

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

“СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ В КЛИНИКЕ”

(29 ноября 1996 г., г. Казань)

Перспективе развития кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Казанского медицинского университета, отметившей 60-летие, было посвящено сообщение проф. И.И. Камалова (Казань).

О вопросах интенсивной диагностики в современной медицине, этапах ее развития выступил проф. М.Ф. Мусин (Казань). По его мнению, интенсивная диагностика — это нозологическая диагностика заболеваний с использованием общепринятых классических и новейших достижений за оптимальное время — время, в течение которого больного можно излечить.

В докладе А.И. Сабирова (Казань) в соавт. с И.И. Камаловым, Х.А. Алиметовым и С.Л. Румянцевым рассматривались вопросы рентгенорадионуклидного исследования состояния околоносовых пазух в норме и патологии. По их данным, рентгеноконтрастный метод позволяет оценивать функциональное состояние околоносовых пазух и их естественных соустий. Оценка мукоцилиарного клиренса как критерия эффективности очищения околоносовых пазух имеет, по мнению авторов, большое клиническое значение. Рентгенорадионуклидный метод исследования дает возможность определять качественные и количественные параметры мукоцилиарного клиренса.

Опытом многолетней работы поделился И.А. Гильзутдинов (Казань), который остановился на трудностях диагностики менопаузальной остеопатии, обусловленной полипатогенетичностью процесса. Широко применяется рентгенографический метод с визуальной оценкой структуры костной ткани, а также инвазивный — гистоморфометрический. Компьютерная томография при этой патологии необходима для наблюдения за динамикой плотности кости и оценки результатов лечения.

В докладе Р.Я. Гильзутдинова (Казань) рассматривались современные методы лучевой диагностики окклюзионных заболеваний магистральных сосудов. Его исследования позволили высказаться в пользу магнитно-резонансной спектроскопии, новой ступени диагностики заболеваний сосудов. Он подчеркнул, что рентгеновская компьютерная и магнитно-резонансная томография в комплексе с другими методами обследования (ультразвуковые исследования, допплеровазография, реовазография) являются диагностическими и прогностическими методами лучевой диагностики окклюзионных заболеваний магистральных сосудов на ранних стадиях их развития и предназначены для выбора тактики оперативного вмешательства и контроля после реконструктивных операций.

Состоянию центральной гемодинамики при внутриутробной пневмонии у недоношенных новорожденных было посвящено выступление А.В. Горшкова (Дмитровград, Ульяновская

обл.) в соавт. с проф. И.И. Камаловым, проф. О.И. Пузой. Выявленные ультразвуковые особенности гемодинамики в режиме Допплера позволяют дифференцированно подходить к выбору тактики интенсивной терапии недоношенных новорожденных, больных внутриутробной пневмонией и улучшить таким образом прогноз заболевания.

В своем сообщении о комплексном рентгеноbronхологическом обследовании больных канд. мед. наук А.В. Бондарев (Казань) поделился своим многолетним опытом. При эндоскопии, по мнению автора, можно не только оценить состояние слизистых бронхов, но и провести их санацию, углубить анестезию, выполнить биопсию в доступных зоне патологических участках проксимальных бронхов. Знание уровня и протяженности поражения бронха в трудных диагностических случаях помогают целенаправленно повторить бронхоскопическое и цитологическое исследования. Диагностическая катетеризация бронхов при полипозиционном рентгеновском контроле позволяет достоверно проникнуть к периферическим патологическим очагам с целью получения материала для цитологического исследования.

При контрастировании бронхиального дерева смесью водорастворимой контрастной массы с сульфаниламидами можно визуализировать его архитектонику, аномалии, сужения и расширения бронхов, при этом одновременно продолжать санацию.

Внутриартериальная окклюзия в лечении артериовенозных синдромов легкого подробно освещалась в докладе канд. мед. наук Б.П. Нагорных и соавт. (Казань). Среди всех методов исследования только селективная ангиопульмонография, по мнению авторов, позволяет окончательно определить топографию, форму, тип fistул и площадь выключенного легочно-сосудистого русла. Это особенно важно при множественных и тем более при двусторонних синдромах легких.

Доц. И.М. Фахутдинова (Казань) в своем докладе “Интенсивная диагностика туберкулеза легких” сообщила, что в настоящее время морфогенез, клиника и течение легочного туберкулеза претерпевают значительные изменения, что требует иных подходов при оценке туберкулезного процесса. По ее мнению, необходимо рационально пользоваться общепринятыми классическими методами и последними достижениями научно-технических разработок в диагностике заболеваний в оптимальные сроки для проведения соответствующего лечения.

