

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЭСТОНСКОЙ ССР

Ученый медицинский совет

ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ
РАБОТ ПО МЕДИЦИНЕ
В ЭСТОНСКОЙ ССР
на 1959—1965 годы

Таллин — 1959

1 A-7233

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Эстонской ССР
А. Гольдберг
2 марта 1959 г.

ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ
РАБОТ ПО МЕДИЦИНЕ
В ЭСТОНСКОЙ ССР
на 1959—1965 годы

Таллин — 1959

1911

1911

1911

1911

1911

RAAMATUKOGU

RAAMATUKOGU

RAAMATUKOGU

RAAMATUKOGU

RAAMATUKOGU

TARTU ÜLIKOOI
RAAMATUKOGU

ВВЕДЕНИЕ

Основные этапы дальнейшего развития науки и культуры с научными заданиями определены в исторических решениях XX и XXI съездов КПСС.

В связи с этим по указанию Коммунистической партии и Советского правительства Академией медицинских наук СССР разработан перспективный план по важнейшим проблемам медицинской науки в нашей стране на 1959—1965 гг., предусматривающий исследования по 46 важнейшим проблемам; среди них: физиология и патология высшей нервной деятельности; основные физиологические функции, их нервная и гуморальная регуляция; проблема регенерации; структура и функция белка; наследственность человека; механизм действия лекарственных веществ, изыскание новых фармакологических и химиотерапевтических средств; антибиотики; научные основы питания; изменчивость микроорганизмов; иммунитет; острые детские инфекции; вирусные заболевания; сердечно-сосудистые заболевания; ревматизм; физиология и патология эндокринной системы; туберкулез; злокачественные новообразования; травмы; хирургия легких, сердца и кровеносных сосудов; нервно-психические заболевания; гигиена труда и профессиональные заболевания; гигиена населенных мест и акклиматизация; медицинская радиология; геронтология; теоретические основы советского здравоохранения и др.

В настоящее время в Советском Союзе 34 головных института призваны координировать деятельность научно-исследовательских институтов и вузов в системе здравоохранения.

Проблемы краевого значения, планируемые учеными медицинскими советами министерств здравоохранения республик, будут на протяжении семилетия разрабаты-

ваться местными силами с привлечением научных работников Академии медицинских наук Союза ССР.

Исходя из этого, Ученый медицинский совет Министерства здравоохранения Эстонской ССР разработал перспективный проблемно-тематический план научно-исследовательских работ учреждений здравоохранения республики на 1959—1965 гг. по 18 проблемам.

В разработке этого плана приняли участие научные работники медицинского факультета Тартуского государственного университета, Института экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР, Таллинского научно-исследовательского института эпидемиологии, микробиологии и гигиены Министерства здравоохранения Эстонской ССР, проблемные комиссии Ученого медицинского совета Министерства здравоохранения Эстонской ССР. В нем учтены рекомендации правлений отдельных научно-медицинских обществ, главных специалистов Министерства здравоохранения Эстонской ССР, а также редколлегии журнала «Здравоохранение Советской Эстонии».

Рекомендуемые Ученым медицинским советом Министерства здравоохранения Эстонской ССР проблемы должны найти на местах индивидуальное преломление у научных работников в отношении тематических заданий и предполагаемых результатов исследований. Творческая инициатива научных работников не должна ограничиваться рамками перспективного плана в отношении тематики и направления исследовательской работы. Важно, чтобы тематика была актуальна, а задачи исследования — ясно поставлены. При планировании научно-исследовательских работ следует прежде всего руководствоваться нуждами и задачами советского здравоохранения и стремиться к тому, чтобы наряду с широкими экспериментальными исследованиями на животных уделять возможно больше внимания исследованию здорового и больного человека. В прошлые годы явно мало внимания уделялось важнейшим физиологическим системам организма. Согласно указаниям Академии медицинских наук СССР предстоит преодолеть наблюдающуюся до сих пор односторонность в научно-исследовательской работе, которая фактически иногда ограничивалась неврологической тематикой. Целеустремленное изучение высшей нервной деятельности дало, бесспорно, положительные результаты в отношении дальнейшего развития наследия, оставленного

И. П. Павловым. Однако эти результаты выяснили острую необходимость приблизить объединяющие идеи И. П. Павлова к конкретным вопросам физиологии и патологии человека во всем их многообразии.

Отсюда следует необходимость усиления внимания к изучению именно самих функций человеческого организма, его органов, тканей, клеток, а не только регуляции этих функций.

Особое внимание необходимо уделять теоретическим, практическим и профилактическим исследованиям некоторых инфекционных заболеваний экзогенной природы. Со всей остротой встал вопрос о ликвидации этих заболеваний.

В перспективном плане научно-исследовательских работ по медицине в Эстонской ССР учтены проблемы современного практического здравоохранения, имеющие большое значение с точки зрения народнохозяйственного развития республики в ближайшее семилетие, как например: борьба с туберкулезом, ревматизмом; вопросы борьбы с детской смертностью; проблема травматизма; борьба с профессиональными заболеваниями, инфекционными заболеваниями; научные основы питания, охрана здоровья женщины и ряд других актуальных проблем.

В выполнении настоящего плана будут участвовать не только научно-исследовательские учреждения, но и работники практических учреждений здравоохранения республики.

Со времени установления Советской власти в Эстонии выросло немало молодых научных кадров, способных и хорошо подготовленных для решения ряда принципиальных и практических проблем на уровне передовой науки. Необходимо их вооружить современными методами исследований.

Перспективный план на ближайшее семилетие требует и проведения ряда серьезных мероприятий, направленных на изменение структуры отдельных научно-исследовательских институтов. Принцип активного планирования, подразумевающий лабильность структур, делает такие изменения неизбежными.

Следует всегда помнить, что важнейшей задачей в организации медицинской науки, как и всякой другой, является широкий и действенный контроль выполнения плана, позволяющий видеть не только пройденные, но и

новые пути исследования, гарантирующие движение нашей медицины вперед.

Первейшая обязанность руководителей научно-исследовательских учреждений — мобилизовать медицинские научные силы республики на успешное выполнение этого плана.

*Председатель
Ученого медицинского совета,
канд. медицинских наук
А. ГУНТЕР*

ПРОБЛЕМА I

НЕРВНАЯ СИСТЕМА И ЕЕ РОЛЬ В РЕГУЛЯЦИИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА

В нервной регуляции функций организма особое место занимает вегетативный раздел нервной системы. Еще недостаточно выяснены связь вегетативных функций с различными отделами центральной нервной системы, вопросы тонуса нервных центров, вопросы передачи нервного возбуждения на эффектор и др.

Целью исследования является способствовать выяснению вопросов регуляции деятельности внутренних органов в связи с вагусной иннервацией. Для этого предусматривается:

1. Изучение депрессорных рефлексов сердечно-сосудистой системы в физиологических условиях и при изменении тонуса блуждающего нерва применением тормозящих средств.

2. Изучение секреторной деятельности желудка и поджелудочной железы в норме и при изменении тонуса блуждающего нерва. Имея возможность вызвать повышенную секрецию желез в эксперименте, изучаться будет и механизм этого явления.

3. Изучение вопроса передачи нервного возбуждения на эффектор. С этой целью будут проводиться исследования реактивных систем парасимпатической системы иннервации при помощи различных химических веществ. Эта часть работы будет проходить при творческом сотрудничестве с кафедрой органической химии Тартуского государственного университета, коллективом которой синтезируются вещества, необходимые для проведения анализов.

Детальное изучение реактивных систем вагусной иннервации позволит ближе подойти к вопросу передачи

нервного возбуждения и поможет выяснению регуляции функций.

Исполнитель — кафедра физиологии Тартуского государственного университета.

Руководитель проблемы — профессор Э. Кяэр-Кингисеп.

Проблему координирует Тартуский государственный университет.

