. деревьев, 427 тыс. кустарников, капитально отремонтировано 812,7 тыс. м дорог. С целью разгрузки центральной части города внутригородская объездная магистраль на 1985 г. имеет протяженность 5,37 км. Начаты работы по внедрению автоматизированной системы регулирования дорожного движения. Кроме того, планируется с 1986 по 1988 г. оборудовать автоматизированной системой 21 перекресток, в дальнейшем эта система будет наращиваться.

В 1984 г. установлены дополнительно контейнерные АЗС для заправки автомашин индивидуальных владельцев.

Таким образом, несмотря на рост промышленного строительства, увеличение числа автотранспортных средств, принимаемые меры позволили уменьшить общее количество вредных веществ, поступающих в атмосферу.

Поступила 17.01.86.

## ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

УДК 616—053.2:061.75

### 50-ЛЕТИЕ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА КАЗАНСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА ИМЕНИ С. В. КУРАШОВА

*К. А. Святкина, Ф. Г. Тазетдинова, И. А. Щипцова  
(Казань)*

Педиатрия как самостоятельная медицинская специальность стала развиваться в России в 30—40-х годах прошлого столетия. В то время Россия занимала одно из первых мест по уровню детской смертности. Помощь, оказываемая матерям и детям, основывалась на благотворительных сборах—государственных средств для этих целей не выделялось; врачей, занимавшихся только детскими болезнями, еще не было.

Основоположниками отечественной научной педиатрии по праву считаются Н. Ф. Филатов и Н. П. Гундобин, возглавившие кафедры детских болезней в Московском университете (1891 г.) и в Военно-медицинской академии в Петербурге

(1897 г.). Однако в условиях царской России развитие отечественной педиатрии и коренная перестройка охраны здоровья детей были невозможны. Детская смертность продолжала оставаться высокой.

После Великой Октябрьской социалистической революции в нашей стране появились широкие возможности для практической и научно-исследовательской деятельности детских врачей. Уже в первых декретах молодой Советской республики определялись цели и задачи учреждений по охране здоровья матери и ребенка; утверждалась стройная общегосударственная система охраны материнства и детства.

В Казанском университете преподавание педиатрии было начато вслед за открытием педиатрических кафедр в Московском и Петербургском университетах. Многие в развитии педиатрии в Казани, становлении ее как медицинской специальности сделано Н. А. Толмачевым, П. М. Аргутинским, В. К. Меньшиковым, Е. М. Лепским.

Создание клиники детских болезней в 1901 г. проф. П. М. Аргутинским с последующим открытием на территории клиники отделения для инфекционных больных было большим событием. В течение 46 лет клинику возглавлял известный в то время педиатр проф. В. К. Меньшиков. До 30-х годов она являлась университетской детской клиникой—базой лечебного факультета.

В 1930 г. медицинский факультет Казанского университета был выделен в самостоятельный медицинский институт. В его составе был один лечебный факультет с двумя отделениями: хирургическим и терапевтическим. Однако большая нужда в кадрах в связи с широким развитием детских учреждений настоятельно требовала организации специального факультета—педиатрического. В декабре 1932 г. из состава лечебного факультета была выделена группа в 25 студентов—так называемое отделение охраны материнства и младенчества. Эта группа врачей была выпущена из мединститута в 1933 г. и представляла собой первый отряд педиатров, подготовленных Казанским медицинским институтом.

