

Из таблицы 7 (стр. 164) — „летальность по возрасту среди больных разлитыми перитонитами, по данным госпитальной хирургической клиники Вильнюсского университета“, — видно, например, что из 20 больных в возрасте от 60 до 69 лет умерли 9 больных. Летальность, действительно, очень высокая. Может быть, причиной их смерти были запоздалая диагностика и позднее оперативное вмешательство?

С большим знанием дела написана глава о лечении перитонитов. Хирург, начинающий свою деятельность, найдет в ней много ценных сведений. Хорошо изложены показания к введению дренажей (что очень важно) и разделы, посвященные применению антибиотиков, комплексному лечению и ведению послеоперационного периода. Мы хотели бы возразить только против подчеркнутых рекомендаций обработки операционного поля антибиотиками „к концу оперативного вмешательства“ (стр. 133). Мы много лет пропагандируем повторное введение антибиотиков. Введение антибиотиков сейчас же после вскрытия брюшной полости и перед ушиванием ее уже широко применяется, и об этом следовало бы сказать несколько слов.

Можно пожалеть, что автор не приводит многих методик, предложенных русскими и зарубежными хирургами. Нам известно, например, что некоторые практические хирурги пользуются способом Б. А. Полянского (введение антибиотиков через прокол брюшной стенки над пупочным кольцом). Все шире и шире для профилактики перитонита антибиотики применяются перорально (Мортон, Смит и др. в США, Б. А. Петров, В. Н. Курлов и др. — у нас). Естественно, что читатель, купив книгу В. Я. Шлапоберского, будет искать в ней оценки этих предложений, но найдет в ней и серопротективную, и введение в брюшную полость эфира, и солянокислого пепсина и, даже, камфарного и оливкового масла, а введения антибиотиков внутрь (профилактического метода, имеющего чрезвычайное большое значение, особенно перед операциями на толстом кишечнике) не найдет.

Книга написана хорошим языком. Стилистических погрешностей мало. Например: „Брюшина обладает очень большой поверхностью и может быть сравнена с наружной кожей“ (стр. 31). Как будто бы в природе существует „внутренняя“ кожа! „Под общим наркозом“ (стр. 116), „множественность дренажей“ (стр. 128). На стр. 35 вкралась опечатка — „разорбции“, вместо — „резорбции“.

Указанные недостатки в последующих изданиях могут быть легко исправлены, они не умаляют значения книги, которая, вне всякого сомнения, принесет большую пользу молодым хирургам нашей страны.

Проф. И. Л. Брегадзе
(Новосибирск)
Поступила 10 июня 1959 г.

НЕКРОЛОГИ

ПАМЯТИ доцента Г. М. ШАРАФУТДИНОВА

26 октября 1959 г. после непродолжительной тяжелой болезни скончался доцент 1-й кафедры акушерства и гинекологии Гариф Мугинович Шарафутдинов.

Родился он в 1898 г. В 1919 г. окончил Казанскую учительскую семинарию, а в 1925 г. — медицинский факультет Казанского университета. С 1925 г. по 1929 г. работал в аппарате Наркомздрава Татарской республики и состоял ординатором



клиники проф. В. С. Груздева. После года практической работы в акушерско-гинекологической больнице г. Казани и преподавания в Казанской фельдшерско-акушерской школе он в течение 9 лет состоял ассистентом акушерско-гинекологической клиники Казанского ГИДУВа. В 1936 г. ему была присуждена ученая степень кандидата мед. наук и звание приват-доцента по кафедре акушерства и гинекологии.

Последние 20 лет Г. М. Шарафутдинов проработал в стенах Казанского мединститута. В 1939 г. он был избран по конкурсу зав. кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета, которую возглавлял 4 года. С 1943 по 1945 гг. он находился на фронтах Отечественной войны. После демобилизации, с 1945 по 1951 гг., заведовал филиалом кафедры акушерства и гинекологии, а затем до 1954 г. организованной им 2-й кафедрой акушерства и гинекологии КГМИ. С 1954 г. по день смерти он состоял доцентом 1-й кафедры акушерства и гинекологии.

За 34 года врачебной деятельности Гариф Мугинович выполнил большую научную, педагогическую и лечебную работу.

