

на базе КНИИЭМ и кафедры эпидемиологии КГМИ.

В 1964 г. И. З. Мухутдинов защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Эпидемиология и профилактика брюшного тифа в ТАССР в 1943—1954 годах».

И. З. Мухутдиновым опубликовано около 80 статей, посвященных вопросам краевой эпидемиологии и организации здравоохранения. Он участвовал вместе с другими преподавателями кафедры в подготовке более десяти учебно-методических пособий для студентов.

Успешную научно-педагогическую деятельность И. З. Мухутдинов сочетает с активной общественной работой: многие годы был депутатом Верховного Совета ТАССР, заместителем председателя и председателем ревизионной комиссии Татарской областной парторганизации, членом партбюро МЗ ТАССР, около 30 лет состоит членом правления Всероссийского общества микробиологов, эпидемиологов, паразитологов. С 1984 г. он председатель Казанского городского отделения этого научного медицинского общества и

в данной должности проводит большую работу по повышению знаний врачей-микробиологов, эпидемиологов, паразитологов. И. З. Мухутдинов является активным участником многих всесоюзных и всероссийских съездов и конференций эпидемиологов, членом редколлегии Большой медицинской энциклопедии, с 1960 г. членом редакционного совета, а с 1962 г. входит в состав редакционной коллегии «Казанского медицинского журнала».

Большой вклад И. З. Мухутдинова в развитие здравоохранения Татарии был отмечен орденом Октябрьской Революции, двумя орденами Трудового Красного Знамени, орденом «Знак Почета», значком «Отличнику здравоохранения», медалями, грамотами Минздрава СССР и РСФСР.

Сердечно поздравляем дорогого Иршата Закировича Мухутдинова со славным юбилеем и желаем ему крепкого здоровья, долгих лет жизни и дальнейших успехов в его благородном труде.

Сотрудники и ученики.

Редколлегия «Казанского медицинского журнала» присоединяется к поздравлениям и желает юбилярам новых творческих успехов.

ХРОНИКА

16—17 сентября 1988 г. в г. Челябинске состоялся IX пленум правления Всероссийского научного общества терапевтов по проблемам: «Геронтология в клинике внутренних болезней», «Диспансеризация рабочих и служащих промышленных предприятий и сельских жителей».

Пленум отметил невысокий уровень оказания медицинской помощи населению старших возрастов. Недостаточная осведомленность врачей амбулаторно-поликлинических учреждений в возрастных изменениях стареющего организма, специфике заболеваний и особенностях их лечения приводит к несвоевременной, а иногда и к ошибочной диагностике, назначению неадекватной состоянию больного и его возрасту терапии, осложнениям и парадоксальным реакциям при лечении. Не проводится в полной мере и реабилитация больных, остаются трудности с госпитализацией больных старших возрастов.

При решении конкретных вопросов диагностики и лечения лиц пожилого возраста врачам необходимо знать особенности стареющего организма, патофизиологические и фармакологические аспекты проблемы, не допускать полипрагмазии, более широко пользоваться нефармакологическими методами лечения, проводить реабилитацию лиц пожилого возраста и продлевать их активную жизнь.

Важное значение приобретают проблема диспансеризации рабочих промышленных предприятий и первичная профилактика наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваний — гипертонической болезни и ишемической болезни сердца. Главное внимание надо уделять уровню квалификации цехового врача, повышению его авторитета на предприятии. Необходимы даль-

нейшее совершенствование системы обслуживания работающего населения в городах и форсированное развитие системы медицинского обслуживания цеховыми и участковыми врачами.

IX пленум правления ВНМОТ предложил следующие рекомендации.

1. Систематически включать в планы работы местных НМОТ вопросы геронтологии, активизировать работу по повышению знаний врачей в области геронтологии и гериатрии с целью создания гериатрического уклона в деятельность врачей всех специальностей.

2. Способствовать увеличению количества гериатрических кабинетов и организации специализированных гериатрических отделений для длительного лечения.

3. Шире привлекать к обсуждению проблемы возрастной патологии смежных специалистов (фармакологов, фтизиатров, онкологов и др.).

4. Руководителям научных подразделений (кафедр, НИИ) — членам ВНМОТ шире изучать вопросы патологии пожилого возраста.

5. Местным НМОТ активно пропагандировать здоровый образ жизни, в том числе среди лиц пожилого возраста.

6. Руководителям и членам научных обществ оказывать постоянную практическую помощь и осуществлять научное руководство врачами промышленных предприятий, участвовать в совершенствовании системы первичной профилактики распространенных внутренних болезней.

7. Считать целесообразным предложение использовать в качестве цеховых врачей выпускников санитарно-гигиенических факультетов медицинских вузов.