Большую организационную работу по созданию педиатрического факультета проделал проф. Е. М. Лепский, первый декан факультета. Основной базой преподавания педиатрии на педиатрическом факультете он сделал клинику детских болезней института усовершенствования врачей, в которой одновременно работал. В настоящее время эта клиника носит его имя. Около 20 лет проф. Е. М. Лепский преподавал на педиатрическом факультете, много сил и энергии приложил он к разработке методики преподавания на вновь созданном факультете. Неоднократно выступал в печати, высказывая свои мысли об особенностях преподавания детских болезней на педиатрическом факультете. Вместе со своими ближайшими учениками (доц. Е. П. Кревер, Г. А. Макарова) он преподавал как пропедевтику детских болезней, так и факультетскую, госпитальную педиатрию. С 1934 г. факультет стал именоваться педиатрическим. В связи с увеличением контингента студентов, обучающихся на педиатрическом факультете, возникла необходимость в специальных кафедрах. Одной из первых была выделена кафедра пропедевтики детских болезней (1938 г.), возглавляемая в первое время Е. П. Кревер, а затем Г. А. Макаровой, позже (1949—1950 учебный год) была создана кафедра факультетской педиатрии, заведование которой было возложено на Е. П. Кревер. Кафедра пропедевтики детских болезней помещалась на базе 4-й детской больницы Приволжского района, факультетской педиатрии—во 2-й детской больнице того же района. Кафедра госпитальной педиатрии оставалась на основной базе—в детской клинике ГИДУВа. Одновременно для преподавания как базовые учреждения использовались детские больницы № 3, 5, 7, дом ребенка № 1, ясли № 4, поликлиника № 11 и другие. В 1932 г. была организована новая кафедра—детских инфекционных болезней во главе с проф. А. Ф. Агафоновым. В 1934 г. для студентов педиатрического факультета начинается чтение лекций по курсу хирургии детского возраста доц. А. Н. Сызгановым, доц. Г. М. Новиковым, а позже И. В. Домрачевым. В 1939 г. выделяется курс детской хирургии (зав.—доц. И. Ф. Харитонов). Еще тогда возникла необходимость подготовки молодых научных кадров; наиболее способные из числа студентов педиатрического факультета были рекомендованы в ординатуру (К. Ф. Киреева, А. Х. Хамидуллина).

После временного ухода проф. Е. М. Лепского (по состоянию здоровья) с поста декана факультета обязанности декана с 1 февраля 1936 г. были возложены на проф. М. П. Андреева, с марта 1937 г.—на проф. И. Ф. Козлова, преподававшего акушерство и гинекологию одновременно в ГИДУВе и мединституте, с 1 ноября 1937 г.—на проф. Г. М. Новикова, читавшего лекции по хирургии детского возраста. В 1940 г. его заменил заведующий кафедрой фармакологии проф. Н. А. Михеев, работавший деканом до начала Великой Отечественной войны.

В начале Великой Отечественной войны учебные занятия на санитарном и педиатрическом факультетах были прекращены, готовились лишь врачи общего профиля. Часть педиатров, ординаторов, аспирантов, врачей детской клиники, будущих преподавателей (А. Х. Хамидуллина, А. И. Шварева, М. В. Федорова) в первые же дни войны были мобилизованы в армию и работали в течение всей войны в госпиталях первой линии. Другие сотрудники клиники (Р. М. Мамиш, К. А. Святкина, Э. Е. Михлина) были откомандированы для работы в эвакогоспиталях г. Казани. Педиатры, оставшиеся в городе, активно участвовали в обслуживании детей, эвакуированных из других городов. В 1942—1943 учебном году были возобновлены занятия на педиатрическом факультете. Деканат вновь возглавил проф. Е. М. Лепский, помощником

была назначена доц. Е. П. Кревер. Тесный контакт со студенчеством в связи с преподаванием педиатрии (пропедевтики) позволял Е. П. Креверу вникать во все нужды студенчества. В этот период были поставлены новые задачи по совершенствованию преподавания; большое внимание уделялось усвоению практических навыков, работе педиатров в детских консультациях, детских поликлиниках. Сотрудничество с поликлиническими учреждениями содействовало лучшей подготовке врачей для практической работы.

С 1946 г. деканат педиатрического факультета был возглавлен гистологом проф. Г. И. Забусовым, учеником известного в стране проф. А. Н. Миславского. К этому времени на факультет ежегодно принималось более 100 студентов. Выделение специальных педиатрических кафедр способствовало совершенствованию преподавания и усвоения этой дисциплины. Оживленно шла работа студенческих организаций, научно-исследовательских кружков на кафедрах. Наиболее успешно занимавшиеся студенты-выпускники зачислялись в клиническую ординатуру (М. В. Федорова, Р. И. Еникеева). Проф. Г. И. Забусов возглавлял факультет около 10 лет. В 1952 г. в связи с уходом по болезни проф. Е. М. Лепского из медицинского института кафедра госпитальной педиатрии была перебазирована в детскую клинику имени проф. В. К. Миньшикова. Заведующим кафедрой был избран проф. Е. Н. Коровяев, ученик проф. В. К. Миньшикова, который руководил кафедрой также в течение 10 лет. В 1962 г. кафедра перешла к проф. А. Х. Хамидуллиной. Значительный объем работы на выпускном курсе сопровождался увеличением числа сотрудников. По числу преподавательского состава кафедра госпитальной педиатрии была самой большой на факультете.

