

при поражениях сердечно-сосудистой системы, причем степень гиперкоагулемии и фибринообразования прямо коррелирует с обширностью и глубиной поражения сердца и сосудов. Большую роль внутрисосудистое тромбообразование играет при болезнях почек (Е. М. Тареев и соавт., Москва), при механической желтухе (О. С. Шкروب и соавт., Москва), при лептоспирозе (В. М. Плетнев и Г. Н. Виноградов, Киев) и других патологических состояниях.

В порядке обсуждения новых аспектов противотромботической терапии Ф. Марквардт (ГДР), К. М. Лакин и В. П. Балуда (Москва, Обнинск), Х. Винацар (Австрия) рассмотрели фармакологические основы применения антиагрегантов и антикоагулянтов, наметив перспективу целенаправленного синтеза и отбора препаратов. К числу наиболее многообещающих относятся синтетические ингибиторы ферментов свертывания крови, низкомолекулярный гепарин (м.м. около 2000) и новые дезагреганты, которые, в отличие от аспирина, не снижают антитромботической активности сосудистой стенки. Однако, как было ясно из докладов, сегодня основу противотромботической терапии по-прежнему составляют тромболитические средства, такие как урокиназа, стрептокиназа, стрептодеказа, триаза. В докладе В. Гилзнера (ФРГ) приведено убедительное клиническое обоснование фибринолитической терапии урокиназой при острых венозных тромбозах, тромбозах легочной артерии, инфаркте миокарда, артериальных окклюзиях. Различным аспектам противотромботической терапии были посвящены доклады Г. Фогеля и соавт. (ГДР), А. П. Голикова и соавт. (Москва), З. Д. Федоровой и соавт. (Ленинград), Н. С. Мурашовой и соавт. (Москва) и других. О вопросах клиники, профилактики и лечения тромбозов легочной артерии доложил Е. В. Гембицкий с соавт. (Москва). Сообщение И. Наги (ВНР) было связано с антикоагулянтной терапией при врожденной тромбофилии, обусловленной дефицитом антитромбина III. Г. В. Андреев (Москва) обратила внимание на то, что направление сдвигов фибринолитической активности крови при тромболитической терапии зависит от исходного уровня активатора плазминогена.

Среди новых средств, изученных в качестве потенциальных антитромботических препаратов, были названы фосфатидилсеринсодержащий антикоагулянт (А. Ш. Бышевский, М. К. Чабанов, Тюмень), противовоспалительные средства (В. Челлак, ЧССР), целлаза (И. В. Вотяков и соавт., Минск), антиоксиданты (А. А. Кубатиев, С. В. Андреев, Москва и В. П. Мищенко и соавт., Полтава), простагландины и их производные (В. А. Макаров и соавт., Москва), терпелитин (Я. Д. Мамедов и соавт., Баку).

Вопросы лабораторной диагностики нарушений гемостаза и контроля за анти тромботической терапией проанализированы в докладах И. Н. Бокарева и соавт. (Москва), Ю. Б. Белоусова и соавт. (Москва), Е. В. Кабаева и соавт. (Москва) и других. В своем сообщении З. Д. Федорова и соавт. (Ленинград, Каунас) впервые обобщили данные о коагулологических препаратах, выпускаемых в СССР.

О достижениях и перспективах борьбы с тромбозами выступил директор клиники Мэйо Ч. Оуэн (США), лекция которого носила весьма скептический характер.

Высокий уровень представленных работ, широкий интерес к обсуждаемым вопросам и плодотворные дискуссии, прозвучавшие на конференции, свидетельствуют о неуклонном развитии учения о свертывании крови в нашей стране, необходимости и возможности дальнейшей разработки проблем теоретической и практической гемостазиологии.

Канд. мед. наук Р. И. Литвинов, доц. И. Е. Воронина (Казань)

## НЕКРОЛОГ

УДК 616 (092 Загидуллин)

### ПРОФЕССОР ЗАРИФ ШАКИРОВИЧ ЗАГИДУЛЛИН

Научная и медицинская общественность нашей страны понесла тяжелую утрату: 5 августа 1982 г. скоропостижно скончался заслуженный врач РСФСР, заслуженный деятель науки Башкирской АССР, доктор медицинских наук, профессор Зариф Шакирович Загидуллин.

