

Общество примет участие в аттестации и переаттестации хирургов.

Члены общества обязуются выступать с лекциями и докладами по актуальным вопросам хирургии для врачей города и районов и с популярными лекциями для населения в печати, по радио и телевидению.

Председатель хирургического общества ТАССР
проф. Н. В. Соколов.

ОБЩЕСТВО АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ

За 1959 год было проведено 8 заседаний, из них 4 совместных с Казанским научным обществом педиатров. На заседаниях было заслушано 18 докладов и 12 демонстраций.

Руководствуясь решением объединенного пленума Правлений Всесоюзных обществ акушеров-гинекологов и педиатров, состоявшегося в декабре 1958 г. в Москве, и учитывая неблагоприятное положение в борьбе с ранней детской смертностью в ТАССР, общество обратило в отчетном году внимание на обсуждение и разработку, совместно с педиатрами, мероприятий по борьбе с мертворождаемостью и ранней детской смертностью. Этим вопросам и была посвящена половина заседаний. В этих заседаниях заслушано и обсуждено 10 докладов на следующие темы: роль акушеров и педиатров в снижении смертности новорожденных; анализ ранней детской смертности по Казани; анализ смертности новорожденных по 3 родотделениям города; анализ смертности новорожденных от родовой травмы и инфекции и меры по ее снижению; пневмония у новорожденных; внутриутробная асфиксия плода.

В результате обсуждения этих докладов решено осуществить следующие мероприятия: 1) создать секцию акушеров и педиатров для борьбы с ранней детской смертностью, 2) улучшить работу женских консультаций, роддомов и комнат новорожденных по борьбе с мертворождаемостью и смертностью новорожденных, 3) устроить перегрузку в роддомах, 4) сосредоточить вскрытие умерших новорожденных в руках одного подготовленного патологоанатома, 5) восстановить передачу новорожденных из роддомов райпедиатру, 6) создать в Казани отделение для здоровых и больных недоношенных детей, 7) усилить борьбу с недоношиваемостью и травматизмом новорожденных в родах, 8) организовать массовое обследование беременных в консультации на резус-фактор.

Четыре заседания были посвящены разным вопросам акушерства и гинекологии. Доклады касались клинических и экспериментальных наблюдений по применению в акушерской практике новых препаратов — армина и других фосфорорганических соединений; значения психопрофилактической подготовки беременных к родам на течение родов, послеродового периода и на состояние новорожденного; значения резус-фактора в акушерско-педиатрической практике и др.

Члены общества участвовали в комиссии родовспоможения при Минздраве ТАССР, в чтении лекций на медицинские темы населению Татарии, помогали органам здравоохранения в повышении квалификации врачей и акушеров, участвовали в плановых и экстренных консультациях сельским районам, в движении по почину ростовчан.

Проф. П. В. Маненков и М. В. Монасыпова

ОБЩЕСТВО НЕВРОПАТОЛОГОВ И ПСИХИАТРОВ

Согласно плану за 1959 год проведено 10 заседаний, из них 3 были объединенными; совместное заседание с физиологами, фармакологами и биохимиками касалось вопросов физиологии и неврологии ретикулярной формации; с рентгенологами проведено одно заседание, посвященное смежным вопросам; с естествоиспытателями и физиологами — заседание в связи со 110-летием со дня рождения И. П. Павлова и с докладом о Всесоюзном съезде физиологов в Минске. Комплексно разработанные темы докладов были представлены невропатологами и нейрохирургами.

Всего заслушано 17 докладов, 8 сообщений и 5 демонстраций больных. Присутствовало на заседаниях от 70 до 110 чел.

Сделано 3 доклада о последствиях травмы черепа и головного мозга (В. П. Андреев, Г. С. Книрик, Н. И. Комаров и С. А. Гринберг), о клинике отравлений этилированным бензином (А. Б. Ордянская), о неврозах внутренних органов (И. И. Русецкий), о применении антабуса (Ю. В. Ярославцева), армина (В. М. Сироткин) и ряд других.