ПРОБЛЕМА II

ТУБЕРКУЛЕЗ

Борьба с туберкулезом имеет большое значение в краевой патологии Эстонской ССР, вследствие чего эта проблема нуждается в углубленной разработке. Она будет проводиться путем изучения профилактических мероприятий в борьбе с туберкулезом и внедрением эффективных методов лечения его, а также путем изучения закономерностей распространения этого заболевания и пораженности им населения с целью ликвидации туберкулеза как массового заболевания в республике.

В связи с этим в плане предусматривается следующее:

- 1) изучение эффективности профилактических мероприятий и в первую очередь противотуберкулезной вакцинации и ревакцинации;
- 2) изучение динамики инфицированности, заболеваемости, летальности от туберкулеза в различных группах населения;
- 3) изучение вопросов ранней диагностики на первых фазах инфицированности туберкулезом;
- 4) возникновение и предупреждение лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза;
- 5) поиски мероприятий в лечении больных, зараженных лекарственноустойчивыми возбудителями туберкулеза;
- 6) усовершенствование методов хирургического лечения легочного туберкулеза путем разработки и развития экономных методов резекций и других операций;
- 7) уточнение критериев клинического выздоровления по отношению к больным туберкулезом легких, подвергнутым комплексному лечению, в том числе и хирургическому;
- 8) усовершенствование методов патогенетической терапии путем комплексного применения средств, положи-

тельно влияющих на реактивность организма и воспалительные процессы.

9) усовершенствование методов лечения внелегочного туберкулеза, а в отношении костно-суставного туберкулеза — путем внутрикостного введения лекарственных веществ.

Ожидаются следующие результаты научно-исследовательской работы по этой проблеме:

1. Предложение наиболее эффективного способа противотуберкулезной вакцинации детей и подростков.

2. Выявление эпидемиологических особенностей распространения туберкулеза среди различных контингентов населения Эстонской ССР.

3. Улучшение методов ранней диагностики туберкулеза.

4. Выяснение основ профилактического применения противотуберкулезных препаратов у инфицированных туберкулезом.

5. Накопление материалов о распространенности явлений лекарственной устойчивости возбудителей туберкулеза среди населения Эстонской ССР и о патогенетическом значении этого явления при различных формах туберкулеза.

6. Улучшение результатов борьбы с лекарственной устойчивостью возбудителей туберкулеза.

7. Улучшение результатов лечения больных легочным туберкулезом в зависимости от усовершенствования методов патогенетической терапии как при хирургическом, так и при консервативном лечении.

8. Достижение высокой эффективности при лечении больных костно-суставным туберкулезом и туберкулезным отитом.

Ожидаемые по этой проблеме результаты исследований относятся к наиболее актуальным вопросам борьбы с туберкулезом и должны способствовать ликвидации его как массового заболевания в условиях Эстонской ССР.

Исполнители:

1. Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

2. Таллинский научно-исследовательский институт эпидемиологии, микробиологии и гигиены Министерства здравоохранения ЭССР.

3. Республиканский противотуберкулезный диспансер.

4. Медицинский факультет Тартуского государственного университета.

Руководители проблемы — доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки ЭССР профессор Ф. Лепп и доктор медицинских наук Ю. Эннуло.

Проблему координирует Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

ПРОБЛЕМА III

ГИГИЕНА ТРУДА И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ ОСНОВНЫХ ОТРАСЛЕЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ ЭСТОНСКОЙ ССР

В связи с неуклонным ростом промышленности Эстонской ССР, в частности сланцевой, научная разработка этой проблемы приобретает все большее значение для целеустремленной борьбы с профессиональными заболеваниями в республике. В этой работе большой удельный вес приобретают вопросы гигиены труда и профессиональной патологии сланцевого бассейна республики, освещению которых в литературе уделяется еще мало внимания.

Работы Института экспериментальной и клинической медицины Академии наук Эстонской ССР за последние годы выявили ряд особенностей санитарно-гигиенических условий труда в сланцевой промышленности.

В 1959—1965 гг. научно-исследовательская работа по намеченной проблеме должна значительно углубляться и проводиться комплексно в следующих трех основных направлениях:

1. Обобщение результатов исследований прошлых лет с целью подойти к теоретическому обоснованию гигиенических основ проектирования и строительства основных цехов сланцевой промышленности.

Разработка гигиенических положений в строительстве газогенераторных станций в смысле размещения рабочих площадок, оборудования и вентиляции.

Дальнейшее изучение условий труда при переработке сланца и его продуктов по новым технологическим схемам на опытных установках и осуществление гигиенического контроля на всех этапах создания производства — от опытной установки до проектирования, строительства и эксплуатации его.

Процессы, связанные с переработкой сланца, характеризуются влиянием на организм нескольких факторов (пыли, различных газов во многих комбинациях). Практическое значение и значительный теоретический инте-

рес представляет выявление основных закономерностей, характеризующих влияние комбинаций различных по типу действия ядов на уровне пороговых концентраций при длительном хроническом действии.

2. Работами прошлых лет установлены наличие пневмокониоза, вызываемого вдыханием сланцевой пыли, и основные черты клиники этого заболевания. Однако не решен еще ряд вопросов, связанных с диагностикой, течением и экспертизой трудоспособности при этом заболевании. Большое значение также имеет выяснение факторов, способствующих развитию пневмокониоза.

Кроме сланцевого пневмокониоза, комплексного клинико-гигиенического изучения требует также вопрос влияния вибрации электросверла на организм бурильщика сланцевых шахт. Исследования в этом направлении приобретают большое значение для уточнения патогенеза вибрационной болезни, ее профилактики и лечения.

Кроме того, ставится целью изучение заболеваний рабочих шахт и сланцеперерабатывающих заводов, вызванных различными профессиональными факторами, даже не специфическими для сланцевой промышленности, — заболеваний периферической нервной системы шахтеров, начальных признаков интоксикаций и т. п.

3. Экспериментально будет изучаться не только действие на организм сланцевой и сланцезольной пыли, но и пыли других производств в ЭССР, — фосфоритной.

Работы ближайших лет будут посвящены выяснению роли отдельных компонентов смешанной пыли в развитии пневмокониоза в условиях сланцевой и фосфоритной промышленности.

Значительно будет углублено токсикологическое направление экспериментальных работ, так как продукты переработки сланца, широко используемые в народном хозяйстве, не имеют до сих пор токсикологической характеристики. Изучение токсических свойств товарных сланцепродуктов, число которых постоянно увеличивается, поможет выработать меры профилактики при работе с ними. Будет продолжено изучение канцерогенного действия различных сланцепродуктов.

Результаты научно-исследовательских работ послужат основой для выработки гигиенических норм и санитарных правил для основных цехов и предприятий в ведущих отраслях промышленности Эстонской ССР.

Исполнители:

1. Сектор гигиены труда Института экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

2. Сектор профессиональных заболеваний того же института.
Руководитель проблемы — канд. медицинских наук
И. Аккерберг.

Проблему координирует Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

ПРОБЛЕМА IV

ГИГИЕНА НАСЕЛЕННЫХ МЕСТ ЭСТОНСКОЙ ССР

По данной проблеме предусматривается разрешение следующих вопросов:

1) улучшение санитарно-гигиенических условий водоснабжения в Эстонской ССР с целью обеспечения населения в достаточном количестве доброкачественной питьевой водой;

2) проведение ряда работ, направленных на мероприятия по санитарной охране открытых водоемов и других водоисточников, а также на улучшение санитарной охраны атмосферного воздуха и почвы населенных мест.

Сельское население Эстонской ССР снабжается в основном за счет верхних водоносных горизонтов, из которых добываемая вода легко подвергается загрязнению. Поэтому очень важно выбрать в качестве источников водоснабжения более глубокие водоносные горизонты при переходе колхозной деревни на централизованное водоснабжение. Задача состоит в том, чтобы дать возможно полное характеристику водоносных горизонтов для полноценного водоснабжения села.