В 1955 г. деканом факультета стала ученица проф. Е. М. Лепского К. А. Святкина, одновременно возглавившая кафедру факультетской педиатрии. К этому времени на педиатрический факультет ежегодно принималось уже до 150 абитуриентов. В целях лучшей подготовки студентов для практической работы перед Минздравом РСФСР был поставлен вопрос об организации специальной профильной практики студентов с выездом на село. Впервые студенты педфака выехали на педиатрическую практику в районы Татарии и Чувашии. Большое удовлетворение от этой практики получили как сами студенты, так и преподаватели; сельские медики впервые ощутили существенную педиатрическую помощь. Постепенно накапливался опыт организационно-методической работы, активно поддерживаемой ректором института доц. Р. А. Вяселевым. В связи с этим на очередном VIII Всесоюзном съезде детских врачей деканом факультета был представлен доклад «Формы и методы совершенствования преподавания на педиатрическом факультете». В последующем в связи с введением субординатуры нужны были новые планы и программы. Заведующие профильными кафедрами — проф. А. Х. Хамидуллина, К. А. Святкина, Н. П. Кудрявцева — занимались разработкой и рецензированием планов и программ как по теоретическим, так и по клиническим дисциплинам, изучаемым на педиатрическом факультете. В сентябре 1967 г. в Казани была проведена учебно-методическая конференция заведующих кафедрами детских болезней медицинских вузов РСФСР. Руководители педиатрических кафедр Казанского мединститута подготовили доклады, сообщения.

Студенты различных факультетов, в том числе и педиатрического, участвовали в сельскохозяйственных работах, в строительстве нового учебного корпуса. Неоднократно педиатрический факультет занимал первые места по успеваемости и общественной деятельности. С 1950 г. на профильных кафедрах особое внимание было обращено на вовлечение студентов в научно-исследовательскую работу. В 1953 г. был выделен кружок студентов старших курсов на кафедре госпитальной педиатрии. В последующие годы эта работа была расширена и улучшена. В конце учебного года были организованы студенческие научные конференции. Лучшие работы студентов были представлены на Всероссийские общевузовские конференции, опубликованы в тезисах, появлялись в периодической печати. В апреле 1967 г. в Казани была проведена Всероссийская студенческая научная конференция педиатрических кафедр, в которой участвовали студенты многих медицинских институтов Федерации. На первом пленарном заседании был заслушан доклад проф. К. А. Святкиной «Актуальные вопросы современной педиатрии», затем были организованы секционные заседания по наиболее актуальным проблемам педиатрии.

Значительно расширяется территория, куда направляются студенты педиатрического факультета, пользующиеся заслуженной славой выпускников Казанского медицинского института. Они работают на Камчатке, Крайнем Севере, в Якутии, Пермской, Читинской областях и др.

С 1966 г. деканом педиатрического факультета была избрана заведующая кафедрой детских инфекционных болезней проф. Н. П. Кудрявцева. Задачей деканата и профессорско-преподавательского состава являлось дальнейшее совершенствование преподавания и идейно-воспитательной работы. Впервые введенная субординация требовала пристального внимания, усовершенствования учебно-методических рекомендаций, методики преподавания, в особенности на кафедрах, занимавшихся подготовкой выпускников, обучением студентов практическим навыкам, повышением их теоретических знаний.

Четыре года спустя деканат педиатрического факультета возглавил доц. Н. А. Мифтахов, по специальности детский хирург. Он быстро вошел в контакт со

студентами, оказывал им большую помощь и этим снискал с их стороны большую любовь и популярность. Безвременная смерть прервала деятельность видного хирурга и ученого. С 1971 г. во главе факультета встал декан доц. С. А. Валитов, по специальности хирург, анестезиолог-реаниматолог, энергично работавший на этом посту до 1986 г.

Долгое время на педиатрическом факультете вместе с деканами трудились старшие сотрудники института, проводившие большую работу по организации учебного процесса—Е. П. Кревер, С. Г. Файзуллин, А. В. Покровский, А. Х. Хамидулина, А. С. Ефимова, позже помощники декана С. Х. Хабибуллина и Н. П. Резвяков—выпускники педиатрического факультета. Высококачественная подготовка педиатров во многом зависела от умелого подбора преподавательского состава. Студенты педфака еще в первые годы его существования с большой любовью отзывались о таких преподавателях, как П. К. Олесова, А. Д. Кочеткова, Е. И. Щербатова, Г. В. Столбова, И. Б. Коханова, Е. А. Егерев, Б. Ф. Сметанин. Прекрасными, отличавшимися большой четкостью, были лекции проф. И. Ф. Козлова, проф. Н. К. Горяева; много полезного и практически важного получали студенты на семинарах и лекциях проф. А. И. Бренинга, Х. Х. Мещерова.