З. Ш. Загидуллин родился в г. Уфе в семье служащего. В 1928 г. по окончании медицинского факультета Казанского университета он начал свою врачебную деятельность ординатором, а затем главным врачом в терапевтической больнице. В 1934—1973 гг. Зариф Шакирович вел педагогическую работу в должности ассистента, доцента, а затем заведующего кафедрой госпитальной терапии Башкирского медицинского института им. 15-летия ВЛКСМ. В последние годы он являлся старшим научным сотрудником Башкирского филиала АН СССР.



В годы Великой Отечественной войны Зариф Шакирович проводил большую консультативную работу в эвакогоспиталях, был членом-экспертом военно-врачебной комиссии Уфимского гарнизона, главным терапевтом г. Уфы. Во время вспышки септической ангины он принимал активное участие в экспедициях по районам Башкирии.

В 1942 г. З. Ш. Загидуллин успешно защитил кандидатскую диссертацию «О некоторых гемодинамических показателях при крупозной пневмонии».

В послевоенный период одной из важнейших задач краевой патологии Башкирии явилась разработка лечебно-профилактических мероприятий по снижению заболеваемости нефтяников. В течение 10 лет Зариф Шакирович занимался организацией профилактических осмотров нефтяников и лечением больных. Материалы своих наблюдений он обобщил в докторской диссертации «Действие башкирских сернистых нефтей и их продуктов на сердечно-сосудистую систему рабочих нефтепромыслов и нефтеперерабатывающих заводов».

Зариф Шакирович — автор 109 научных статей и одной монографии, посвященных актуальным вопросам внутренней медицины — патологии сердечно-сосудистой системы, органов дыхания и желудочно-кишечного тракта, применению кумыса и др. З. Ш. Загидуллин длительное время являлся научным руководителем санатория «Юматово», членом курортного совета БАССР. При его участии выпущено 5 сборников трудов по вопросам курортологии.

Свыше 25 лет Зариф Шакирович был заместителем председателя республиканского общества терапевтов и в течение длительного времени — членом редакционного совета «Казанского медицинского журнала».

Под руководством профессора З. Ш. Загидуллина защищено 5 докторских и 9 кандидатских диссертаций. Помимо большой научно-педагогической и врачебной деятельности, Зариф Шакирович проводил большую общественную работу, избирался депутатом Уфимского горсовета. За многолетнюю и плодотворную работу он награжден двумя орденами «Знак почета», шестью медалями и почетными грамотами.

Профессор З. Ш. Загидуллин был высококвалифицированным педагогом, ученым большой культуры и эрудиции, человеком доброжелательным, отзывчивым, скромным.

Светлая память о Зарифе Шакировиче Загидуллине надолго сохранится в сердцах тех, кто его знал и кто с ним работал.

## ХРОНИКА

30/IX—2/X 1982 г. в Казани состоялся пленум проблемной комиссии «Аллергология и клиническая иммунология» научного совета по иммунологии АМН СССР.

Пленум был организован Министерством здравоохранения СССР, АМН СССР, НИИ иммунологии АМН СССР, Министерством здравоохранения РСФСР, Министерством здравоохранения ТАССР, Казанским медицинским институтом, Казанским ГИДУВом, Казанским НИИ эпидемиологии и микробиологии, научным обществом патофизиологов ТАССР.

В работе пленума приняли участие академик АМН СССР А. Д. Адо, профессора И. С. Гушин, Л. М. Ишимова, Н. В. Медунинцын, В. И. Пыцкий, А. Н. Череев (Москва), Г. Б. Федосеев (Ленинград), Р. Х. Бурнашева, И. М. Рахматуллин, Т. Б. Толпина (Казань) и другие.

В ходе заседаний был заслушан отчет заместителя председателя проблемной комиссии проф. В. И. Пыцкого о работе Всесоюзной проблемной комиссии АМН СССР «Аллергология и клиническая иммунология» по выполнению программы научно-исследовательских работ за 1982 год. Был обсужден план на 1982 год, сделаны критические замечания и даны рекомендации для учреждений-исполнителей к составлению планов НИР на 1983—1984 гг. по проблемам аллергологии и клинической иммунологии.

## СОДЕРЖАНИЕ

Федяев А. П. Коммунистическая мораль как основа врачебной этики . . .	1
<i>Клиническая и теоретическая медицина</i>	
Гергель Н. И. Активность свороточных дегидрогеназ при острой пневмонии	4
Андреев В. М. Легочный газообмен у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких	6
Слепова Р. И., Крыева Х. Г. Группы крови у больных туберкулезом органов дыхания . . .	9