

логии были представлены интересные данные о нарушениях регуляции кровообращения и дыхания при дифтерии (И. П. Гаранина), о путях рефлекторных влияний с желчного пузыря на кровообращение и дыхание (Т. Б. Толпегина), о выработке антител в лимфоузлах при брюшном тифе (В. И. Курочкин). Кафедра фармакологии представила новые данные о препаратах производных этиларсиновой и этилфосфиновой кислот и тарина (Д. М. Зубаиров, Г. Ф. Ржевская, И. В. Заиконникова и др.).

В секции микробиологов З. Х. Каримова сообщила о новом методе культивирования лептоспир на плотных средах, о выделении нового вида лептоспиры-«раттус» в ТАССР, о лечении прополисом гриппа, парши, радикулитов и некоторых инфекционных болезней. Е. К. Наумова сообщила о новой теллуриновой среде для выделения дифтерийных микробов, об экспресс-диагностике дифтерии, о действии прополиса на дифтерийные микробы. К. Б. Старосельская и др. доложили о бактерицидном действии сложных эфиров этилфосфиновой кислоты на возбудителей брюшного тифа, дизентерии и других заболеваний.

На секции психиатров и невропатологов (8 докладов) были заслушаны сообщения об организации психиатрической помощи, вопросы клиники и судебно-медицинской экспертизы.

В пленарном заседании 10 мая проф. В. Н. Мурат сообщил итоговые сведения об исследованиях коллектива кафедры за ряд лет по вопросу изучения системы нервного снабжения органов брюшной полости через блуждающий нерв. Сделанные сотрудниками морфологические изыскания (Мещеряков, Коротков, Петрова и др.) позволяют сделать вывод о новой системе нервного снабжения брюшных внутренних органов, что получило признание также на Всемирном конгрессе морфологов в Нью-Йорке, где автор доклада сделал сообщение в апреле 1960 г.

Проф. А. Г. Терегулов поделился данными о значении внешнего дыхания и его расстройств для клиники, увязав это с открытиями казанских физиологов, в частности Н. А. Миславского.

В целом конференция показала, что ученые Казанского медицинского института, успешно разрабатывая актуальные проблемы медицинской науки и практики, имеют определенные достижения к славному 40-летию ТАССР.

Проф. В. Н. Шубин
(Казань)

КАЗАНСКИЙ ИНСТИТУТ ОХРАНЫ ТРУДА

(24—26/V-60 г.)

На конференции присутствовали, наряду с медицинскими работниками, также и инженерно-технические.

Из докладов на санитарно-гигиенические темы привлекло внимание сообщение Н. Н. Краснощекова, охарактеризовавшего условия труда в валяльно-войлочном производстве, где в воздух выделяется пыль в концентрации, в десятки и даже в сотни раз выше предельно-допустимой. Следует отметить, что эта пыль содержит до 50% свободной двуокиси кремния и может вызвать силикоз. Рентгенологические исследования 1000 рабочих, проведенные Н. А. Хасановой, подтверждают вывод о силикозоопасности данной пыли (выявлено 35 чел. с различной стадией силикоза и 36 с подозрением на него). В целях профилактики силикоза и резкого снижения запыленности воздуха необходимо предварительное мытье шерсти, что даст большой санитарно-гигиенический и экономический эффект.

Р. Ш. Самитова в докладе об условиях труда в стекольной промышленности и заболеваемости рабочих в производстве стекловолнока представила данные о профессиональном дерматите, связанном с воздействием одного из замасливателей. Это обстоятельство должно быть учтено при проектировании предприятий стекловолнока, строящихся в ТАССР.

Б. П. Луговкин доложил о методе определения ацетона в воздухе промышленных предприятий, в присутствии соединений, содержащих карбонильную группу (камафара, метилэтилкетоны), спирты и сложные эфиры.

Ф. И. Труханов сообщил о путях оздоровления условий труда в формалиновых цехах меховых фабрик. В предложенной им схеме механизации производственного процесса по обработке шкур формалином главное место занимает широкопроходная гладильная машина, изготовление опытного образца которой заканчивается. Внедрение ее в производство, в сочетании с формалино-намазной машиной проходного типа, обещает большой оздоровительный и экономический эффект.

В. М. Иоффе доложил об установке для сухого обеспыливания спецодежды. Институтом разработаны чертежи установки, в которой все операции (загрузка, обеспыливание спецодежды и ее выгрузка) механизированы.

