

дальнейшем нашли экспериментальное разрешение в исследованиях И. П. Павлова, идейно в той или иной форме подготавливались в прошлом столетии передовыми русскими учеными, в том числе и казанскими, в их борьбе с идеализмом.

Изучение этих исторических материалов важно как для идейного воспитания студентов и молодых врачей, так и для более глубокого понимания истоков борьбы материализма с идеализмом в настоящее время.

В современных условиях сосуществования двух мировых систем — капиталистической и социалистической — борьба материализма и идеализма приобрела исключительно острые формы, в частности и в медицине. Одним из ее проявлений в наши дни является борьба между павловским учением и фрейдизмом, принятым на вооружение идеологами расизма и империализма.

Субъективно-идеалистическая концепция З. Фрейда, низводящая разум до инстинкта, спиритуалистически трактует природу психического и отрицает роль ощущений в познании действительности; фрейдизм утверждает, что психиатрия может развиваться независимо от анатомии и физиологии мозга, рассматривает всеобщий невроз навязчивых состояний как источник культуры человечества, защищает расистские положения о врожденных идеях и неизменном наследовании инстинктов, объясняет классовую борьбу, войны и революции проявлением инстинкта агрессии и т. д.

Фрейдизм, отражающий идейный маразм современного буржуазного общества, является попыткой разрушить материалистические основы физиологии и психиатрии с целью укрепления позиций мистики и поповщины.

Но такое наступление на материализм внутри его естественно-научной цитадели терпит полный крах. И это глубоко раскрыто в недавно вышедшей книге «Павлов и Фрейд» американского философа-марксиста Г. Уэллса¹.

Поступила 8 марта 1960 г.

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ВОПРОСАМ ТУГОУХОСТИ

(Ленинград, 1—4/II-60 г.)

На повестке конференции стояли вопросы: 1) физиологии и патологии акустического аппарата; 2) этиопатогенеза тугоухости; 3) методики исследования акустического анализатора; 4) профилактики и лечения тугоухости.

Конференция открылась докладом проф. В. И. Воячек (Ленинград) «Эволюция новаторства в кофологии». Под термином «кофология» объединяется современное понятие о лечении, главным образом хирургическом, стойких или прогрессирующих форм тугоухости. В эволюции совершенствования хирургической техники автор отметил ряд закономерностей новаторства, влияния одного открытия на другое. Успеху оперативного лечения тугоухости способствовало открытие антибиотиков.

С докладом «Современное состояние учения о тугоухости» выступил проф. В. Ф. Ундриц (Ленинград). Характерная черта современной отиатрии, — заявил докладчик, — ее функциональная направленность. Расширение знаний по этиологии и патогенезу ушных заболеваний служит предпосылкой к дальнейшим успехам в профилактике и терапии тугоухости.

Первый вопрос разбирался на конференции наиболее полно. Большое внимание в нем было отведено физиологическим основам слуховосстанавливающих операций, а также значению слухового анализатора в развитии речи.

Доклады по этиопатогенезу тугоухости касались роли травмы, инфекции, производственных вибраций и т. д. Проф. И. А. Лопотко (Ленинград) познакомил со своими экспериментально-клиническими исследованиями, посвященными воздействию на череп и пирамиду височной кости травмы неодинаковой силы и характера, нанесенной в разных проекциях. В. А. Симолин (Горький) сообщил о действии ультразвуковых волн на внутреннее ухо животных в условиях хронического опыта.

Доклад «О современных методах исследования слуха при постановке показаний к хирургическому лечению тугоухости» сделал доктор мед. наук И. Г. Гринберг (Ленинград).

Все последующие сообщения касались состояния основных нервных процессов в слуховом анализаторе при ушных шумах, методики исследования слуха у детей, диагностического значения исследования костной проводимости акустическим зондом, разбора принятых формул для исследования слуха.

В докладе «Некоторые вопросы профилактики тугоухости» проф. И. И. Потапов (Москва) подчеркнул, что лечение больных острым средним отитом антибиотиками, отказ от парацентеза и поздние вмешательства при мастоидитах в ряде случаев ведут к

¹ Г. Уэллс. Павлов и Фрейд. Изд. иностранной литературы, М., 1959.

