

на удовлетворительные результаты хирургического лечения оно имеет недостаток: по синтетическим волокнам инфекция может распространиться глубоко в ткани шейки матки, что увеличивает возможность инфицирования плодного яйца.

С целью предупреждения этого осложнения мы изготовили специальные кольца, которые надеваются на влагалищную часть шейки матки уже с ранних сроков беременности. Конструкция кольца предусматривает изменение его диаметра по мере прогрессирования беременности, а также закрепление на шейке матки благодаря наличию выступов на внутренней поверхности.

С учетом способности некоторых металлов оказывать бактерицидное и бактериостатическое действие на ряд патогенных микробов кольца были изготовлены из меди, покрытой тонким слоем серебра (см. рис.).

Кольцо не травмирует шейку матки, а образование ионов серебра и меди избавляет от необходимости дополнительной медикаментозной санации влагалища.

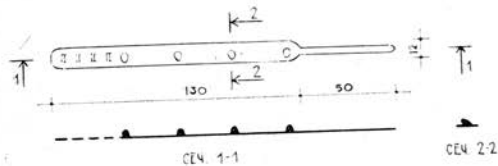
Наложение металлического кольца на шейку матки для профилактики истмико-цервикальной недостаточности было применено у 20 женщин. При предыдущих беременностях у них был установлен этот диагноз и исключены другие причины невынашивания.

Бактериологическое исследование влагалищного содержимого производили до наложения кольца и в дальнейшем на разных сроках прогрессирующей беременности. Выявлено благоприятное влияние на микрофлору влагалищного содержимого. При объективном исследовании отмечено исчезновение явлений кольпита.

В связи с благоприятным влиянием металлического колец на микрофлору влагалищного содержимого они были прогрессирования беременности диаметр кольца увеличивали, что предохраняло шейку от трофических нарушений, связанных с расстройством лимфо- и кровообращения. При необходимости заменяли кольцом другого диаметра, а при соскальзывании с шейки матки накладывали двойной П-образный шов. Такое соскальзывание вследствие сглаживания шейки мы наблюдали у 4 женщин. У 3 из них был самопроизвольный выкидыш на сроках 22—24 нед, а у одной преждевременные роды разрешились живым плодом на сроке 34 нед. У 2 женщин произошла внутритрубная гибель плода. Кольцо было удалено, и вскоре после введения окситоцина беременность прервалась самопроизвольным выкидышем. У остальных 14 женщин она прогрессировала. Всем им одновременно проводили терапию, направленную на уменьшение возбудимости матки и улучшение маточно-плацентарного кровообращения (витамины, туринал, сернокислая магнезия и т. п.). На сроке 36 нед. кольцо было удалено. У 4 женщин роды произошли на сроке 36—37 нед, у 4 — в 38 нед и у 6 — срочные роды. Все дети живы.

Метод непригоден при уже начавшемся выкидыше или пролабировании плодного пузыря, так как на сглаженную шейку матки наложить кольцо невозможно.

Поступила 14 июня 1983 г.



Конструкция металлического кольца для наложения на шейку матки.

применены уже на 9—10-й неделе. По мере прогрессирования беременности диаметр кольца увеличивали, что предохраняло шейку от трофических нарушений, связанных с расстройством лимфо- и кровообращения. При необходимости заменяли кольцом другого диаметра, а при соскальзывании с шейки матки накладывали двойной П-образный шов. Такое соскальзывание вследствие сглаживания шейки мы наблюдали у 4 женщин. У 3 из них был самопроизвольный выкидыш на сроках 22—24 нед, а у одной преждевременные роды разрешились живым плодом на сроке 34 нед. У 2 женщин произошла внутритрубная гибель плода. Кольцо было удалено, и вскоре после введения окситоцина беременность прервалась самопроизвольным выкидышем. У остальных 14 женщин она прогрессировала. Всем им одновременно проводили терапию, направленную на уменьшение возбудимости матки и улучшение маточно-плацентарного кровообращения (витамины, туринал, сернокислая магнезия и т. п.). На сроке 36 нед. кольцо было удалено. У 4 женщин роды произошли на сроке 36—37 нед, у 4 — в 38 нед и у 6 — срочные роды. Все дети живы.

Метод непригоден при уже начавшемся выкидыше или пролабировании плодного пузыря, так как на сглаженную шейку матки наложить кольцо невозможно.

ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ

УДК 616—085 (092 Абдрахманова)

ПРОФЕССОР РАИСА ШАРАФУТДИНОВНА АБДРАХМАНОВА

22 мая 1983 г. исполнилось 60 лет со дня рождения и 35 лет врачебной, научной, педагогической и общественной деятельности доктора медицинских наук, профессора кафедры терапии лечебного факультета Казанского медицинского института Раисы Шарафутдиновны Абдрахмановой.