Систематически ведя научно-исследовательскую работу, Г. М. Шарафутдинов выполнил 11 солидных научных исследований по различным теоретическим и практическим вопросам акушерства и гинекологии и сделал ряд новаторских предложений. Из этих исследований особого внимания заслуживают рабо-

ты, касающиеся внутрисекреторной функции гипофиза и яичников и искусственного вызывания родов. Результатом этих исследований явилось важное для практики новаторское предложение: вызывать роды касторово-клизменным способом. Этот способ зарегистрирован в Комитете по делам изобретений и открытий при Совете Министров СССР.

Г. М. Шарафутдинов, наряду с научной, вел большую педагогическую работу с врачами и студентами. Следует особо отметить его большую организационную работу по созданию новой, 2-й кафедры акушерства и гинекологии Казанского медицинского института.

Заведая филиалами 1-й кафедры и 2-й кафедрой акушерства и гинекологии медицинского института, организованными на базе городских акушерско-гинекологических объединений, он руководил лечебно-профилактической работой врачей этих объединений. Им сделано большое количество сложных акушерских и гинекологических операций и обучено технике операций значительное число врачей. На лечебно-профилактическом поприще Г. М. Шарафутдинов показал себя видным акушером-гинекологом, заслужившим признание среди врачей и населения г. Казани и Татарской республики.

Сознание своего врачебного долга, жажда к научным знаниям, стремление к глубоким научным исследованиям и трудолюбие пронизывали деятельность Гарифа Мугиновича. За свои труды на фронтах Отечественной войны и в мирной обстановке он был награжден орденом „Красная звезда“, медалью „За победу над Германией“ и значком „Отличник здравоохранения“.

Список важнейших трудов доц. Г. М. Шарафутдинова:

1. Анатомия и физиология женской половой среды. Отдельное издание на татарском языке с предисловием проф. В. С. Груздева, 1932.
2. К учению о дермоидных кистах яичника по материалам клиники за 30 лет. Тр. Казанского ГИДУВа, 1935.
3. Экспериментальное испытание и клиническое наблюдение над действием гравидана при гинекологических заболеваниях. Сб. раб. КГМИ, 1933.
4. К вопросу о функциональном развитии яичника. Тр. КГМИ, 1948.
5. Кортико-висцеральный механизм наступления родов и их искусственное вызывание. Рукопись, 1958.
6. Внутрисекреторно-морфологическое развитие передней доли гипофиза, щитовидной железы и яичников при естественном и искусственно вызванном половом созревании организма. Рукопись, предназначалась для защиты в качестве докторской диссертации.

Проф. П. В. Маненков

ПАМЯТИ доктора мед. наук В. С. КАНДАРАТСКОГО

3 ноября 1959 г. после тяжелой болезни скончался доцент 1-й кафедры акушерства и гинекологии Казанского медицинского института доктор медицинских наук Валериан Сергеевич Кандаратский.

В. С. Кандаратский родился в Казани в 1894 г. Здесь же он получил среднее образование, а в 1916 г. окончил медицинский факультет Казанского университета. Первые годы врачебной деятельности он провел сначала в рядах царской армии, а затем в Красной Армии. В 1922 г. после демобилизации он работал врачом станции скорой помощи и одновременно сверхштатным ординатором в акушерско-гинекологической клинике под руководством проф. В. С. Груздева. В клинике В. С. Кандаратский постепенно прошел должность ординатора, ассистента и с 1943 г. по день своей смерти состоял доцентом кафедры.

В течение 37-летней работы в акушерско-гинекологической клинике В. С. Кандаратский зарекомендовал себя высоко эрудированным клиницистом, вдумчивым педагогом и солидным научным работником.

Как клиницист Валериан Сергеевич всегда пользовался большим авторитетом и заслуженной любовью среди больных женщин, многим из которых он спас жизнь или восстановил здоровье и трудоспособность.

В своей педагогической работе В. С. Кандаратский стремился передать студентам свои богатые теоретические познания и большой практический опыт. В течение многих лет он был учебным ассистентом, руководителем производственной практики, стоял во главе студенческого научного кружка, проводил воспитательную работу среди студенчества.

Плодотворно работал Валериан Сергеевич в научной области. Основные его работы касаются наиболее актуальных вопросов акушерства и гинекологии. В них он проявил себя как искусный экспериментатор и тонкий гистолог, особенно в разделе нейрогистологии.

Из ряда научных работ В. С. Кандаратского две были признаны особенно цен-