Содержание микроэлементов, в частности йода и фтора, в подземной воде Эстонской ССР еще мало исследовано. Биологическая и санитарно-гигиеническая оценка химического состава (минерализация), определение степени содержания микроэлементов, а также изучение свойств подземных вод в различных гидрологических горизонтах республики имеют весьма существенное значение и необходимы для целей создания соответствующих условий при устройстве мощных буровых (при благоприятных условиях — артезианских) колодцев с высококачественной питьевой водой в населенных пунктах республики (курортах, МРС, совхозах, колхозах) и, возможно, — искусственной минерализации воды.

Для выяснения проблемы эндемического зоба в Эстонской ССР большое значение приобретает исследование йода в питьевой воде с целью решения вопроса йодирования поваренной соли.

Санитарное состояние открытых водоемов Эстонской ССР до сих пор недостаточно изучено. Считаюсь с тем, что вопрос санитарной охраны водоемов имеет большое значение как для здоровья, так и для бытовых условий жизни населения, крайне важно уделять ему особое внимание.

Целью исследований в этом направлении являются санитарная характеристика водоемов и выработка предельно допустимых норм для вредных веществ промышленных стоков, в основном — стоков сланцевой промышленности, а также определение степени проницаемости сточных вод в более глубокие подземные горизонты.

Исполнители:

1. Таллинский научно-исследовательский институт эпидемиологии, микробиологии и гигиены Министерства здравоохранения ЭССР.

2. Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

3. Таллинская республиканская санитарно-эпидемиологическая станция.

Руководители проблемы — доктор медицинских наук М. К а с к и канд. биологических наук И. Ю р г е н с о н.

Проблему координирует Министерство здравоохранения ЭССР.

ПРОБЛЕМА V

БОРЬБА С ТРАВМАТИЗМОМ И РАЗВИТИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ

Проблема борьбы с травматизмом в Эстонской ССР будет еще актуальной в течение многих лет. Все возрастающие темпы индустриализации страны требуют широкой механизации большинства технологических процессов на производстве, в сельском хозяйстве и транспорте. Внедрение методов механизации нередко проводится в отрыве от техники безопасности и организации противотравматических мероприятий, вследствие чего довольно часты случаи производственных, сельскохозяйственных, транспортных, бытовых травм. Задачей хирургов и врачей других специальностей является серьезная борьба как с травматизмом, так и с его последствиями.

Эффективность этой борьбы во многом зависит от организованной, быстрой и качественной врачебной помощи. Следует отметить, что до сих пор имеется недопустимо большое число инвалидов, вследствие возникшей того или иного характера травмы.

Так, проблема ложных суставов остается в Советском Союзе актуальной до настоящего времени и над ней работает целый ряд исследовательских учреждений.

Не менее важной является проблема первичного закрытия больших кожных дефектов (при травмах и ожогах) путем кожной ауто-гомо- и гетеропластики. Разрешением этого вопроса занимается, например, коллектив кафедры факультетской хирургии Тартуского государственного университета, изыскивая новые пути для создания оптимальных условий в методах закрытия больших кожных дефектов.

Разработка вопросов травматизма предусматривает:

- 1) анализ случаев травм,
- 2) изучение сельскохозяйственного травматизма и мероприятий по его профилактике,
- 3) усовершенствование методов лечения при переломах трубчатых костей,
- 4) клиника патологических процессов межпозвоночных дисков,
- 5) черепномозговые травмы и их лечение,
- 6) изучение мероприятий для профилактики инфекций и изучение факторов, вызывающих регенерацию при переломах костей и пластических операциях,
- 7) усовершенствование методов закрытия больших кожных дефектов (после травмы и ожога).

В связи с намеченной задачей большое значение приобретает изыскание новых путей и приемов, которые дали бы возможность проследивать физиологические функции и их патологические изменения в динамике при хирургических заболеваниях.

При разрешении данной проблемы будут детально изучаться этиология и патогенез хирургических заболеваний с тем, чтобы возможно было применять комплексное лечение, отвечающее требованиям современной медицины. При этом может возникнуть необходимость пересмотра целого ряда применявшихся до сих пор методов лечения, а следовательно, и соответственного исправления или дополнения их.

Разработка методов хирургического вмешательства и лечения будет проводиться в следующих разделах хирургии: а) торакальной хирургии, б) нейрохирургии, в) травматологии, г) ортопедии, д) урологии, е) стоматологии.

Исполнители:

1. Медицинский факультет Тартуского государственного университета.

2. Таллинская республиканская больница Министерства здравоохранения ЭССР.

3. Тартуская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения ЭССР.

Руководители проблемы — профессор, доктор медицинских наук А. Линкберг и профессор, доктор медицинских наук Л. Шостак.

Проблему координирует Министерство здравоохранения ЭССР.

ПРОБЛЕМА VI

БИОХИМИЯ СЕКРЕТОРНЫХ ПРОЦЕССОВ

Секреция является одним из характерных проявлений живого организма и изучение этого процесса имеет большое теоретическое, общебиологическое значение. Однако эта проблема с биохимической стороны до сих пор изучается менее интенсивно, чем другие физиологические функции клетки и сложного организма (движение, нервный процесс).

Между тем, на примере секреции с особенной отчетливостью выступает характерное свойство живых организмов как открытых стационарных термодинамических систем.

Исследование биохимии секреторных процессов намечается проводить как на целостном организме, на животных с выведенными фистулами пищеварительных секреторных органов, так и путем анализа на уровне клеточного метаболизма методами гистохимии и клеточного фракционирования.

Среди конкретных тем имеется в виду:

1. Продолжение начатых уже исследований связи секреторных процессов с изменением структуры и состояния клеточных белков, а также роли их функциональных, химически активных групп в секреторных процессах, их возбуждении и нервно-гуморальной регуляции.

2. Изучение изотопным методом графики секреторных процессов, обновления и синтеза клеточных белков (ферментов) и других составных частей секретов.

3. Биохимический механизм образования соляной кислоты желудочного сока как наиболее характерного стационарного, поточного необратимого процесса.

4. Выявление методом гистохимии и клеточного фракционирования ферментных систем и биохимических процессов, специфически связанных с секрецией, а также их локализации в секреторных клетках.

5. Дальнейшее уточнение роли процессов образования и связывания аммиака в секреторных процессах.

Выявление биохимических механизмов и закономерностей секреторных процессов и связанных с ними ферментных систем и отдельных этапов обмена, помимо теоретического, общебиологического значения, представляет большой практический интерес, весьма важно для медицины и сельского хозяйства.

Исполнитель — кафедра биохимии Тартуского государственного университета.

Руководитель проблемы — профессор, доктор медицинских наук Э. Мартинсон.

Проблему координирует Тартуский государственный университет.

ПРОБЛЕМА VII

БОРЬБА С КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ И ГЛИСТНЫМИ ИНВАЗИЯМИ

До настоящего времени удельный вес кишечных инфекций в Эстонской ССР среди прочих инфекционных заболеваний продолжает оставаться высоким. В связи с этим изучение эпидемиологических, бактериологических и иммунологических особенностей кишечных инфекций является одной из актуальных задач, которой до сих пор систематически мало занимались.

Изучение этиологической структуры дизентерийных заболеваний и теперь не теряет своего значения в ряде вопросов, как, например, в разработке более совершенных и ускоренных методов бактериологической диагностики и методов идентификации микробов во внешней среде с учетом возможной изменчивости возбудителя.

В последнее время важным вопросом является глубокое изучение атипичных и фильтрующихся форм бактерий кишечной группы как в инфекционном, так и эпидемиологическом процессах.

В области эпидемиологии дизентерии изучению причин сезонных колебаний уровня заболеваемости дизентерией в республике не уделялось должного внимания. Наблюдающееся неравномерное поражение дизентерией разных возрастных групп требует изучения причин этого явления с целью разработки более эффективных профилактических и лечебных мероприятий.

Актуальным является и вопрос дальнейшего изучения факторов, обуславливающих неравномерность распределения заболеваемости в республике и очаговости дизентерийных заболеваний, особенно в сельской местности.

