

ИГЛА ДЛЯ ВНУТРИКОСТНЫХ ВЛИВАНИЙ

В. А. Кулавский, Е. В. Уткин, Л. И. Косован

Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета (зав.—проф. В. А. Кулавский) Башкирского медицинского института имени XV-летия ВЛКСМ, медико-санитарная часть УМПО № 13 (главврач — В. А. Певцов), г. Уфа



Видоизмененная игла ЦИТО для внутрикостной анестезии.

Для внутрикостных вливаний и костных пункций предложено большое количество игл, но они имеют недостатки: сложны по устройству, короткие, с большим диаметром, без фиксированного мандрена и удобной рукоятки. Для внутрикостной анестезии предложена игла с удобной для введения в кость рукояткой со шпеньком на конце, косым срезом и фиксированным мандреном, благодаря которым исключается закупорка иглы костным веществом¹. Но и эта игла не лишена недостатков.

Мы применяем видоизмененную иглу ЦИТО, в которой рукоятка совмещена со стилетом большей длины и меньшего диаметра (см. рис.). Она легко вводится в кость, меньше травмирует ее, позволяет проводить внутрикостные вливания больным с выраженным подкожно-жировым слоем. Несмотря на значительное уменьшение диаметра, игла обладает достаточной прочностью и не ломается даже при многократных пункциях, а также не затрудняет введение лекарственного раствора. Предлагаемая игла используется для введения во внутреннюю губу гребня крыла подвздошной кости вращательными движениями с одновременным надавливанием на рукоятку. Проникновение иглы в губчатое вещество определяется ощущением «провала», прочной ее фиксацией, довольно свободным введением жидкости при надавливании на поршень шприца и поступлением крови и костного мозга в шприц при обратном движении поршня.

С помощью предложенной иглы по описанной выше методике проведено лечение 19 больных с острыми воспалительными заболеваниями внутренних женских половых органов. Каких-либо осложнений, связанных с внутрикостными вливаниями, не наблюдалось.

Поступила 14 февраля 1984 г.

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

ПРОФЕССОР И. С. АЛУФ

Т. М. Кухнина, Э. Л. Биткова, Р. Ф. Латыпова

Кафедра нервных болезней (зав.—проф. Я. Ю. Попелянский) Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института имени С. В. Курашова

История жизни и творческого пути профессора И. С. Алуфа — основателя и первого ректора Казанского государственного медицинского института (после его отделения от университета), пламенного революционера-ленинца — одна из ярких страниц истории советской неврологии и нейроморфологии. Путь И. С. Алуфа, человека с большим ясным живым умом и добрым сердцем, является примером исключительно направленной и насыщенной жизни.

Исаак Самуилович Алуф родился 30 ноября 1883 г. в г. Полоцке Витебской губернии в семье мелкого торговца. Родители хотели, чтобы он продолжил дело отца, однако юноша мечтал об ином: он едет поступать на медицинский факультет Казанского университета. Осуществление мечты было делом далеко не простым — национальная политика царского правительства запрещала евреям обучаться в гимназиях, следовательно, аттестата зрелости, необходимого для поступления в высшее учебное заведение, у Алуфа не было. Лишь в 1904 г., блестяще выдержав экстерном экзамен зрелости при 2-й Казанской гимназии с высшим баллом по всем предметам, он был принят на 1-й курс медицинского факультета.

¹ Медицинские инструменты, приборы, аппараты и оборудование. Каталог, книга 7, раздел 12 (травма, ортопедия, механотерапия), М., 1960, с. 73. Порядковое обозначение иглы 12—98.