

расширен учебный музей. Проявлена большая активность в деле оснащения кафедры новейшей демонстрационной и исследовательской аппаратурой, переоборудован ряд подсобных помещений кафедры.

Валерий Николаевич является хорошим педагогом и лектором. Его лекции, в которых он освещает морфологические факты с точки зрения их физиологического и клинического значения, всегда с интересом воспринимаются студенческой аудиторией.

Валерий Николаевич ведет большую общественную работу как председатель Татарского республиканского отделения Всесоюзного общества анатомов, гистологов и эмбриологов, член правления Всесоюзного общества анатомов, гистологов и эмбриологов, действительный член Ленинградского общества естествоиспытателей.

Плодотворная научная, учебно-воспитательная, общественная деятельность Валерия Николаевича высоко оценена правительством, которое присвоило ему звание заслуженного деятеля науки ТАССР, наградив орденом «Знак почета» и медалями.

Свой 60-летний юбилей Валерий Николаевич встречает в расцвете творческих сил и большой энергии. С большим уважением и признательностью ученики и товарищи Валерия Николаевича поздравляют его и желают ему крепкого здоровья и дальнейших успехов в творческой работе.

По поручению коллектива кафедры
доц. Х. Н. Амиров

ПРОФЕССОР ЮРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ РАТНЕР

В апреле 1960 г. исполнилось 65 лет со дня рождения и сорок лет врачебной, научно-педагогической и общественной деятельности заведующего кафедрой хирургии и онкологии Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина, заслуженного деятеля науки РСФСР, доктора медицинских наук, профессора Юрия Александровича Ратнера.

Ю. А. Ратнер окончил в 1920 г. медицинский факультет Казанского университета, служил в госпиталях Красной Армии на Урале и в Сибири. По демобилизации работал участковым хирургом.

В декабре 1922 г. Ю. А. Ратнер был избран ординатором хирургической клиники Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина к профессору В. Л. Боголюбову. Еще будучи ординатором он выполнил работы по патологии мочевыводящих путей и легких. В 1925 г. он был избран на должность ассистента клиники, руководимой профессором В. Л. Боголюбовым, а в 1930 — на должность доцента.

В 1935 г. Ю. А. Ратнеру были присуждены ученая степень доктора медицинских наук и звание профессора. В том же году он был избран на должность заведующего хирургической клиникой Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина, которой руководит по настоящее время.

Перу проф. Ю. А. Ратнера принадлежит свыше 100 научных работ. Его научные интересы сосредоточены вокруг вопросов неотложной хирургии, грудной хирургии, урологии и онкологии. В течение 12 лет он вначале заведовал, а затем был консультантом хирургического отделения четвертой рабочей больницы Казани. Большой личный опыт в оказании неотложной помощи хирургическим больным он подытожил в монографии «Неотложная хирургия живота», изданной в 1947 г., им также написана глава по этому вопросу в руководстве, ранее вышедшем под редакцией проф. В. Л. Боголюбова.

Ю. А. Ратнер на протяжении всей своей хирургической деятельности проявлял интерес к вопросам грудной хирургии. С 1926 г. он состоит консультантом-хирургом противотуберкулезного диспансера ТАССР и является основателем хирургических методов лечения легочного туберкулеза в Казани.

Кроме хирургического лечения легочного туберкулеза, Ю. А. Ратнер занимался и другими разделами грудной хирургии. Им написана монография «Гнойный плеврит и его лечение». В 1944 г. Ю. А. Ратнер издал монографию «Огнестрельное ранение груди».

В годы Великой Отечественной войны Ю. А. Ратнер состоял главным хирургом эвакогоспиталей ВЦСПС в Татарской и Удмуртской АССР. Большой опыт в оказании хирургической помощи раненым в грудь послужил предметом для ряда научных работ. С его участием и под его редакцией в 1947 г. издано два сборника научных работ по этой проблеме. Под его руководством выполнена докторская диссертация М. М. Шалагина по огнестрельным ранениям груди.

В послевоенные годы Ю. А. Ратнер продолжает разрабатывать вопросы хирургии легких, пищевода и заболеваний средостения. В руководимой им клинике производятся самые сложные оперативные вмешательства на органах грудной полости.