Несмотря на повышенную заболеваемость острыми кишечными инфекциями, до сих пор в республике не изучается степень эффективности проводимых мероприятий по борьбе с этими инфекциями. Этот вопрос должен стать первоочередным уже в порядке оказания помощи органам здравоохранения при планировании и проведении мероприятий по борьбе с острыми кишечными заболеваниями.

Целесообразно изучение вопросов дисбактериоза и его значения как в патогенезе дизентерии и других острых кишечных заболеваний, так и при показателях выздоровления в случаях острой или хронической дизентерии; освоение бактериофаготерапии дизентерии и эффективности применения новейших антибиотиков при различных формах дизентерии и других острых кишечных заболеваниях.

В области эпидемиологии брюшного тифа необходимо продолжать изучение основных путей распространения заболеваемости в республике, особенно по городам и районам, являющимся неблагополучными по этому заболеванию, в целях дальнейшей разработки мероприятий по разрыву механизма передачи инфекции и ликвидации брюшного тифа как массового заболевания.

Значительную часть кишечных инфекционных заболеваний в Эстонской ССР составляют случаи с неясной этиологией. Имеются предварительные данные о том, что некоторые из них являются салмонеллезами.

До настоящего времени в республике вопросами эпидемиологии и этиологии спорадических салмонеллезов почти не занимались. Дальнейшее изучение частной проблемы

TARTU ÜLIKOOLI

RAAMATUKOGU

салмонеллезов должно быть направлено на исследование причин возникновения спорадических салмонеллезов, основных резервуаров инфекций и путей передачи, с учетом особенностей республики.

За последнее время в Эстонской ССР выявлено также несколько вспышек колибациллеза. В связи с этим необходимо в дальнейшем направить научно-исследовательскую работу на определение роли патогенных серотипов кишечной палочки в этиологии острых кишечных заболеваний, а также на установление путей и механизма передачи этих инфекций.

Паразитарные инвазии кишечного характера (гельминтозы) имеют значение в распространении бактериальных кишечных инфекций. Изучение этого вопроса, а также выяснение причин распространения паразитарных кишечных инвазий среди населения являются актуальными в условиях Эстонской ССР.

Исполнители:

1. Таллинский научно-исследовательский институт эпидемиологии, микробиологии и гигиены Министерства здравоохранения ЭССР

2. Таллинская республиканская санитарно-эпидемиологическая станция.

3. Таллинская городская инфекционная больница.

4. Тартуская клиническая инфекционная больница.

5. Медицинский факультет Тартуского государственного университета.

Руководитель проблемы — главный эпидемиолог Министерства здравоохранения ЭССР К. В а с и л ь е в а.

Проблему координирует Министерство здравоохранения ЭССР.

ПРОБЛЕМА VIII

ВИРУСНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ЧАСТНАЯ ПРОБЛЕМА № 1

ГРИПП И КАТАРЫ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Наряду с известными достижениями в разработке проблемы гриппа отмечаются и недостатки, а результаты исследований не могут удовлетворить практических запросов здравоохранения. Заболеваемость гриппом держится на высоком уровне, а периодически возникающие эпидемии его значительно подрывают здоровье населения, наносят немалый экономический ущерб.

В Эстонской ССР до сих пор мало занимались изуче-

нием этиологии и эпидемиологии гриппа, несмотря на то, что местные эпидемиологические особенности его представляют не только краевой, но и общий интерес. Поэтому данные о циркулирующих среди населения типах вируса гриппа, о состоянии иммунитета против гриппа и эпидемиологические особенности его в условиях республики имеют большое практическое и теоретическое значение. В этом направлении главным образом и будут вестись исследования.

Исполнитель — Таллинский научно-исследовательский институт эпидемиологии, микробиологии и гигиены Министерства здравоохранения ЭССР.

Руководитель проблемы — канд. медицинских наук А. Я н н у с.

ЧАСТНАЯ ПРОБЛЕМА № 2

АСЕПТИЧЕСКИЕ МЕНИНГИТЫ (ГРУППА ВИРУСОВ КОКСЕКИ, ЕСНО, АДЕНОВИРУСОВ)

Эта проблема в Эстонской ССР еще не разрабатывалась.

По данным кафедры неврологии Тартуского государственного университета, среди населения Эстонской ССР довольно часто наблюдаются менингиты и менинго-энцефалиты с небактериальной этиологией. Кроме того, при заболеваниях, диагностируемых как апаралитические полиомиелиты, по данным литературы, имеется довольно высокий процент вирусных заболеваний, вызванных не вирусом полиомиелита, а другими кишечными вирусами (ЕСНО, Коксеки и др.). По имеющимся данным, эти и другие вирусы, как например вирусы эпидемического паротита, герпеса простого и др., могут явиться этиологическими факторами асептических менингитов. Эти вирусы широко распространены, но относительное значение их как возбудителей менингитов у человека еще не вполне выяснено.

Поэтому, а также в связи с уже разрабатываемой проблемой эпидемического полиомиелита изучение этого вопроса представляет большой интерес и дальнейшие исследования в этом направлении будут продолжаться.

Исполнитель — Таллинский научно-исследовательский институт эпидемиологии, микробиологии и гигиены Министерства здравоохранения ЭССР.

Руководитель проблемы — канд. медицинских наук А. Я н н у с.

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПОЛИОМИЕЛИТ

Полиомиелит является в Эстонской ССР постоянным спорадическим заболеванием, дающим и эпидемические вспышки. За последние годы заболеваемость им возрастает. В связи с актуальностью проблемы полиомиелита в республике в 1956 году приступили к лабораторному изучению этого заболевания. Так как в эпидемиологических особенностях полиомиелита большое значение имеет иммунное состояние населения, изучение этого вопроса, а также и других эпидемиологических особенностей заболевания представляет большой интерес и дает обоснование для правильной постановки профилактики полиомиелита. В этих же целях большое значение имеют и данные о типовой распространенности полиомиелита среди апаралитических и паралитических случаев заболеваний. Поэтому широкие исследования в этом направлении являются необходимыми.

При массовых вакцинациях против полиомиелита большое значение имеет выяснение эффективности вакцинации, для чего будут разрабатываться наиболее рациональные способы ее оценки. Поиски в этом отношении представляют большой интерес. При этом имеется в виду исходить главным образом из изменений белковых фракций крови, исследуя их как при вакцинации, так и у больных полиомиелитом.

Исполнитель — Таллинский научно-исследовательский институт эпидемиологии, микробиологии и гигиены Министерства здравоохранения ЭССР.

Руководитель проблемы — канд. медицинских наук А. Яннус. Проблему в целом координирует Министерство здравоохранения ЭССР.

ПРОБЛЕМА IX

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА

Эта проблема будет разрабатываться по двум разделам: а) охрана здоровья матери, б) охрана здоровья ребенка.

К первому разделу отнесены вопросы родовспоможения в Эстонской ССР. Будут изучаться поздние токсикозы беременности, детская смертность и мертворождаемость, вопросы функциональных маточных кровотечений.

причины расстройства менструального цикла, мероприятия по улучшению методов профилактики и лечения гинекологических заболеваний. В экспериментах на животных и при диспансеризации больных будут осваиваться новые методы лечения трихомональной инфекции.

Второй раздел проблемы предусматривает вопросы школьной гигиены и анализа причин смертности недоношенных детей с целью разработки рациональных профилактических мероприятий.

ЧАСТНАЯ ПРОБЛЕМА № 1

ШКОЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

В связи с постановлением Пленума ЦК КПСС от 12 ноября 1958 г. «Об укреплении связи школы с жизнью и о дальнейшем развитии системы народного образования в стране» большую актуальность приобретают вопросы оптимального и наилучшего распорядка режима дня школьников, а также вопросы психогигиены.

Поэтому Министерством здравоохранения СССР вполне своевременно выдвинут вопрос об укреплении здоровья и физическом развитии подрастающего поколения в качестве одной из основных проблем советской медицины.

Хотя этот вопрос уже разрабатывается, однако большое значение имеет дальнейшее расширение исследовательской работы в этом направлении.

