

РАБОТА ВИТЕБСКОГО ОБЛАСТНОГО ОБЩЕСТВА ХИРУРГОВ ЗА 1961 г.

Состоялось 11 заседаний, из которых одно совместно с научным обществом терапевтов. Заслушано 17 научных докладов и 25 сообщений, авторы — 15 научных работников и 27 практических врачей.

Семь демонстраций больных и три доклада было посвящено вопросам торакальной хирургии. **В. С. Баженов** и **Н. В. Бугаев** сделали интересные сообщения о диагностике и лечении митральных пороков. Демонстрировались больные после пальцевой и инструментальной чрезжелудочковой комиссуротомии митрального стеноза; последний метод оказался более эффективным, непосредственные результаты лучше. **Т. И. Грачев** продемонстрировал больного после операции Фиески по поводу стенокардии с хорошим непосредственным эффектом. **Б. Н. Богданович** посвятил свой доклад компенсаторным приспособлениям сердечно-сосудистой и легочной систем при операциях на легких.

Интересные сообщения о лечении терминальных состояний сделали **Н. В. Бугаев** и **М. М. Николаенко**; анестезиолог **А. И. Кузнецова** демонстрировала больного, выведенного из терминального состояния.

Хирургии органов пищеварения было посвящено 2 доклада и 6 демонстраций больных. **В. М. Авдичева** и **Г. К. Блоха** доложили о непосредственных и отдаленных результатах оперативного лечения острого холецистита. **Г. Я. Соскина** сообщила о больном, оперированном по поводу кишечной непроходимости на почве дивертикула.

И. С. Рудько и **А. Т. Свирский** демонстрировали двух больных: у ребенка, 1 года 9 месяцев, путем гастротомии извлечена французская булавка из нижнего отдела пищевода, у другого — из печени удалена игла, проникшая через боковую стенку грудной клетки и диафрагму.

Е. С. Галай доложил об излечении больного пилефлебитом, который развился после аппендэктомии. У него в течение трех недель из печени при помощи пункции отсасывался гной, с последующим введением больших доз антибиотиков.

Вопросам онкологии посвящен 1 доклад и 5 сообщений.

В. Х. Довгялло у менструирующих больных и в первые 5 лет менопаузы при второй стадии рака молочной железы считает возможным применять хирургическое лечение (одновременно мастэктомию и овариэктомию) без предоперационной рентгенотерапии. Послеоперационная рентгенотерапия проводится только на область операционного поля. Такая методика позволяет более радикально произвести операцию, дает возможность в послеоперационном периоде применить более массивные дозы рентгенотерапии, сохраняя в достаточной мере компенсаторные возможности организма.

В. М. Величенко сообщил, что им успешно выполнена гастро-панкреато-дуоденальная резекция по поводу рака головки поджелудочной железы, больной в течение года находится в хорошем состоянии.

В. С. Баженов и **В. Х. Довгялло** демонстрировали двух больных после расширенных операций при раке кардии. Производилась гастрэктомия с одновременной резекцией поперечно-ободочной кишки, а также гастрэктомия, спленэктомия и резекция тела и хвоста поджелудочной железы.

Вопросам травматологии и ортопедии посвящен один доклад и 4 демонстрации больных. **А. А. Долганова** сообщила о лечении врожденного вывиха бедра оператив-

ным методом, автор располагает 58 наблюдениями, свидетельствующими об эффективности операции по методу Колонна.

И. А. Петухов представил материалы о диспансеризации больных анкилозирующим полиартритом и об успешном лечении их консервативными мероприятиями и путем удаления части щитовидной железы вместе с парашитовидными железами.

А. Я. Митрошенко доложил о состоянии медицинского обслуживания населения в царской России и организации хирургической помощи в бывшей Витебской губернии.

Живо обсуждали хирурги доклады: **И. Б. Олешкевича** — «10-летие Витебского областного общества хирургов» и **И. П. Такелла** — «О состоянии хирургической помощи населению Витебской области».

И. С. Рудько сообщил о казуистических наблюдениях в урологии. У одной больной диагностирована третья почка, мочеточник которой открывался во влагалище. Влагалищный свищ ликвидирован путем перевязки мочеточника этой почки. У другой больной развилась стриктура мочеточника вследствие воспалительного процесса фаллопиевой трубы и окружающей клетчатки. Больной много лет назад с целью проверки проходимости труб применен гинекологом липоидол, который задержался в трубе, вызвал картину сактосальпинкса и непроходимость мочеточника. В целях сохранения почки произведена пересадка мочеточника в стенку мочевого пузыря и удалена измененная фаллопиева труба. Функция почки и мочеточника восстановлена.

И. Б. Олешкевич и **Н. Г. Тареев** поделились опытом лечения больных облитерирующим эндартериитом.

В дни работы исторического XXII съезда КПСС на специальном заседании заслушан доклад **Л. С. Черкаского** «О Программе Коммунистической партии, принятой на VIII съезде партии».

С каждым годом увеличивается количество членов общества.

Общество оказывает помощь районным хирургам как в практической, так и в научно-исследовательской работе.

И. ОЛЕШКЕВИЧ, В. ВЕЛИЧЕНКО.

* * *

27—28 марта с. г. более 50 хирургов областной, городских и районных больниц Могилевской области прослушали отчетный доклад главного хирурга области **Б. Ф. Паукштель** — о состоянии и задачах хирургической помощи в области. С научными докладами выступили районные хирурги: **Бурш** (Мстиславль), **Беленький** (Костюковичи), **Белявский** (Кричев), **Беленков** (Климовичи), **Щербенков** (Горки), **Рубинштейн** (Бобруйск), **Глазова**, **Митюшов** (Могилев) и др. В заседании принял участие заведующий кафедрой госпитальной хирургии Минского мединститута **И. М. Стельмашенок**, главный хирург Министерства Здравоохранения БССР **Ф. Н. Доронин** и заведующая облздравотделом **М. В. Трусова**.

Д. ШАНДАЛОВ.