Обзорные доклады сделали Е. Н. Мигаловская (о неврозах), И. И. Русецкий (о вегетоневрозах), И. Н. Волкова и **Н. С. Сысак** (о ретикулярной формации стволовой части мозга).

Л. И. Омороков выступил с воспоминаниями об И. П. Павлове, В. П. Андреев — с докладом о Т. И. Юдине и с сообщением о состоянии психиатрической помощи населению ТАССР.

Участники съездов и конференций доложили о рассмотренных на них проблемах (5 докладов).

Обсуждались и организационные вопросы: о городском психо-неврологическом диспансере, о логопедической помощи, психотерапии, трудовой терапии, о коечной сети.

За 1959 г. членами общества прочитано населению 172 лекции (из них 63 — об алкоголизме).

Написаны 9 статей по профилактике нервно-психических заболеваний и алкоголизму и 3 методических письма.

Проведено плановых выездов и вылетов на консультации в районы ТАССР — 80 (длительностью от 7 до 10 дней), внеплановых 112. Всего при этом оказана помощь 4563 больным.

Следует отметить следующие недостатки в деятельности общества:

Не было выездных заседаний общества, недостаточна активность большинства членов общества (не сделано ни одного доклада врачами Казанской психо-неврологической больницы и поликлиник).

Мало было комплексных заседаний и работ по отдельным проблемам.

Недостаточно демонстрировалось больных.

Доц. В. П. Андреев

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ СТАТЕЙ, ПОСТУПИВШИХ В РЕДАКЦИЮ

А. М. Шухтина (Ленинград). Электрокардиографические изменения при гипертонической болезни у лиц молодого возраста

Из 246 диспансеризованных от 16 до 35 лет женщин было 119, мужчин 127. I стадия выявлена у 85,3% и II у 14,7%. Длительность заболевания до 3-х лет была у 8,6%, до 8 лет у 70,2% и более у 21,2%.

Систолическое давление не превышало 150 мм у 43,7%, было выше 150 мм — у 56,3%. Диастолическое давление до 90 мм наблюдалось у 42,3%, выше 90 мм — у 57,7%.

ЭКГ, снятые в покое, редко показывали нарушения ритма, проводимости, изменения систолического показателя или положения электрической оси сердца.

Только у 4 больных (1,6%) получены электрокардиографические изменения, бесспорно связанные с гипертонической болезнью; у 14,7% эта связь вероятна, и у 21,5% — лишь предположительна. ЭКГ с очаговыми нарушениями коронарного кровообращения (по типу инфаркта миокарда) не было.

За период наблюдения от 1 до 8 лет наблюдалась нестойкая динамика волн Т как в сторону «улучшения», так и в сторону «ухудшения». Более значительная динамика в сторону «ухудшения», в связи с прогрессированием заболевания, отмечена у 5% больных.

Метод физической нагрузки позволил выявить более чем у трети больных (из 282 исследованных) кратковременные нарушения функционального состояния коронарных артерий, когда ни клинические, ни электрокардиографические исследования в покое не дали соответствующих указаний.

И. Я. Ашкинази (Ленинград). О роли селезенки в изменении состава крови при спленомегалическом циррозе печени

Обследовано 49 больных спленомегалическим циррозом печени (из них 19 после спленэктомии) и 18 здоровых лиц.

Изучались показатели периферической крови и костного мозга, осмотическая стойкость эритроцитов и лейкоцитов в гипотоническому раствору NaCl, иммунологические реакции Кумбса, холодовой агглютинации эритроцитов, лейкоагглютинации).

Исследования показали, что при спленомегалическом циррозе печени в развитии анемии и лейкопении большое значение принадлежит патологически измененной селезенке.

Развитие нормохромной анемии в значительной мере связано с повышенным разрушением эритроцитов в селезенке, возможно, в связи с застоем крови в ней. В механизме усиления гемолиза образование эритроцитарных антител не имеет существенного значения, о чем свидетельствуют отрицательные результаты реакций Кумбса и холодовой агглютинации.

Лейкопения, очевидно, обусловлена спленогенным торможением созревания лейкоцитов в костном мозге.

В отдельных случаях, по нашим данным, в развитии лейкопении может иметь значение образование лейкоагглютининов.