Для того, чтобы нацелить эту работу на изучение гигиенических нормативов, предметов детского обихода, оборудования детских учреждений и личной гигиены, необходимо глубоко изучать анатомо-физиологические особенности детей, в частности в возрастном аспекте. Особенно это касается гигиенических норм политехнического обучения в городских и сельских общеобразовательных школах республики.

Учитывая современное положение в области изучения анатомо-физиологической конституции детского организма на основе указаний И. П. Павлова, следует сосредоточить внимание на обследовании влияния элементов и комплексов элементов внешней среды на физическое развитие и состояние высшей нервной деятельности растущего, развивающегося и обучающегося школьника, так как подготовленность детского организма к тем или другим задачам

определяется состоянием физического развития его на каждом этапе и в первую очередь — физической способностью и тренированностью центральной нервной системы.

Установление особенностей индивидуального развития детей и их ежедневного режима для организации наиболее благоприятных условий имеет исключительно большое значение для охраны здоровья подростков, а также для углубленного развития научно-исследовательской работы в области инфекционной заболеваемости детей.

В связи с этим крайне важно углубленное проведение исследований с целью: 1) установления существующих вариантов индивидуального физического развития школьников, 2) изучения особенностей функционального состояния регулирующих систем организма (высшей нервной деятельности, вегетативной нервной системы, эндокринного аппарата, типа обмена веществ, терморегуляции и пр.), 3) изучения особенностей элементов и комплексов элементов внешней среды, в том числе и питания детей, а также особенностей режима школьников с различными индивидуальными вариантами физического развития и 4) установления взаимосвязи между особенностями индивидуального физического развития высшей нервной деятельности и особенностями элементов внешней среды и типами режима жизни детей.

Исполнитель — Таллинский научно-исследовательский институт эпидемиологии, микробиологии и гигиены Министерства здравоохранения ЭССР.

Руководитель проблемы — канд. медицинских наук Р. С и л л а.
Проблему координирует Министерство здравоохранения ЭССР.

ЧАСТНАЯ ПРОБЛЕМА № 2

ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ТРИХОМОНИАЗА УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА

За последнее десятилетие на основании новых данных становится все более ясным, что в этиологии воспалительных процессов мочеполового тракта большой удельный вес имеет влагалищная трихомонада. Эта инфекция, имея венерический характер, является частой причиной как значительной потери трудоспособности, так и стерильности женщин и мужчин. Несмотря на то, что миллионы людей во всем мире страдают от этой инфекции, вопросы

диагностики, профилактики, эффективного лечения и патогенеза трихомониаза недостаточно изучены.

Учитывая данные научных исследований по трихомонадной инфекции, полученные в Академии наук Эстонской ССР, всесоюзное координационное совещание поручило лаборатории протозоологии и микробиологии Института экспериментальной и клинической медицины Академии наук Эстонской ССР возглавлять этот раздел протозоологии при разработке данной проблемы. Основные научные задачи ее заключаются в следующем:

1. Усовершенствование культурального метода диагностики трихомониаза.
2. Изучение иммунобиологических сдвигов в организме при трихомониазе.
3. Исследование существующих подвидов вагинальной трихомонады, их изменчивости и биохимических свойств.
4. Изучение патогенной роли вагинальной трихомонады у мужчин при различных воспалительных процессах мочеполовых органов.
5. Установление возможного венерического характера трихомониаза уrogenитального тракта и разработка соответствующих профилактических мероприятий для борьбы с этим заболеванием.
6. Освоение новых комплексных методов лечения трихомониаза уrogenитального тракта с применением парэнтерального введения химиотерапевтических средств.
7. Выяснение выраженности явлений лекарственной устойчивости у вагинальной трихомонады и разработка систем мероприятий для предупреждения устойчивости.
8. Изыскание новых препаратов и способов лечения трихомониаза.

Сектор протозоологии и микробиологии Института экспериментальной и клинической медицины Академии наук Эстонской ССР с 1960 г., начнет сравнительные исследования кишечной трихомонады и изучение методов диагностики и лечения некоторых встречающихся в условиях республики важнейших протозойных заболеваний человека, в связи с чем данная проблема будет расширена.

Научное и практическое значение ожидаемых результатов работы по этой проблеме заключается в разработке и освоении новых, наиболее эффективных методов диагностики, лечения и профилактики трихомониаза, а также

в обосновании новых точек зрения в отношении этио-патогенетической роли трихомонадной и других протозойных инфекций.

Исполнитель — Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

Руководитель проблемы — канд. медицинских наук Ю. Т е р а с.
Проблему координирует названный институт.

ПРОБЛЕМА X

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО И БОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА

Перед научно-исследовательскими институтами Союза ССР поставлена большая задача — разработка основ рационального питания населения, установление химического состава и питательной ценности пищевых продуктов в соответствии с современными научными достижениями и внедрение их в практику.

В Эстонской ССР проблемой рационального питания мало занимались, но она приобретает особое значение в связи с ростом крупной промышленности; развитием общественного питания вообще, и в школах в частности, часто встречающимися гиповитаминозами, эндемическим распространением зоба, массовым распространением кариеса зубов.

Научная работа будет направлена на разрешение поставленной задачи.

Исполнитель — Таллинский научно-исследовательский институт эпидемиологии, микробиологии и гигиены Министерства здравоохранения ЭССР.

Руководитель проблемы — канд. медицинских наук Р. С и л л а.
Проблему координирует Министерство здравоохранения ЭССР.

ПРОБЛЕМА XI

ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РЕВМАТИЗМА

Исследования по данной проблеме будут проводиться в трех основных направлениях.

ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЗМА И НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ПОЛИАРТРИТОВ

Большая распространенность ревматизма и инфектартиритов среди населения Эстонской ССР вызывает необходимость разрабатывать проблему диагностики и профилактики этих заболеваний.

Главное внимание следует при этом направлять на изучение распространенности и клинических особенностей вариантов течения заболеваний среди детского и взрослого населения. Одновременно необходимо унифицировать методику практического применения классификации ревматических заболеваний, учитывая краевые особенности их течения. Следует также обратить внимание на усовершенствование и внедрение современных методов диагностики ревматических заболеваний, на правильную организацию диспансеризации больных и на изучение эффективности различных профилактических мероприятий при ревматических заболеваниях.

Исполнители:

1. Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.
2. Медицинский факультет Тартуского государственного университета.
3. Таллинская республиканская больница.
4. Тартуская республиканская клиническая больница.
5. Тартуская городская клиническая больница.
6. Таллинская городская детская больница.

Руководитель проблемы — главный терапевт Министерства здравоохранения ЭССР, канд. медицинских наук А. Гунтер.

Проблему координирует проблемная комиссия по ревматизму и курортологии (председатель — член-корреспондент Академии наук ЭССР, доктор медицинских наук, проф. И. Сибуль).

ЧАСТНАЯ ПРОБЛЕМА № 2

РЕВМАТИЗМ И АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Изучение инфекционно-аллергических заболеваний (ревматизм, неспецифический инфекционный полиартрит, подострый септический эндокардит, бронхиальная астма и др.), вследствие их частого проявления и довольно серьезного прогноза, имеет большое практическое значение.

В наших знаниях о механизме влияния лечебных процессов при названных заболеваниях имеются еще боль-

шие пробелы, вследствие чего и в части показаний различных методов лечения наблюдается значительная неясность.

В рамках намеченной проблемы предстоит изучить механизм влияния применяемой при вышеназванных заболеваниях неспецифической десенсибилизирующей терапии. Особое внимание будет уделено влиянию десенсибилизирующей терапии на нейрогуморальную регуляцию организма, в частности — на гипофизарно-адренальную систему. Исследуется влияние особых форм этой терапии на выделение надпочечниками стероидных гормонов и на другие показатели, характеризующие активность коры надпочечников. Будут вестись наблюдения за динамикой белковых фракций крови, а также за динамикой некоторых иммунологических показателей организма в течение десенсибилизирующей терапии. Будет исследоваться состояние редокс- и ферментных систем организма в отдельных фазах этой терапии. Наряду с клиничко-лабораторными исследованиями будет попытка разрешить проблему и в эксперименте. Проводятся морфологические исследования в целях разрешения этого вопроса.