Ряд работ Ю. А. Ратнера посвящен вопросам диагностики и лечения урологических больных. Урологическое отделение клиники послужило базой для создания в последующем кафедры урологии, возглавленной учеником проф. Ю. А. Ратнера — доцентом Н. Х. Ситдыковым. Из клиники вышла кандидатская диссертация по туберкулезу почек (доцент Н. И. Любина).

Большое значение в деятельности проф. Ю. А. Ратнера имело оказание помощи онкологическим больным. В 1945 г. при кафедре созданы онкологическое и радиологическое отделения. С этого же года Ю. А. Ратнер состоит главным онкологом Министерства здравоохранения ТАССР и осуществляет консультативное руководство противораковой борьбой в республике.

В последние годы в клинике, руководимой проф. Ю. А. Ратнером, проводятся многочисленные исследования, объединенные проблемами грудной хирургии и онкологии. Успешно разрабатываются вопросы современной анестезиологии, хирургическое лечение заболеваний органов грудной клетки.

Многогранность деятельности, большой личный опыт в различных областях хирургии определили Ю. А. Ратнера как крупного хирурга и клинициста. Широкая эрудиция, глубокие знания хирургической патологии делают его выдающимся диагностом. Клинические обходы Ю. А. Ратнера и разборы больных являются школой хирургии: в них сочетается глубокое врачебное мышление и использование новейших методов объективного исследования, которые постоянно осваиваются, разрабатываются и внедряются в практику.

Ю. А. Ратнер как руководитель отличается внимательным, заботливым отношением к своим ученикам, постоянно побуждает их к исканиям, поощряет инициативу в решении научных задач, способствует их творческому росту. Молодые врачи за короткое пребывание в клинике, руководимой им, становятся квалифицированными специалистами. Эти качества Ю. А. Ратнера как ученого, учителя, наставника и человека снискали ему любовь всего коллектива. Под руководством Ю. А. Ратнера защищены две докторские и две кандидатские диссертации, 5 его учеников заведуют кафедрами. Им подготовлено большое количество практических врачей-хирургов.

Коллектив кафедры хирургии и онкологии и сотрудники Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина от души желают дорогому Юрию Александровичу Ратнеру доброго здоровья, долгих лет жизни и дальнейшей плодотворной деятельности на благо советского здравоохранения.

По поручению коллектива — доц. Н. И. Любина
(Казань)

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

ПРОБЛЕМА СКОЛИОЗА НА II МЕЖДУНАРОДНОМ КОНГРЕССЕ ОРТОПЕДОВ

(Брно, 25/IV—30/VI-60 г.)

В работах конгресса принимали участие, кроме советских ортопедов, специалисты многих стран (Польша, Болгария, Венгрия, ГДР, Австрия, Франция, США и др.).

Было заслушано более 80 докладов, затрагивавших воспитание правильной осанки у детей, возникновение и предупреждение сколиозов, их консервативное и оперативное лечение.

Для профилактики сколиоза, прежде всего, необходимы меры, устраняющие условия развития этой деформации, выявление так называемых пресколиотических форм. Эти формы встречаются более чем у 40% детей дошкольного и раннего школьного возрастов. Проявляется это в виде небольших нарушений осанки, асимметричного расположения плеч, лопаток и других изменений. Рентгенологически уже в этой стадии, в положении стоя, можно определить некоторое отклонение позвоночника в сторону.

Докладчики обоснованно выдвигали положение о том, что сколиоз — это проблема дошкольного возраста. Поэтому во всех докладах (Я. Ваврда, Я. Бердыхова, Ф. Шквара, Ш. Бенеш и др.) главным образом освещались вопросы раннего выявления нарушений осанки в этом возрасте с тем, чтобы меры к устранению обнаруженных дефектов были приняты немедленно.

Обследование большого количества детей (Санберт) показало, что среди школьников первых классов нарушение осанки определяется у 50—60% детей, причем к концу учебного года порочность осанки увеличивается. У детей старшего возраста эти отклонения наблюдаются у 60—70% и более.

У детей школьного возраста усиление сколиоза возникает на почве неправильного положения на уроках и дома, несоответствующей школьной мебели, недостаточной постановки физической культуры и др. Поэтому воспитание у детей нормальной осанки