Ю. А. Афанасьев сделал попытку создать четкую классификацию причин производственного травматизма, однако предложенная им классификация имеет ряд спорных пунктов.

Канд. техн. наук В. Н. Трояновский детально осветил специфические условия вентиляции приготовительных и пошивочных цехов обувных фабрик и предложил новые, оригинальные приемы вентиляции.

Им совместно с инж. Б. Г. Бобошиным удачно решена задача по созданию оптимального микроклимата на рабочих местах, разбросанных по большой площади цехов обувного производства, и созданы новые регулируемые приточные плафоны, которые, несомненно, найдут применение во многих отраслях легкой промышленности.

В. И. Калягиным разработан новый способ вентиляции путем совмещения аэрации с механическим местным притоком и размещением душирующих устройств в зоне местного притока. Это позволяет без значительных затрат создавать в летнее время на рабочих местах благоприятные условия для работы.

П. М. Черменский доложил о рационализации освещения на валяльно-войлочных фабриках.

В его рекомендациях доказывается необходимость перехода от симметричного (относительно стен) распределения световых точек к строго локализованному и переводу ряда основных цехов с ламп накаливания на люминесцентные, что позволит поднять освещенность всех рабочих мест до нормы без увеличения суммарной мощности осветительных установок.

Е. Т. Земляничная

ОБЩЕСТВО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ

(8—10 июня 1960 г.)

В конференции приняли участие 75 оториноларингологов Казани, районов Татарии и других областей.

Во вступительном слове министр здравоохранения ТАССР Р. Ю. Ярмухаметова отметила успехи здравоохранения республики за годы Советской власти и охарактеризовала большую роль, которая возлагается на Казанское общество в деле подъема качества специализированной помощи.

С обзорным докладом о деятельности Казанского общества оториноларингологов с момента его организации (1927 г.) выступил председатель общества проф. Н. Н. Лозанов. За отчетный период проведено 286 заседаний.

Т. А. Орлова осветила работу ЛОР-отделения Республиканской клинической больницы за 1954—59 гг. по оказанию помощи населению ТАССР, Е. И. Лебедева сообщила о скорой и неотложной ЛОР-помощи, оказанной отделением и кафедрой Казанского медицинского института за тот же период. Ю. В. Нестеров, А. А. Маланicheva и М. В. Семенова доложили об оториноларингологическом обслуживании нефтяников и сельского населения районов ТАССР. Все докладчики отметили необходимость дальнейшего расширения коечной ЛОР-сети и пополнения в ряде районов республики кадров ЛОР-врачей.

О подготовке и усовершенствовании врачей-оториноларингологов в Казанском ГИДУВе за последние 10 лет доложил проф. В. В. Громов.

Г. Л. Файзуллина сформулировала задачи перед ЛОР-врачами республики в борьбе со злокачественными заболеваниями.

Доц. С. П. Яхонтов сообщил о снижении летальности при отогенном сепсисе, которая пала благодаря активному лечению в последний год до нуля. Доц. Ф. В. Кас-торский посвятил свой доклад важности сочетания двух принципов в хирургическом лечении хронических отитов — санационного (радикальное удаление очага) и функционального, осуществление которого достигается методами тимпанопластики и щадящими вмешательствами, направленными на сохранение аппарата звукопроведения. Доц. Г. А. Жарковский поделился опытом диспансерного лечения больных с вестибулярными расстройствами (наблюдение над 200 больными с болезнью Меньера). С докладом «О речевой аудиометрии в диагностике слуховых поражений» выступила З. Ф. Поликарпова, показавшая преимущества речевой аудиометрии перед тональной. О работе Казанского пункта слухового протезирования и практике применения новых слуховых аппаратов доложила врач Р. В. Холопова, поделившаяся опытом применения новых слуховых протезов у 350 тугоухих. О. В. Михайлова, Г. В. Букина сообщили о благоприятном эффекте рентгенотерапии перихондритов ушной раковины.

М. Д. Быстрицкий доложил о диагностике и лечении функциональной афонии, подчеркнул необходимость комплексного лечения (психотерапия, медикаментозное лечение, физиотерапия, тренировка дыхания). Э. В. Зайцева сообщила о резко снижении заболеваемости дифтерией и дифтерийным крупом, в частности в результате успешной профилактики и лечения дифтерии. Т. П. Иваненко привела данные комбинированного лечения папилломатоза гортани (удаление папиллом и лучевая терапия).