В сотрудничестве с Институтом экспериментальной и клинической медицины Академии наук Эстонской ССР будет изучаться также терапевтическое действие лечебных грязей республики и изолированных из них препаратов.

В итоге намечаемых исследований ожидаются следующие результаты:

1. Как следует подразделить различные формы десенсибилизирующей терапии на основании механизмов их влияния.
2. Какое значение имеет функциональное состояние нейрогуморальной системы организма при применении различных методов десенсибилизирующей терапии.
3. Какие методы десенсибилизирующей терапии оказываются самыми эффективными при той или иной инфекционно-аллергической болезни, при известном состоянии реактивности организма.

Исполнители — кафедры факультетской и госпитальной терапии Тартуского государственного университета.

Руководитель проблемы — доцент, канд. медицинских наук К. Кырге.

Проблему координирует Тартуский государственный университет.

**ИЗУЧЕНИЕ МЕХАНИЗМОВ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ
ЭСТОНСКИХ ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ И ДРУГИХ МЕТОДОВ
ТЕРАПИИ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ И РЕВМАТОИДНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

Эстонские лечебные грязи, как ценный курортный фактор для лечения ревматических поражений, приобрели с давних времен широкую известность. Однако ввиду сложности механизмов действия и путей применения лечебных грязей исследования их с целью достижения наиболее эффективного терапевтического действия полностью не проведены. Согласно данным медицинской литературы, в детальном изучении нуждаются также вопросы эффективности индивидуализированного грязелечения, способы его комплексного применения (сочетание грязелечения с воздействиями других лечебных средств; физиотерапия, диетотерапия, лечебная физкультура).

Выяснение действия указанных отдельных факторов на организм должно проводиться как клинически, так и экспериментальными исследованиями, включая также поисковые работы по выделению и изучению биологически активных веществ из органической части грязей. Наличие таких веществ в хаапсалуских лечебных грязях доказано лабораторией клинической биохимии Института экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

Основная задача научно-исследовательских работ по намеченной проблеме заключается в исследовании механизмов действия и способов применения эстонских лечебных грязей и выработке показаний и противопоказаний к их применению.

Действие лечебных грязей будет комплексно исследовано как в отношении эндокринной и других систем органов, так и в отношении обмена веществ, биохимических реакций и морфологических структур организма с тем, чтобы дать научное обоснование для более эффективного применения лечебных грязей в практике.

При изучении механизма действия лечебных грязей особое внимание будет обращено на выделение из них биологически активных веществ и изучение их химических и биологических свойств. Внедрение этих веществ в лечебную практику в виде вводимых парэнтерально препаратов имеет определенные перспективы, на что указывают пред-

варительные данные, полученные при лечении некоторых хронических патологических состояний.

Наряду с изучением вопросов комплексного применения и механизмов действия эстонских лечебных грязей, которые составляют основную задачу по этой проблеме, группа педиатров будет проводить работы по диагностике, а также по гормональной- и химиотерапии ревматизма и выяснению его частоты у детей, имея в виду в дальнейшем также изучение вопросов курортного лечения детей, больных ревматизмом.

В результате планируемой работы по вопросам рационального применения лечебных грязей ожидаются научные данные, на основании которых курортное лечение больных хроническим неспецифическим полиартритом и другими заболеваниями ревматического характера, радикулитами и т. д., весьма распространенными в Эстонской ССР и являющимися причиной больших трудностей, станет более эффективным и приемлемым.

Успешное проведение исследований в этом направлении тем более важно, что вопрос эффективного лечения больных ревматоидными артритами и другими ревматическими заболеваниями, несмотря на некоторые успехи современной гормоно- и химиотерапии, является одним из актуальнейших проблем медицинской науки.

Исполнитель — Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

Руководитель проблемы — член-корреспондент Академии наук ЭССР, профессор, доктор медицинских наук И. С и б у л ь.

Проблему координирует Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

**МЕХАНИЗМЫ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ
ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ЛЕЧЕБНЫХ МЕТОДОВ
И ПРОФИЛАКТИКА РАКА**

Предусматривается разработка двух частных проблем.

ЧАСТНАЯ ПРОБЛЕМА № 1

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ЛЕЧЕБНЫХ
МЕТОДОВ И ПРОФИЛАКТИКА РАКА**

Целью исследований является изучение на клиническом материале эффективности методов диагностики и главным образом хирургического лечения больных при наиболее распространенных формах рака. Будут изучаться и совершенствоваться методы диагностики ранних форм рака желудка путем массовых флюорографических исследований, проводиться сравнительное изучение эффективности различных методов хирургического вмешательства (пластический анастомоз и др.) при раке желудка с целью внедрения наиболее физиологичных методов операций.

По раку шейки матки предусматривается уточнение методов диагностики при помощи кольпоскопических исследований и изучения эффективности различных методов хирургического лечения.

Учитывая, что удельный вес рака легких в Эстонской ССР превышает общесоюзные средние показатели в 2,5 раза, большое внимание будет уделяться раннему выявлению и лечению больных раком легких. С целью улучшения профилактических мероприятий будет изучаться статистический материал по заболеваемости раком и предраковыми процессами в Эстонской ССР.

Исполнители:

1. Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

2. Республиканский онкологический диспансер.

Руководитель проблемы — председатель проблемной комиссии по онкологии Ученого мед. совета Министерства здравоохранения ЭССР А. Гаврилов.

**МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ СРЕДСТВ
И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ МЕТОДОВ
ПРОФИЛАКТИКИ РАКА**

Целью исследований является изучение современными морфологическими методами (гистохимией, количественным гистохимическим анализом и т. д.) субстрата действия различных противоопухолевых лечебных средств, применяемых в настоящее время в клинике на экспериментальных моделях опухолей, что даст возможность путем сравнительного анализа выявить некоторые закономерности их механизма действия. Будут изучаться и некоторые неспецифические средства, влияющие на отдельные стороны обмена (флавоны, витамины и др.), для выявления их роли в патогенезе опухолевого процесса.

Для обоснования профилактических мероприятий предусматривается проводить изучение канцерогенного действия различных факторов внешней среды, в первую очередь продуктов химической промышленности Эстонской ССР.

Намечается также изучение роли физических факторов (радиоактивного излучения и др.). Особое внимание будет уделено выявлению коканцерогенных и потенцирующих факторов для установления закономерностей комбинированного действия различных внешних причин опухолей.

В дальнейшем имеется в виду также расширение иммунологических и биохимических исследований.

Исполнитель — Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

Руководитель проблемы — канд. медицинских наук П. Богровский.

Проблему в целом координирует Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

ПРОБЛЕМА XIII

**ЗОБ И ТИРЕОПАТИИ В УСЛОВИЯХ
ЭСТОНСКОЙ ССР**

Зоб встречается на территории Эстонской ССР давно. В 1946—1949 гг. распространенность эндокринных заболеваний в республике была на одном уровне с онкологиче-

ческими заболеваниями; ведущее место при этом занимают тиреопатии.

Характерным является сравнительно небольшое число случаев первичного тиреотоксикоза, в частности — базедовой формы его.

В республике распространена определенная форма зубной болезни, имеющая своеобразное течение. Отягощающим фактором при этом является не величина зоба, а появление во многих случаях вторичного тиреотоксикоза.

По характеру распространенности, клиническому течению и морфологической структуре зобов (в основном коллоидных) зубная болезнь на территории Эстонской ССР имеет сходство с зубной болезнью, встречающейся эндемически в равнинных местностях.

Этиопатогенез зубной болезни в республике изучен еще недостаточно. По некоторым данным 1930—1939 гг., содержание йода в пищевых продуктах некоторых районов Эстонии отвечает требуемым нормам. Эти наблюдения нуждаются в подтверждении на большем материале из различных районов и участков, причем должно быть исследовано содержание йода во всей биосфере этих местностей (почва, воздух, питьевая вода, пища).

