

7
76125

616
7-782

Т Р У Д Ы
П Е Р В О Й
Т Е Р А П Е В Т И Ч Е С К О Й
К О Н Ф Е Р Е Н Ц И И

(13—18 января 1943 г. Горький).

ГОРЬКИЙ

1943

I терапевтическая конференция МВО и НКЗ открылась в Горьком 13 января 1943 г. в переполненном большом зале Облесполкома. На конференции были представлены 25 областей РСФСР, в том числе такие отдаленные районы, как Красноярский край, Алтайский край, Иркутск; много делегатов прибыло с фронта. Среди участников — крупнейшие представители медицинской науки и руководители военно-санитарного дела Красной армии: начальник Санитарного управления МВО див-врач М. А. Славин; главный терапевт Красной Армии проф. М. С. Вовси, главный терапевт Управления эвакуационных госпиталей проф. Бадылкес, главный терапевт Санитарного управления МВО проф. Дайховский, главный хирург МВО Смоленицкий, академик Н. Д. Стражеско, заслуженный деятель науки проф. Г. Ф. Ланг, проф. Арьев, Кушелевский и др. Хирургическая специальность была представлена такими именами, как заслуженный деятель науки корврач С. С. Гирголав, заслуженный деятель науки проф. В. Н. Шамов. Кроме того, на конференции присутствовали представители Санитарного управления Военно-Морского флота и Военно-Морской Медицинской Академии в лице главного терапевта Санитарного управления Военно-Морского флота проф. Мясникова, заслуженного деятеля науки проф. Быкова, проф. Вайля и др.

Конференцию открыл зам. наркома здравоохранения РСФСР А. И. Жичин, который отметил, что конференция собралась для того, чтобы обменяться опытом постановки терапевтической помощи в эвакуационных госпиталях республики, проверить нашу работу и определить основные принципы руководства этой важнейшей отраслью медицины. Проблемы, которые должны обсуждаться на данной конференции, на данном этапе являются исключительно актуальными. Задача конференции сводится к тому, чтобы определить единую методику в лечении терапевтических больных, создать стройную преемственность в работе фронта и тыла, наметить эффективные пути профилактики и терапии.

После избрания рабочего и почетного президента под гром аплодисментов был принят текст приветственной телеграммы товарищу Сталину.

Затем выступил с большой содержательной речью дивврач М. А. Славин, который охарактеризовал задачи медицинских работников санитарной службы армии, заключающиеся в том, чтобы отличной постановкой лечения больных и раненых возможно быстрее и как можно больше возратить Красной армии лечащихся в госпиталях раненых и больных бойцов и командиров Красной армии. Эта задача, сказал он, в основном выполняется. Так, по данным Совинформбюро об итогах года Отечественной войны, „благодаря хорошо поставленной санитарной службе Красной армии, число вернувшихся в строй раненых бойцов составляет 70% от числа раненых, в то время как в немецкой армии эта цифра равняется 40%“. Успехи, достигнутые нами в этом отношении, объясняются правильно организованным этапным лечением с эвакуацией по назначению, что дает преимущество в оказании медицинской помощи, основанной на единых взглядах на возникновение болезненных процессов и единых методах профилактики и лечения.

Имеющиеся успехи объясняются также и применением комплексной терапии в госпиталях, в частности, и в особенности применением лечебной физкультуры, трудотерапии, лечебного питания, физиотерапии, широким и ранним применением активного хирургического вмешательства, внедрением новых методов диагностики и терапии, организацией специализированных госпиталей и специализированных отделений в крупных госпиталях. Однако, эти успехи, подчеркнул тов. Славин, не должны настроить нас на самоуспокоенность и благодушие, потому что у нас немало неиспользованных резервов, позволяющих повысить этот процент, а каждый процент повышения возвращения в строй раненых бойцов, в условиях многомиллионных армий в современной войне, представляет собой в абсолютных цифрах большое количество возвращенных в строй бойцов.