рубцовым изменениям в среднем ухе и понижению слуха. Для профилактики тугоухости он рекомендует расширить показания к хирургическому лечению хронического отита, шире практиковать закрытие сухих перфораций барабанной перепонки, а также бужирование евстахиевой трубы при ее стриктуре. По существу, все доклады на эту тему освещали различные стороны лечения тугоухости, в основном хирургического, — главным образом результатов тимпаноластики, а также состояния костной проводимости при реставрационных операциях на ухе. Лишь в одном докладе были изложены консервативные методы лечения тугоухости.

В заключение конференции, был обсужден и принят ряд резолюций, касающихся дальнейшего поведения отоларингологов в отношении профилактики и лечения тугоухости.

На втором пленуме Всероссийского общества оториноларингологов, состоявшемся вслед за конференцией, был заслушан отчет о деятельности правления общества проф. И. А. Лопотко и дальнейший план его работы. Работа правления признана удовлетворительной.

Далее состоялся отчет редактора журнала «Вестник оториноларингологии» проф. Б. С. Преображенского. В отчете говорилось о больших требованиях, предъявляемых к журналу, о его тематике, о широком распространении журнала за рубежом, о требованиях к авторам статей.

Вслед за проф. Преображенским, ссылаясь на то, что большинство подписчиков на украинский «Журнал ушных, носовых и горловых болезней» проживает в РСФСР, сделал отчет о работе этого журнала его редактор проф. А. И. Коломийченко.

Председатель правления РОЛО проф. И. А. Лопотко выступил с сообщением «О созыве и программе первого Всероссийского съезда оториноларингологов». Программными вопросами съезда намечены: 1) профилактика и лечение заболеваний верхних дыхательных путей; 2) профессиональная патология в отоларингологии; 3) травматизм в оториноларингологии; 4) анестезиология в отоларингологии. Съезд намечено провести в 1961 году. Уточнить время и место его созыва поручено правлению РОЛО.

На пленуме рассматривались и некоторые другие вопросы: о ЛОР-заболеваемости населения РСФСР и по отдельным областям, о ЛОР-обслуживании сельского населения и о мероприятиях по его улучшению, о типовых нормативах инструментария для различных ЛОР-учреждений, об организации ЛОР-онкологической помощи. После обсуждения этих вопросов и принятия резолюций, направленных к улучшению ЛОР-помощи населению, второй пленум закончил свою работу.

Проф. В. В. Громов

(Казань)

МЕЖОБЛАСТНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО БОРЬБЕ С ТРАВМАТИЗМОМ В НЕФТЯНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

(Ленингорск, ТАССР, 15—17 марта 1960 г.)

В конференции, организованной Казанским институтом травматологии и ортопедии, приняло участие около 300 рабочих, инженеров и техников, руководителей партийных профсоюзных организаций, медицинских работников, представляющих нефтяников Татарии, Башкирии, Куйбышевской, Пермской, Саратовской областей и города Баку. Весьма полезным было участие в работе конференции гостей из Москвы.

В докладах доц. А. М. Дворкина (Москва), В. П. Кушелева (ЦК профсоюза рабочих нефтяной и химической промышленности), Р. Ш. Мингареева (Управление нефтяной промышленности Татарского Совнархоза), проф. Л. И. Шулуто и канд. мед. наук Я. И. Тарнопольского (Казань), Г. А. Алиева и ст. научн. сотр. А. Г. Турки (Баку), И. В. Назимова (Уфа) и в выступлениях по ним указывалось, что, благодаря совместной целеустремленной работе руководителей предприятий, профсоюзных организаций, горно-технического надзора и органов здравоохранения, производственный травматизм из года в год снижается, но в постановке борьбы с ним все еще имеются серьезные недостатки.

Основными причинами производственного травматизма в нефтяной промышленности являются нарушения правил техники безопасности и недостаточная организация труда и рабочего места. Эти причины возникают, как правило, там, где руководители предприятий не уделяют должного внимания мерам борьбы с травматизмом, где не проверяются знания правил техники безопасности, не проводится предварительный инструктаж рабочих при временном переводе их на другую работу, а рабочие не обучаются правильным приемам работы и где плохо поставлено производственное обучение вновь поступающих.

Некоторые руководители предприятий пытаются квалифицировать часть несчастных случаев, связанных с производством, как случаи бытового травматизма. Такие травмы остаются не расследованными, что, конечно, недопустимо.

Выступавшие в порядке обсуждения докладов участники конференции отмечали, что существующие нормы обеспечения спецодеждой нуждаются в пересмотре, что од-