Не изучен еще ряд других постоянных внешних этиологических факторов, могущих обусловить развитие зубной болезни.

С точки зрения профилактики заслуживает внимания в первую очередь эйтиреоидное разрастание щитовидной железы, притом всех степеней величины зоба, так как с ним, несомненно, связано появление вторичного тиреотоксикоза. В связи с этим предстоит изучить ценность профилактического йодирования известной группы населения в некоторых местностях Эстонской ССР.

Кроме того, в наших условиях биохимическими методами будут изучаться вопросы дифференциальной диагностики тиреотоксического невроза и других неврозов.

Исполнитель — Республиканский противозобный диспансер
Министерства здравоохранения ЭССР.

Руководитель проблемы — председатель эндокринологического комитета В. П а ш к о в.

Проблему координирует Министерство здравоохранения ЭССР.

**ОБЩИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ МОРФОГЕНЕЗА
В СВЕТЕ СООТНОШЕНИЯ СТРУКТУРЫ
И ФУНКЦИИ ТКАНЕЙ**

Проблема состоит из двух частных проблем

ЧАСТНАЯ ПРОБЛЕМА № 1

**ВОПРОСЫ ПАТОГЕНЕЗА ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ
ИЗМЕНЕНИЙ В СВЯЗИ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

На кафедре патологической анатомии Тартуского государственного университета в течение многих лет проводятся экспериментальные исследования по этой проблеме.

Было выяснено, что ожирение клеток паренхиматозных органов и процесс организации (регенерации) зависят от состояния питания подопытных животных.

При одном исследовании было найдено, что под влиянием некоторых снотворных и возбуждающих медикаментов процесс организации задерживается и могут возникать дистрофические изменения.

В опытах с удалением коры больших полушарий головного мозга наблюдалось также возникновение дистрофических изменений и задержка процесса организации (регенерации), что указывает на роль нарушений деятельности головного мозга в патогенезе морфологических изменений.

При изыскании новых методов более убедительного установления зависимости возникновения морфологических изменений от нарушений деятельности центральной нервной системы выяснилось, что при электросудорогах у подопытных животных могут возникать также морфологические изменения. При этом наблюдались некоторые закономерности в возникновении патологических изменений.

Опыты с ортостазом подопытных животных показывают, что в возникновении ортостатического коллапса, считавшегося результатом местных отклонений в кровообращении подопытного животного при его вертикальном положении, имеют значение расстройства кровообращения в головном мозгу, что тягость патоморфологических

изменений в сердце при ортостазе находится в зависимости от нарушений в головном мозгу.

Предстоит проведение опытов в различных направлениях на большем количестве подопытных животных и применение новых методов исследования для установления подробностей и закономерностей в патогенезе патоморфологических изменений.

Решение проблемы проводится путем опытов над животными и патолого-гистологического исследования тканевого материала различными гистологическими и гистохимическими методами.

Исполнитель — кафедра патологической анатомии Тартуского государственного университета.

Руководитель проблемы — доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки ЭССР, профессор А. Вальдес.

ЧАСТНАЯ ПРОБЛЕМА № 2

СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНЬ В НОРМЕ, ПАТОЛОГИИ И ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Целью разработки данной проблемы является изучение структуры и функции соединительной ткани при реактивных (защитно-компенсаторных, приспособительных, репаративных и др.) процессах, обусловленных определенными факторами внешней среды, и активное воздействие на эти процессы в сторону более благоприятного их течения.

В качестве факторов внешней среды, вызывающих реактивные процессы соединительной ткани или изменяющих таковые, будут исследоваться в первую очередь радиоактивные излучения, пылевой фактор и химические вещества, вызывающие опухоли; в дальнейшем могут быть применены и другие факторы внешней среды (инфекция и т. п.).

Проникающее излучение, роль которого возрастает с развитием техники и мирного использования атомной энергии, создает особые условия для ряда патологических процессов (воспаление, заживление, фибротические процессы и т. д.) и изменяет течение этих процессов, как правило, в неблагоприятную сторону. В этой связи представляет значительный интерес изучение закономерностей процесса заживления повреждений в организме, пораженном проникающим излучением. Предполагается, кроме

того, изучение комбинированного действия различных агентов внешней среды, например, радиоактивного излучения и пылевого фактора, радиоактивного излучения и химических опухолеродных веществ и т. п.

Будут изучаться также проявления защитной функции соединительной ткани в патогенезе опухолевого (предракового, предсаркоматозного) процесса, который может на определенных стадиях регрессировать под влиянием реактивных процессов соединительной ткани. Выявление роли радиоактивного излучения в угнетении этой защитной функции представляет большой интерес с точки зрения выяснения механизмов комбинированного действия агентов внешней среды (механизмы потенцирования канцерогенного действия и коканцерогенеза).

С целью изменения реактивных процессов соединительной ткани, развивающихся при воздействии вышеуказанных факторов внешней среды в благоприятную сторону, будут применяться различные методы, например, факторы питания (изменение диеты, витамины и т. п.), лекарственные препараты (сенсibiliзирующие и десенсибилизирующие вещества, рутин, гумизоль, карцизан) и другие. Предполагается изучение одинаковых средств, улучшающих реакцию соединительной ткани, при различных патологических процессах, служащих моделью для выявления общих биологических закономерностей. При этом изучаться будут и вопросы регуляторной функции нервной и гормональной систем.

Разрешение конкретных вопросов проблемы будет проводиться, как правило, в двух этапах: 1) получением реактивных процессов соединительной ткани в эксперименте (ионизирующим излучением, пылевым фактором, опухолеродными агентами и т. п.) и 2) активным воздействием на течение этих процессов (угнетение и стимуляция защитной функции соединительной ткани).

В качестве основных методов, обеспечивающих получение новых данных о структурных изменениях и функции соединительнотканых реакций, будут расширяться гистохимические методы, включающие изучение активности различных ферментных систем, и количественные гистохимические методы.

Разработка отдельных тем настоящей проблемы будет проводиться в комплексе с исследованиями по остальным проблемам института. Так, с первой проблемой будут

тесно связаны исследования действия ионизирующего излучения, пылевого фактора и химических опухолеродных веществ. Ряд исследований по данной проблеме смогут углубить понимание механизма действия лечебных факторов при ревматизме, ревматоидных заболеваниях, при туберкулезе и других хронических инфекциях с целью выявления некоторых общих закономерностей в этой области.

Исполнитель — Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.

Руководитель проблемы — канд. медицинских наук П. Богоский.

ПРОБЛЕМА XV

ИЗУЧЕНИЕ МЕСТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СЫРЬЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

1. В современной лекарственной терапии значительное место продолжают занимать препараты растительного происхождения. При этом в производстве их немалое значение имеет качество применяемого сырья, то есть содержание действующих веществ в исходном лекарственном растении, а также метод изготовления соответствующего препарата. Для создания лекарственных средств эффективного терапевтического действия необходимы высококачественное лекарственное сырье и рациональные методы изготовления и анализа препаратов.

В процессе разработки проблемы будут изучаться местные дикорастущие и культивируемые в условиях Эстонской ССР лекарственные растения, как, например, алкалоидоносные (семейство пасленовых) и дубильные растения. Необходимо изучать при этом методы изготовления галеновых (фитохимических) препаратов из них, а также методы, применяемые для контроля и анализа лекарственных средств в аптеках и контрольно-аналитических лабораториях.

Такие мероприятия будут содействовать более широкому использованию местного лекарственного сырья, удовлетворению требований советского здравоохранения в полноценном лекарственном сырье и высококачественных лекарственных препаратах.