Клинико-рентгенологической диагностике грыж пищеводного отверстия диафрагмы был посвящен доклад Д.А. Абулхакова и соавт. (Казань). Были изучены причины возникновения данной патологии с описанием клини-

ческих данных. Диагноз ставился на основании данных клинико-рентгенологических исследований с применением результатов полипозиционного и многоосевого исследований, включая и положение Тренделенбурга.

Темой выступления канд. мед. наук А.Н. Г о р ш к о в а и соавт. (Набережные Челны) была комплексная лучевая диагностика предраковых изменений слизистой оболочки и малого эндофитного рака желудка.

Алгоритм лучевой диагностики предраковых изменений слизистой оболочки желудка должен включать на первом этапе традиционное рентгенологическое исследование (двуфазная методика), на втором — целенаправленное эндоскопическое (с множественной биопсией) и по показаниям рентгеновскую компьютерную томографию желудка (при подозрении на раковую инфильтрацию стенок желудка).

С сообщением ульразвуковому исследованию в диагностике заболеваний желудка выступил Ю.А. О в ч и н и к о в (Йошкар-Ола) в соавт. с проф. И.И. К а м а л о в ы м . УЗИ желудка необходимо рассматривать как дополнение к рентгенологическому методу. УЗИ позво-

ляет выявить органические изменения желудка (язвы, опухоли), особенно его пристеночные изменения.

С результатами своей многолетней работы, а именно рентгеновского компьютерно-томографического исследования заболеваний гепатобилинальной системы познакомила А.З. А п п а к о в а (Казань).

Доклад С.О. С н о п ч е н к о (Йошкар-Ола) в соавт. с проф. М.Ф. М у с и н ы м был посвящен ультразвуковой диагностике при объемном заболевании почек. Это исследование способствует выявлению органических (объемных) поражений почек.

В завершающем докладе И.В. Г у л я е в о й (Казань) были освещены вопросы лучевой терапии неопухолевых заболеваний. Автор поделилась опытом лучевой терапии сирингомиелии

Конференция прошла в духе непринужденного общения докладчиков с аудиторией, вызвала живой профессиональный интерес у ее участников и внесла определенный вклад во внедрение в практику здравоохранения современных методов лучевой диагностики и терапии при разнообразных заболеваниях.

Проф. И.И. Камалов (Казань)

ИНФОРМАЦИЯ

Из указа Президента Республики Татарстан от 15.11.1996 г.

За значительный вклад в развитие гуманитарных, естественных и технических наук, разработку и внедрение принципиально новых технологий, выдающиеся производственные результаты, полученные на основе внедрения достижений науки и техники, присудить Государственные премии Республики Татарстан 1996 г. в области науки и техники и присвоить звание «Лауреат Государственной премии Республики Татарстан в области науки и техники»

за работу «Новая система оздоровления беременных женщин в условиях санаторно-курортных учреждений»:

Гильзутдиновой Зайнаб Шайхиевне — доктору медицинских наук, профессору Казанской государственной медицинской академии последипломного образования;

Сахабутдинову Юрию Ефимовичу — заслуженному врачу Республики Татарстан, главному врачу санаторно-курортного предприятия «Казанский»;

Бардиной Гульшад Абдулловне — кандидату медицинских наук, заместителю директора Казанского базового медицинского колледжа;

Янгуразовой Фариде Хусаиновне — заслуженному врачу Республики Татарстан, врачу акушеру-гинекологу санаторно-курортного предприятия «Казанский»;

за работу «Техногенез, мониторинг, здоровье населения и промышленное внедрение мероприятий по оздоровлению экологической обстановки в нефтедобывающих районах Республики Татарстан»:

Васясину Георгию Ивановичу — кандидату геолого-минералогических наук, заведующему лабораторией Научно-исследовательского института по нефтепромысловый химии;

Жеребцову Евгению Петровичу — начальнику отдела акционерного общества "Татнефть";

Загирову Магсуму Мударисовичу — доктору технических наук, директору научно-производственного отдела Татарского научно-исследовательского и проектного института нефтяной промышленности;

Зыядинову Камилю Шагаровичу — кандидату медицинских наук, министру здравоохранения Республики Татарстан;

Иванову Анатолию Васильевичу — кандидату медицинских наук, заведующему кафедрой Казанского государственного медицинского университета имени С.В. Курашова;

Магалимову Абрику Фазлиахметовичу — начальнику технологического отдела акционерного общества "Татнефть";

Тахаутдинову Шафагату Фахразовичу — главному инженеру акционерного общества "Татнефть";

Чендереву Владимиру Владимировичу — научному сотруднику Научно-исследовательского института по нефтепромысловой химии.