Кроме специальных педиатрических кафедр, на факультете были организованы, как указывалось выше, кафедра детских инфекций, возглавляемая с 1932 г. проф. А. Ф. Агафоновым, в последующем—проф. Е. М. Коровяевым и Н. П. Кудрявцевой, в настоящее время—проф. А. Д. Царегородцевым; курс детской хирургии, которым с 1961 по 1967 г. заведовал доц. П. Н. Булатов, а после реорганизации в кафедру (1968 г.) — проф. М. Р. Рокицкий.

Большим событием явилось открытие в 1977 г. Детской республиканской клинической больницы МЗ ТАССР, позволившей расширить учебные базы факультета. В ней расположились основные кафедры VI курса—госпитальной педиатрии (зав.—проф. Н. А. Романова), детской хирургии (зав.—проф. М. Р. Рокицкий), реаниматологии и анестезиологии (зав.—проф. В. Ф. Жаворонков), курс детской неврологии (зав.—доц. М. Ф. Исмагилов). Прекрасная база стационара способствовала лучшему освоению педиатрии на выпускных курсах. Расширились возможности оказания помощи практическому здравоохранению. Сотрудники кафедр были закреплены за районами, отдельными детскими учреждениями для совместной работы с практическими врачами. Появившийся на берегу Камы новый город потребовал развертывания новых медицинских учреждений, детских поликлиник, детских стационаров. Для консультативной помощи были привлечены сотрудники педиатрического факультета, которые оказывали большую помощь в становлении детских лечебных учреждений и в последующей их работе. Проводилась большая работа силами преподавателей-педиатров мединститута с участием кафедр института усовершенствования врачей по повышению квалификации врачей. Эта содружественная работа с учреждениями практического здравоохранения продолжается и по настоящее время.

Основными научными проблемами педиатрического факультета Казанского медицинского института являлись следующие вопросы: реактивность и аллергия у детей, патология периода новорожденности (кафедра госпитальной педиатрии); рахит и рахитоподобные заболевания (факультетская педиатрия); вопросы вскармливания, заболевания желудочно-кишечного тракта (пропедевтика детских болезней); дифтерия, дизентерия, ОРВИ (кафедра детских инфекций); пульмонология (кафедра детской хирургии). Результаты исследований публиковались в периодической печати, сборниках, материалах годовых и юбилейных конференций. Ряд студенческих работ, представленных для участия в конкурсе на межвузовских конференциях, неоднократно получали призовые места, отмечались медалями и дипломами. С 1967—1970 гг. кружок на кафедре хирургии детского возраста работает особенно активно, и руководитель кафедры проф. М. Р. Рокицкий вовлекает в него и студентов младших курсов. Ряд студентов, наиболее активно участвовавшие в научно-исследовательской работе, по окончании института оставались ординаторами, аспирантами, в последующем пополняли преподавательский состав (Н. И. Кудашов, С. В. Мальцев, М. В. Краснов, Р. М. Бахтиярова, В. П. Булатов, И. Г. Знатдинов, Л. Я. Коднер-Александрова, Л. М. Малышева, А. Д. Царегородцев, Н. К. Шошина, А. В. Акинфиев, П. Н. Гребнев, В. А. Анохин и др.).

На педиатрическом факультете трудились и трудятся много видных клиницистов—заслуженный деятель науки РСФСР, проф. Н. П. Медведев, профессора С. И. Щербатенко, В. Ф. Жаворонков, М. Р. Рокицкий, Я. Ю. Попелянский, доценты М. Ф. Исмагилов, М. В. Федорова, Н. А. Черкасова, Г. П. Петрова, С. Н. Якубова, И. А. Латфуллин, А. А. Ахунзянов и высококвалифицированные ассистенты, искренне увлеченные работой и передающие свои знания студентам, будущим врачам-педиатрам. Неизгладимую память о себе оставила заслуженный деятель науки РСФСР, проф. З. П. Якубова.

Велико значение в воспитании педиатрических кадров г. Казани общества детских врачей, развернувшего работу особенно активно с момента создания педиатрического факультета. Его председателями были проф. В. К. Меншиков, проф. Е. М. Лепский, проф. Ю. В. Макаров, проф. К. А. Святкина, проф. С. В. Мальцев.

