

переломами на перевязочном пункте и в лазаретах и госпиталях. Протоколы заседаний Казанского военно-санитарного общества, 1889—1891; Новая дезокамера. Протоколы заседаний Казанского военно-санитарного общества, 1891; О самоваре-обеспложивателе. Тр. Казанского военно-санитарного общества, 1893; О применении в хирургии различных способов и средств для обеззараживания. М., 1893.— 4. Никитин С. К. История Казанского военно-санитарного общества, дисс., Казань, 1956.— 5. Разумовский В. И. Памяти Л. Л. Левшина. Русский врач, 1911, 42.

Поступила 20 февраля 1961 г.

ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ

ПРОФЕССОР ВИТАЛИЙ ВИКТОРИНОВИЧ ГРОМОВ

8 мая 1961 г. исполнилось 60 лет со дня рождения профессора Виталия Викториновича Громова.

Его студенческие годы (1919—1924) протекали в период гражданской войны. В эти годы он, временно покинув Казанский университет, несколько месяцев служил красноармейцем в войсках Западного фронта. Но ни бытовые трудности тех лет, ни отрыв от учебных занятий при службе в Красной Армии не помешали Виталию Викториновичу успешно закончить в 1924 г. медицинский факультет.

Первым шагом врачебной деятельности Виталия Викториновича была работа в г. Усолье, Свердловской области на должности доверенного врача страховых кассы, но вскоре он опять был призван в армию. Через некоторое время по демобилизации он вернулся в Татарскую АССР и работал врачом Убейевской участковой больницы Буйинского кантона. В январе 1925 г. он третий раз был призван в армию и определен в воинскую часть.

Все эти годы одновременно он работал в клиниках. В течение 1925 г. состоял внештатным сотрудником проф. В. Л. Боголюбова в хирургической клинике Казанского института усовершенствования врачей, а в 1926 г. был принят экстерном в клинику болезней носа, горла и уха Казанского университета, возглавляемую проф. В. К. Трутневым.

За 5 лет экстернатуры им было опубликовано 7 научных работ, в тем числе монография «Материалы по вопросу о развитии гортани человека», получившая положительные отзывы не только клиницистов, но и морфологов и признанная впоследствии равнозначной кандидатской диссертации.

Весь 1932 г. Виталий Викторинович пробыл на практической работе в Таджикистане. Обогатившись опытом самостоятельной лечебно-исследовательской работы по ЛОР-специальности, Виталий Викторинович вернулся к научно-исследовательской работе, заняв в 1933 г. должность старшего научного сотрудника Центрального научно-исследовательского института физиологии верхних дыхательных путей в г. Саратове.

Три года интенсивных научных занятий в Саратовском институте под руководством проф. М. Ф. Цытовича позволили Виталию Викториновичу стать всесторонне подготовленным специалистом в области оториноларингологии. В Саратовском институте он широко экспериментирует на животных. Эти работы составили основную часть его второй монографии — докторской диссертации «Изменение желудочной секреции в зависимости от типов дыхания у собак».

В 1937 г. он вернулся в Казань на должность ассистента кафедры болезней носа, горла и уха Казанского ГИДУВа и пробыл в ней до начала Отечественной войны.

В последующем, работая в Казани под руководством проф. Н. Н. Лозанова, Виталий Викторинович дополняет свои ранее проводимые эксперименты наблюдениями над больными и устанавливает факт влияния носового дыхания на желудочную секрецию, что имеет определенный теоретический и клинический интерес. За эту работу в 1944 г. он удостоен ученой степени доктора мед. наук.

Всю войну он прослужил инспектором эвакопункта.

В 1950 г. Виталий Викторинович по конкурсу занял должность заведующего кафедрой ЛОР-болезней Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина, которой он руководит и в настоящее время.



К текущему моменту им выполнено более 80 работ (клинических и экспериментальных) по самым различным вопросам ЛОР-специальности, из них более 60 опубликованы.

Наряду с экспериментально-физиологическими работами, большую группу составляют работы, посвященные клинике различных ЛОР-болезней, а также изучению распространения ЛОР-заболеваний и их профилактике. Ряд работ Виталия Викториновича касается проблемы глухонемоты. Большую и весьма важную часть его научных трудов составляют работы по изучению боевых травм.

Проработав почти 20 лет в качестве преподавателя ВУЗа, Виталий Викторинович приобрел большой педагогический опыт, неизменно получающий высокую оценку со стороны врачей-курсантов.

Виталий Викторинович пользуется большим авторитетом у больных как внимательный и тактичный врач, добрый, с мягким характером.

Виталий Викторинович ведет и общественную работу. В течение последних 10 лет является заместителем председателя Казанского ЛОР-общества, в 1952—1959 гг. был ученым секретарем ГИДУВа, членом мед. совета Казанского Горздрава и активным членом Всесоюзного общества по распространению политических и научных знаний.

За многогранную деятельность Виталий Викторинович неоднократно отмечался правительственными наградами: орденом «Красная Звезда», четырьмя медалями, почетным званием «Заслуженный врач ТАССР».

По поручению коллектива ЛОР-кафедры
Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина
Ф. Касторский

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

ПЕРВЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ВРАЧЕЙ-ЭПИДЕМИОЛОГОВ, МИКРОБИОЛОГОВ И ИНФЕКЦИОНИСТОВ

(23—29 мая 1961 г., Казань)

Съезд был посвящен проблеме кишечных инфекций. Было заслушано более 70 докладов, обобщающих как научные исследования, так и опыт работы органов здравоохранения. В работе съезда приняли участие представители Министерства коммунального хозяйства и торговли РСФСР.

Кратким вступительным словом съезд открыл первый заместитель Министра здравоохранения РСФСР, главный гос. сан. инспектор РСФСР А. Ф. Серенко.

В докладе начальника главного сан. эпидупправления Минздрава РСФСР Н. С. Титкова «О состоянии заболеваемости кишечными инфекциями в РСФСР и мероприятиях по их снижению», а также в выступлениях ряда участников съезда подчеркнуто, что, несмотря на проводимый комплекс мероприятий, снижение заболеваемости кишечной группой инфекций в последние годы было незначительным. Заболевания острыми кишечными инфекциями до сих пор занимают второе место после гриппа и катара верхних дыхательных путей. Отмечено, что наиболее высокая заболеваемость острыми кишечными инфекциями имеется в северных областях РСФСР, районах Восточной Сибири, Дальнего Востока и Урала.

1960 год характеризуется некоторым снижением числа заболеваний острыми кишечными инфекциями, исключая колиэнтериты. Овладев методами бактериологической диагностики, практические органы здравоохранения стали больше выявлять колиэнтериты и подтвердили их широкую распространенность среди детей первого года жизни.

Болезнь Боткина в последние годы продолжает давать рост заболеваемости как среди городского, так и среди сельского населения. Мероприятия, проводимые против болезни Боткина, оказываются малоэффективными.

Съезд отметил, что одной из основных причин высокого уровня заболеваемости кишечными инфекциями и возникновения эпидемических вспышек в РСФСР является неудовлетворительное состояние в ряде населенных пунктов водоснабжения, канализации и других видов благоустройства. Отмечено все усиливающееся влияние на рост заболеваемости кишечными инфекциями пищевого фактора, так как увеличение сети общественного питания не сопровождается одномоментным оснащением их ходильным и механическим оборудованием. Министерство торговли РСФСР подверглось критике за непринятие исчерпывающих мер по профилактике пищевых отравлений и неустранимые грубые нарушения санитарных правил режима объектов, сроков хранения продуктов, нарушение технологических процессов их приготовления и т. д.