После окончания в 1948 г. лечебного факультета Московского медицинского института она работала ординатором в Московском НИИ туберкулеза. С 1951 по 1956 г. Р. Ш. Абдрахманова была ординатором, а затем аспирантом кафедры факультетской терапии Казанского медицинского института. По окончании аспирантуры под руководством заслуженного деятеля науки ТАССР проф. З. И. Малкина она успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Нервно-сосудистые реакции у больных ревматизмом по данным плетизмографических исследований и гистаминовой пробы». В том же 1956 г. она избирается ассистентом, а с 1970 г. — доцентом кафедры

госпитальной терапии № 1. Под руководством проф. А. Г. Тергулова Р. Ш. Абдрахманова провела ряд исследований по функциональной пульмонологии. В 1971 г. она защитила докторскую диссертацию на тему «Клинико-физиологическое обоснование комплексной терапии больных с хроническими неспецифическими заболеваниями легких».

С 1971 г. Р. Ш. Абдрахманова заведовала кафедрой факультетской терапии Казанского медицинского института.

Проф. Р. Ш. Абдрахмановой опубликовано более 60 научных работ по пульмонологии, ревматологии и другим вопросам внутренней патологии. Она неоднократно выступала на Всесоюзных и Всероссийских съездах, конференциях и пленумах терапевтов, кардиологов, ревматологов. Крупным вкладом в науку явились ее исследования по изучению функции внешнего дыхания при хронических неспецифических заболеваниях легких. Под руководством проф. Р. Ш. Абдрахмановой проводились совместные работы с СКТБ «Медфизприбор» г. Казани. В результате такого содружества медицинской науки и техники в широкую практику внедрены аппараты МЕТА-1-25Б, «Татарстан», ГУМ-1, ГУМ-2, АЗИВ-1, АЗИВ-2, АКОР-1, диффузиометр и многие другие.

Проф. Р. Ш. Абдрахманова — опытный педагог, наставник студентов. Ее лекции всегда содержательны, отличаются конкретностью, доступностью и с интересом воспринимаются аудиторией. Кроме того, Раиса Шарафутдинова — прекрасный врач-терапевт широкого диапазона, пользуется большой популярностью и любовью у своих пациентов.

Большое внимание коммунист Р. Ш. Абдрахманова уделяет общественной работе. В течение многих лет Раиса Шарафутдинова является председателем общества терапевтов ТАССР, членом правления Всероссийского НОТ, членом правления Всесоюзного общества ревматологов, входит в состав оргкомитета Европейского конгресса ревматологов. Она член аттестационной комиссии и внештатный главный пульмонолог МЗ ТАССР, неоднократно избиралась народным заседателем и депутатом Казанского городского Совета народных депутатов.

В 1966 г. Р. Ш. Абдрахманова награждена знаком «Отличнику здравоохранения», в 1981 г. ей присвоено почетное звание заслуженного деятеля науки ТАССР.

Редакционная коллегия журнала, многочисленные ученики и сотрудники поздравляют Р. Ш. Абдрахманову со славным юбилеем, желают ей доброго здоровья и больших творческих успехов в работе.

УДК 616.31 (092 Демнер)

ПРОФЕССОР ЛЕОНИД МЕНДЕЛЕЕВИЧ ДЕМНЕР

3 августа 1983 г. исполнилось 60 лет со дня рождения и 35 лет врачебной, научной, педагогической и общественной деятельности заведующего кафедрой ортопедической стоматологии Казанского медицинского института им. С. В. Курашова, доктора медицинских наук профессора Леонида Менделеевича Демнера.

Л. М. Демнер — участник Великой Отечественной войны, награжден орденом Красной Звезды, медалью «За отвагу» и другими медалями. После демобилизации из рядов Советской Армии Л. М. Демнер работал зубным техником в г. Черновцы УССР, затем окончил зубоврачебную школу в г. Львове, где до 1951 г. был зубным врачом и заведующим стоматологическим отделением госпиталя.

С 1951 по 1956 г. учился на стоматологическом факультете Пермского медицинского института и все пять лет работал зубным врачом детского костно-туберкулезного санатория и литейщиком кафедры ортопедической стоматологии. Уже в студенческие годы Л. М. Демнер проявил интерес к научной работе, изучив распространенность кариеса зубов и зубочелюстных аномалий у детей, болеющих туберкулезом. Им



был предложен новый метод изготовления мостовидных протезов без пайки, инструменты для операции на челюсти и для препарирования карриозных полостей без бормашины.

Окончив с отличием медицинский институт, Л. М. Демнер был направлен в г. Ижевск, где работал врачом стоматологом-ортодонтом и заведовал детским стоматологическим отделением. В 1959 г. он поступил в аспирантуру на кафедру ортопедической стоматологии Казанского медицинского института, которую окончил в 1962 г. После окончания аспирантуры Л. М. Демнер защитил кандидатскую диссертацию на тему «Кариес зубов у детей, болеющих туберкулезом», а в 1972 г. — докторскую диссертацию на тему «Значение хронической инфекции (туберкулеза) в патогенезе аномалий зубочелюстной системы». В этих работах, выполненных под руководством крупного советского ученого, заслуженного