Активное и деятельное участие в его работе принимает отдел детства Минздрава ТАССР.

За 50 лет деятельности факультетом выпущено свыше 5,5 тысяч врачей-педиатров; прошли клиническую ординатуру и аспирантуру более 200 врачей; сотрудниками педиатрических кафедр защищено около 150 докторских и кандидатских диссертаций.

Поступила 08.01.86.

## БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

**В. А. Михельсон.** Детская анестезиология и реаниматология. М., Медицина, 1985, с. 464, тираж 50 000 экз.

Вышел из печати первый учебник по детской анестезиологии и реаниматологии для студентов педиатрических факультетов медицинских институтов. Данная работа является обобщением 17-летнего опыта педагогической, лечебной и научной деятельности коллектива кафедры детской хирургии, ортопедии и анестезиологии 2-го МОЛГМИ.

Как известно, отличие учебника от монографии состоит в том, что важнейшие положения и формулировки должны отражать общепринятые взгляды, предмет должен быть изложен достаточно полно и объективно, а спорные вопросы без предвзятости, ибо вполне естественно, что собственные воззрения автора не всегда совпадают с мнением других исследователей. Надо сказать, что на современном этапе развития детской анестезиологии и реаниматологии выполнение этих требований — задача очень трудная, но автору удалось решить ее на достаточно высоком методологическом и профессиональном уровне.

Учебник состоит из трех частей. Первая часть содержит 7 глав, посвященных характеристике анатомо-физиологических особенностей детского организма в анестезиолого-реанимационном аспекте; организации анестезиолого-реанимационной помощи детям; описанию аппаратуры и общих анестетиков, применяемых при анестезии; реанимации и интенсивной терапии у детей. Особое внимание уделено системе дыхания, компенсаторные возможности которой у детей несовершенны. Несомненный интерес представляет вопрос об организации детской анестезиологической и реанимационной помощи. Автор справедливо указывает, что для педиатрических стационаров мощностью менее 400 коек и населенных пунктов с численностью жителей до 500 тыс. не предусмотрены койки анестезиологии и реанимации, что создает известные трудности.

Бесспорно интересными для студентов будут рекомендации автора по организации палат интенсивной терапии в тех педиатрических стационарах, в которых по штату не положено или нерационально иметь отделение анестезиологии и реанимации.

Наиболее сложный для усвоения студентами раздел о наркозно-дыхательной аппаратуре написан кратко, но в то же время доходчиво и интересно, хорошо проиллюстрирован схемами устройств наркозных аппаратов и респираторов, формулами определения концентрации анестетика на выходе из испарителя, фотографиями и рисунками. Не ограничиваясь этим, автор знакомит студентов с лучшими образцами отечественных и зарубежных мониторных систем, а также с аппаратурой для гипербарической оксигенации и оснащением автомобиля для выездной реанимационной бригады.

Вторая часть учебника состоит из 10 глав, посвященных методам анестезии у детей. Центральное место занимают способы общей анестезии — однокомпонентный, комбинированный и эндотрахеальный наркозы с мышечными релаксантами. Автор подробно останавливается на методике проведения общей анестезии, клинике ингаляционного и неингаляционного наркозов с учетом специфики течения анестезии в детском возрасте, что очень важно, так как во всех руководствах по анестезиологии данному вопросу уделяется крайне мало внимания. Это первая книга для студентов, где ребенок представлен не как микромодель взрослого, а с присущими ему анатомическими и физиологическими особенностями, диктующими специальные условия проведения общей анестезии.

Весьма уместным является выделение самостоятельной главы «Местная анестезия». Автор справедливо подчеркивает, что местная анестезия может широко применяться у детей как компонент общей анестезии или самостоятельно для аналгезии в послеоперационном периоде. Хорошо и доходчиво описаны опасности и осложнения общей анестезии у детей. Остается пожелать, чтобы при повторном издании больше внимания было уделено предупреждению осложнений, так называемой профилактической цепи. Желательно было бы в этой части учебника познакомить студентов с особенностями обезболивания детей с неотложной хирургической патологией и сопутствующими заболеваниями (пневмонией, инфекционными болезнями, врожденными и приобретенными пороками сердца и т. д.).

Третий раздел (17 глав) учебника посвящен реанимации и интенсивной терапии.