

точно объективно судить о состоянии периферического кровообращения, включая коллатеральный кровоток.

2. Осциллографический метод исследования объективно отражает динамику изменений в магистральном кровотоке у больных с окклюзионными процессами в послеоперационном периоде; вместе с тем динамика осциллографической картины при консервативном лечении не всегда соответствует показателям клинических изменений.

3. Осциллографию целесообразно применять в обследовании всех больных, у которых подозревается облитерирующий процесс в сосудах конечностей: являясь наиболее доступным и безопасным, этот метод вместе с тем дает возможность провести наглядную документальную диагностику заболеваний артериального русла.

ЛИТЕРАТУРА

1. Акалаев Н. Х. В кн.: Сборник научных трудов Ташкентского мед. ин-та. 1957. — 2. Покровский А. В. В кн.: Материалы к конференции по атеросклерозу. Саратов, 1968. — 3. Тростянский М. С. Хирургия, 1950, 9.

Поступила 19 декабря 1980 г.

ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ

УДК 611 (092) Коротков

ПРОФЕССОР АЛЕКСАНДР ГРИГОРЬЕВИЧ КОРОТКОВ

5 мая 1981 г. исполнилось 60 лет со дня рождения и 36 лет научной, педагогической и общественной деятельности заведующего кафедрой нормальной анатомии человека Казанского медицинского института, заслуженного деятеля науки ТАССР, профессора Александра Григорьевича Короткова.

А. Г. Коротков родился в 1921 г. в д. Шелья Сарапульского района Удмуртской АССР. Его медицинская деятельность началась в 1939 г. на должности фельдшера поликлиники после окончания с отличием медицинского техникума в г. Березники Пермской области. В 1940 г. он поступает в Казанский стоматологический институт, а в 1942 г. переводится на 2-й курс медицинского института, который заканчивает с отличием в 1945 г.

Становление А. Г. Короткова как ученого-нейролога происходило в стенах прославленной казанской анатомической школы под руководством крупных отечественных морфологов профессоров В. Н. Терновского и В. Н. Мурата. После прохождения аспирантуры при кафедре нормальной анатомии и успешной защиты в 1948 г. кандидатской диссертации на тему «О распределении нервных проводников солнечного сплетения в стенке желудка» он остается работать ассистентом той же кафедры. Продолжая научные изыскания, А. Г. Коротков со свойственными ему трудолюбием и научной пылкостью исследует мало изученный в то время и спорный вопрос об иннервации кишечника блуждающим нервом. Он показал несостоятельность теории Кен-Куре о наличии «третьего спинального парасимпатикуса». Предложенная им схема распределения парасимпатических нервов в желудочно-кишечном тракте стала классической и вошла в последнее издание БМЭ. Полученные данные явились основой докторской диссертации «Материалы к парасимпатической иннервации кишечника», которую А. Г. Коротков блестяще защитил в 1957 г. В 1958 г. он избирается по конкурсу на должность заведующего кафедрой нормальной анатомии Ставропольского медицинского института, а в 1963 г. возвращается в alma mater, где, приняв кафедру от своего учителя В. Н. Мурата, успешно трудится до настоящего времени.

Талант организатора и ученого в наибольшей мере проявился у проф. А. Г. Короткова в казанский период его деятельности. Ярво выраженная способность заражать своей увлеченностью окружающих позволила ему в сравнительно короткий срок сплотить вокруг себя способную молодежь, в лице которой он нашел верных помощников. Он продолжил и завершил начатую проф. В. Н. Муратом реконструкцию уникального, широко известного казанцам помещения кафедры, ревностно следя при этом за сохранностью всех достопримечательностей «Анатомического театра». На фронте здания было восстановлено латинское изречение: «Hic locus est, ubi mors gaudet succurrere vitae». Юбилей А. Г. Короткова, этого скромного, доброжелательного и вместе с тем высоко требовательного к себе и окружающим человека, влюбленного в свою работу, совпадает со 175-летием руководимой им кафедры анатомии. Восприняв от В. Н. Терновского, считавшего его своим «анатомическим внуком», любовь к истории медицины и прекрасно понимая ее большое воспитательное воздействие на студенческую молодежь, А. Г. Коротков создает на кафедре единствен-



ную и неповторимую в своем роде фундаментальную портретную галерею ученых-морфологов, включающую около 400 портретов выдающихся отечественных и зарубежных представителей этой отрасли медицины.