I научная терапевтическая конференция призвана разрешить актуальные вопросы организации, обслуживания терапевтических больных в тыловых госпиталях. Повестка дня конференции включает в себя именно те вопросы из клиники внутренних болезней, которые являются наиболее животрепещущими в работе врачей-терапевтов госпиталей тыла. Врач-терапевт, как представитель общей, а следовательно ведущей клиники внутренних болезней, должен занять подобающее ему место не только в терапевтических госпиталях и терапевтических отделениях, но и во всех госпиталях, в том числе и в специализированных.

Заканчивая свое выступление, дивврач Славин выразил уверенность, что участие в работе настоящей конференции ряда крупнейших представителей клиники внутренних болезней позволяет считать, что работа конференции будет проходить на вы-

соком уровне, и материалы конференции окажут большую практическую помощь врачам госпиталей и врачам войсковой санитарной службы в их большой и напряженной лечебной работе, а также помогут вскрыть имеющиеся в работе терапевтических госпиталей и отделений недостатки в постановке лечения больных бойцов и командиров Красной армии.

СОДЕРЖАНИЕ

I. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ДОКЛАДЫ

	Стр.
1. Проф. С. О. Бадылкес. Состояние терапевтической помощи в эвакуогоспиталях РСФСР	7
2. Проф. Я. И. Дайховский. Состояние терапевтической помощи в МВО	27
3. Проф. М. А. Арьев. Организация терапевтической помощи в ближайшем тылу	35
Прения	39

II. ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Проф. И. М. Рыбаков. Пневмонии в гарнизонных и эвакуогоспиталях г. Горького	62
2. Проф. А. Л. Вилковский. Сравнительный лейкоцитоз в клинике пневмонии	73
3. Проф. М. Л. Бирюков. О пневмониях по секционному материалу госпиталей г. Горького	80
4. Г. Н. Малыгина. Лечение крупозной пневмонии внутривенными вливаниями сульфидина по Корнетову	87
5. Проф. Е. С. Алексеев. Клиника и лечение плевритов	89
6. С. В. Беляев. Опыт работы специализированного эвакуогоспиталя для раненых в грудную клетку	95
7. М. Е. Смоляницкий. Результаты лечения ранений грудной клетки по материалам СУ МВО за первый год Отечественной войны	104
8. С. М. Кузнецова. Клиника проникающих ранений грудной клетки	109
9. Проф. С. А. Якобсон. Огнестрельные ранения груди и их последствия	114
10. Доц. Н. К. Соколов. Клиника и терапия некоторых осложнений при ранениях грудной клетки	117
11. Проф. К. Г. Никулин. Клинико-рентгенологические параллели при ранениях грудной клетки	120
12. Проф. М. Э. Мандельштам. О некоторых осложнениях огнестрельных ранений грудной клетки и конечностей	125
13. Проф. Л. И. Виленский. Экспертиза при огнестрельных ранениях органов дыхания	127
14. Е. М. Гриншпунт. К вопросу о поздних осложнениях проникающих огнестрельных ранений грудной клетки	132
Прения	138

III. ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

1. Доц. <i>М. И. Ойфебах</i> . Основные задачи борьбы с туберкулезом в военное время	168
2. Доц. <i>И. Б. Бейлин</i> . Клиника и лечение туберкулеза в ЭГ	175
3. Проф. <i>А. Я. Цигельник</i> . Клиническая характеристика туберкулезных больных в течение 1941-42 гг. по данным эвакуогоспиталей Кировской области	183
4. Проф. <i>П. Ю. Берлин</i> . О курортно-санаторном лечении туберкулезных больных военнопослужащих	191
5. <i>В. Ф. Сигачев</i> . Дифференциальная диагностика туберкулеза с некоторыми неспецифическими заболеваниями легких	193
6. Проф. <i>М. Б. Ариель</i> . Морфологические особенности вспышки туберкулеза в Ленинграде в 1942 году	202
7. <i>Л. С. Бибинова</i> . Туберкулез по секционному материалу госпиталей г. Горького	206
8. <i>В. Н. Хлебников</i> . Рациональное питание туберкулезного больного	211
Прения	217