Много труда и энергии отдает А. Г. Коротков подготовке научных кадров, с одинаковой увлеченностью руководя научными изысканиями как своих непосредственных учеников, так и любого, кто обращается к нему за советом и помощью. Под его руководством выполнены и защищены 24 диссертации, в том числе 4 докторские. Кафедрой изданы 4 тематических сборника научных трудов. А. Г. Коротков является автором 108 научных работ.

Как истинный коммунист, Александр Григорьевич не мыслит жизни без повседневной общественной работы. Со свойственной ему партийной принципиальностью он возглавлял партийное бюро факультета и партгруппу кафедры в 1945—1958 гг. В Ставропольском медицинском институте он был ученым секретарем Ученого совета института, руководителем научного студенческого кружка, ректором университета «Здоровье», заместителем председателя краевого общества по распространению политических и научных знаний, членом центральной методической комиссии, избирался депутатом райсовета. В Казани с 1964 по 1974 г. он работал деканом лечебного факультета. В настоящее время является членом правления Всесоюзного общества анатомов, гистологов и эмбриологов, членом президиума ВРНОАГЭ, председателем Татарского отделения этого общества, членом четырех методических комиссий Минздрава РСФСР и Казанского медицинского института, входит в комиссию Минздрава РСФСР по разработке отечественной анатомической номенклатуры.

За большие заслуги в научно-педагогической и общественной деятельности проф. А. Г. Коротков награжден медалями, удостоен звания заслуженного деятеля науки ТАССР.

Сотрудники и ученики от всей души желают Александру Григорьевичу крепкого здоровья и долгих лет дальнейшей плодотворной работы. Редакционная коллегия Казанского медицинского журнала присоединяется к этим сердечным поздравлениям и добрым пожеланиям.

СОДЕРЖАНИЕ

Шахторина Н. А. Шире размах социалистического соревнования 1

Клиническая и теоретическая медицина

Грибаускас П. С., Димшене В. И., Димша И. И. Возможности распознавания клинических стадий ИБС по данным плазменного и сосудисто-тромбоцитарного гемостаза	4
Лушников Л. А., Щербатенко С. И. Факторы риска разрывов сердца	10
Латфуллин И. А., Шарифуллаев Ф. Ш. Содержание калия и натрия в сердечной мышце при инфаркте миокарда	13
Андрушко И. А., Цапко Л. И., Хамитова Р. С., Щербатенко-Лушников Л. А., Зубаиров Д. М. Повреждение цитоплазматических мембран у больных острым инфарктом миокарда	15
Габитов С. З., Литвинов Р. И. Сравнительное изучение паракоагуляционных проб при остром инфаркте миокарда	17
Анисимова Л. В., Шинкарева И. А. Сочетанное лечение больных инфарктом миокарда комбинациями ретаболила с панангином и метилурацила с панангином	21
Аксельрод Г. Б., Олейник Н. А. Изменения сосудов легких у больных острым инфарктом миокарда	23
Волков В. С., Братолобов В. П. Об эффективности папаверина, эринита и эуфиллина у больных стенокардией	25
Ахметова Б. Х., Лазарева Д. Н., Максюткова С. С. Лечебный эффект горичвета сибирского при недостаточности кровообращения	27
Божедомова Н. П. Влияние комплексной терапии строфангином, курантилом и гепарином на состояние центральной гемодинамики и микроциркуляции у больных с хронической недостаточностью кровообращения	30
Ашбель С. И., Резник Н. Д. Применение ветразина для лечения легочного сердца	33
Чучелина Л. А. Сравнительная оценка скорректированных ортогональных и 12 обычных отведений ЭКГ в диагностике гипертрофии желудочков сердца у детей	35
Николаева В. А., Балтина Л. Ф., Анисимова Л. В., Ямилова А. Г. Особенности течения современного ревматизма	39
Аксенов Б. Т. Операции обходного аутовенозного шунтирования при окклюзионных поражениях бедренных и подколенных артерий	42
Медведев В. Н. Оперативный способ лечения больных облитерирующим тромбангином нижних конечностей	43