IV. ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

1. Проф. <i>Я. И. Дайховский</i> . Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки и ее лечение в эвакуогоспиталях	231
2. Проф. <i>Е. Л. Березов</i> . О хирургическом лечении язвенной болезни	240
3. Проф. <i>А. И. Гефтер</i> . Клинические симптомы комплекса, симулирующие язвенную болезнь, в практике госпитальной работы	249
4. Проф. <i>И. М. Рыбаков</i> . Некоторые принципиальные вопросы в лечении язвенной болезни	250
5. Доц. <i>А. И. Кожевников</i> . Некоторые особенности осложнений язвенной болезни	267
6. Засл. деят. науки проф. <i>К. М. Быков</i> . Экспериментальные данные о нормальной и нарушенной регуляции работы желудочных желез	269
7. Доц. <i>О. Л. Гордон</i> и <i>В. З. Кудашевич</i> . Ошибки в диагностике и лечении язвенной болезни в госпиталях	277
8. <i>И. Н. Кожевникова</i> . Язва желудка и 12-перстной кишки по секционному материалу госпиталей г. Горького	285
9. <i>М. И. Непорент</i> . К вопросу об использовании лиц с оперированным желудком в Красной армии	290
10. <i>В. И. Чоба</i> . Экспертиза заболеваний желудка в практике ВВК	295
11. <i>М. Я. Бердичевский</i> . Ошибки военно-врачебной экспертизы в госпиталях	298
Прения	311

V. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ В ПРАКТИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Засл. деят. науки проф. <i>В. Н. Шамов</i> . Переливание крови в клинике внутренних болезней	343
Прения	350

VI. НЕФРИТЫ ВОЕННОГО БРЕМЕНИ

1. Проф. <i>М. С. Восси</i> . Острые нефриты военного времени	361
2. Доц. <i>К. Н. Замыслова</i> . Нефрит в военное время	366
3. Доц. <i>С. И. Ашбель</i> . Об особенностях течения острых диффузных гломерулонефритов у военнослужащих	374
4. <i>А. А. Анфимова</i> . Лечение нефритов военного времени хлористым аммонием	384
Прения	389

VII. АЛИМЕНТАРНАЯ ДИСТРОФИЯ И АВИТАМИНОЗЫ

1. Засл. деят. науки проф. <i>Г. Ф. Ланг</i> . Клиника алиментарной дистрофии	406
2. <i>Н. А. Краевский</i> . Патологическая анатомия алиментарной дистрофии	424
3. Проф. <i>С. С. Вайль</i> . О некоторых изменениях кишок, печени и поджелудочной железы при алиментарной дистрофии	429
4. Проф. <i>Л. И. Виленский</i> . Терапия алиментарной дистрофии	435
5. Проф. <i>З. И. Малкин</i> . О пеллагре и терапевтическом значении никотиновой кислоты	440
6. Доц. <i>О. Л. Гордон</i> и <i>Л. Ф. Линчер</i> . Лечебное питание при алиментарной дистрофии	452
7. Проф. <i>М. С. Туркельтауб</i> . Сердечно-сосудистая недостаточность при авитаминозах и алиментарной дистрофии	462
8. Доц. <i>Н. К. Акатов</i> . Клиника некоторых форм дистрофии печени и синдромом авитаминоза В ₁	471
9. <i>З. М. Волынский</i> . О функциональном состоянии желудка при алиментарной дистрофии	481
10. <i>Н. И. Парийская</i> . Гемограмма в клинике пеллагры	483
11. Проф. <i>М. П. Батунин</i> . Клиническое значение кожных симптомов при пеллагре	488
Прения	490