2. Исследования будут проводиться на базе сырья, получаемого с опытного поля лекарственных растений кафедры фармакогнозии Тартуского государственного уни-

верситета или из сырья и препаратов, направляемых Министерством здравоохранения Эстонской ССР и его органами фармацевтическим кафедрам для анализа. Исследуются алкалоидоносные растения для выяснения соотношения алкалоидов в растениях и изменения этого соотношения в процессе изготовления препаратов. Анализируются растения, содержащие дубильные вещества, с целью введения в культуру наиболее эффективных дубильных растений в Эстонской ССР. Изучаются методы изготовления, анализа и контроля галеновых препаратов для усовершенствования технологии их изготовления и выявления более точных и быстро проводимых методов их испытания. Подвергаются контролю имеющиеся методы качественного и количественного анализа лекарств. Особое внимание необходимо уделять микро- и полумикрометодам с целью выяснения возможностей широкого применения их при проведении контрольного анализа в аптеках, аналитических кабинетах и лабораториях.

3. При исследовании алкалоидоносных и дубильных растений следует выявлять растения, наиболее подходящие для введения в производственную культуру в Эстонской ССР как источника лекарственного сырья. Это имеет значение при создании местной сырьевой базы для снабжения аптек и заводов необходимым сырьем. Изучение изготовления галеновых (фитохимических) препаратов должно быть направлено на создание более эффективных лечебных средств для медицинского обслуживания населения.

Исполнители — кафедра фармакогнозии и кафедра галеновой фармации и фармацевтической химии Тартуского государственного университета.

Руководитель проблемы — профессор, действительный член Академии наук ЭССР А. Томигас.

Проблему координирует Тартуский государственный университет.

ПРОБЛЕМА XVI

АЭРОИОНОТЕРАПИЯ

Вопросы аэроионотерапии охватывают новейшую проблему в медицине, так называемую область электрофизиологии. Для существования живого организма необходима электрическая среда. Отрицательно заряженные мо-

лекулы воздуха или аэроионы оказывают на организм полезное действие, повышают обмен веществ; положительные заряды оказывают обратное действие. Повышая искусственно количество отрицательных или положительных ионов в воздухе можно таким образом повлиять на состояние организма в желаемом направлении. Это обстоятельство используется при лечении некоторых заболеваний (гипертонии, бронхиальной астмы, озены, регенерации ран и др.).

Так как у физиков Тартуского государственного университета имеются выдающиеся достижения в части конструкции аэроионизаторов и гидроионизаторов, а также счетчиков ионов, то это создает медицинскому факультету хорошие возможности для применения этих аппаратов как в эксперименте, так и при лечении.

Практические наблюдения говорят о том, что аэроионотерапия не представляет собой специфического лечения одной или другой болезни, но оказывает лишь нормализующее действие. При помощи различных физиологических показателей предстоит выяснить механизм действия отрицательных и положительных ионов, а также найти возможности для лечения различных заболеваний.

Указанными вопросами будут заниматься кафедры: физики, оториноларингологии, неврологии, дерматологии, оперативной хирургии, педиатрии Тартуского государственного университета, которые до сих пор занимались вопросами аэроионизации как в эксперименте, так и в клинике.

Исполнитель — медицинский факультет Тартуского государственного университета.

Руководитель проблемы — канд. медицинских наук, доцент Э. Сийрде.

Проблему координирует Тартуский государственный университет.

ПРОБЛЕМА XVII

МЕДИЦИНСКАЯ РАДИОЛОГИЯ

Работы по этой проблеме будут направлены главным образом на:

1) изучение характера нарушений репаративных процессов соединительной ткани, вызванных радиоактивным излучением, и способов воздействия на них;

- 2) применение радиоактивного йода для диагностики заболеваний щитовидной железы;
- 3) применение радиоактивного йода для топической диагностики опухолей головного мозга;
- 4) применение радиоактивного йода для лечения больных гипертиреозом;
- 5) применение радиоактивного фосфора для лечения полицитемии и хронических лейкозов;
- 6) применение радона для диагностики опухолей спинного мозга;
- 7) использование гамма-излучения радиоактивного кобальта (Co^{60}) для лечения опухолей легких;
- 8) изучение обменных процессов в организме (экспериментально) при помощи радиоактивного метионина и других изотопов.

Исполнители:

- 1) Институт экспериментальной и клинической медицины Академии наук ЭССР.
- 2) Медицинский факультет Тартуского государственного университета,
- 3) Республиканский противозобный диспансер,
- 4) Таллинская республиканская больница.
- 5) Тартуская республиканская клиническая больница.

Руководитель проблемы — главный рентгенолог и радиолог Министерства здравоохранения ЭССР, канд. медицинских наук С. З а л ь ц м а н.

Проблему координирует Министерство здравоохранения ЭССР.

ПРОБЛЕМА XVIII

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Вопросы рациональной организации здравоохранения в Эстонской ССР и дальнейшего его улучшения имеют актуальное значение, особенно в части сосредоточенного внимания к вопросам профилактики.

В перспективах развития здравоохранения республики на ближайшее семилетие предусматривается:

1. Упорядочение сети лечебно-профилактических учреждений путем ее реорганизации с тем, чтобы специализированную и квалифицированную медицинскую помощь сделать еще более доступной населению сельских местностей;

2. Изучение эффективности работы разных лечебно-профилактических учреждений, в особенности на селе.

На этой основе имеется в виду выработать рациональную структуру, предусматривающую мощность, дислокацию сети лечебно-профилактических учреждений, в первую очередь — сельских врачебных участков, фельдшерско-акушерских пунктов и здравпунктов;

3. Анализ работы поликлиник, женских и детских консультаций;

4. Упорядочение приема больных, четкость работы регистратур, организация приема врачом в кабинете;

5. Организация и методика диспансерного обслуживания рабочих и колхозников;

6. Рациональная организация форм экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;

7. Изучение динамики общей заболеваемости и заболеваемости отдельными формами болезней городского и сельского населения;

8. Развитие и изучение методов улучшения профилактической работы медико-санитарных учреждений городов и промышленных районов;

9. Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний, изучение методов ее осуществления;

10. Организация поликлинической помощи, помощи на дому и неотложной помощи;

11. Изучение методов улучшения организации санитарно-эпидемиологического обслуживания населения;

12. Мероприятия по улучшению организации физического воспитания населения и рационального отдыха: методы работы врачебно-физкультурных диспансеров, лечебная физкультура в лечебно-профилактических учреждениях, врачебный контроль в деле физического воспитания населения, профилактические основы режима отдыха.

В исследованиях будет широко применяться статистический метод, возможно полнее использоваться учетные и статистические материалы медико-санитарных учреждений, а также статистические данные органов здравоохранения в целях сравнения развития здравоохранения республики с периодом буржуазной диктатуры.

Руководитель проблемы — зам. министра здравоохранения ЭССР, канд. медицинских наук А. Нордберг.

Проблему координирует Министерство здравоохранения ЭССР.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ		3
ПРОБЛЕМА I	— Нервная система и ее роль в регуляции функций организма	7
ПРОБЛЕМА II	— Туберкулез	8
ПРОБЛЕМА III	— Гигиена труда и профессиональная патология основных отраслей промышленности Эстонской ССР	10
ПРОБЛЕМА IV	— Гигиена населенных мест Эстонской ССР	12
ПРОБЛЕМА V	— Борьба с травматизмом и развитие хирургических методов лечения	13
ПРОБЛЕМА VI	— Биохимия секреторных процессов	15
ПРОБЛЕМА VII	— Борьба с кишечными инфекциями и глистными инвазиями	16
ПРОБЛЕМА VIII	— Вирусные заболевания	18
ПРОБЛЕМА IX	— Охрана здоровья матери и ребенка	20
ПРОБЛЕМА X	— Гигиенические основы питания здорового и больного человека	24
ПРОБЛЕМА XI	— Профилактика и лечение ревматизма	24
ПРОБЛЕМА XII	— Механизмы и эффективность противоопухолевых лечебных методов и профилактики рака	29
ПРОБЛЕМА XIII	— Зоб и тиреопатии в условиях Эстонской ССР	30
ПРОБЛЕМА XIV	— Общие закономерности морфогенеза в свете соотношения структуры и функции тканей	32
ПРОБЛЕМА XV	— Изучение местного лекарственного сырья и фармацевтических препаратов	35
ПРОБЛЕМА XVI	— Аэроионотерапия	36
ПРОБЛЕМА XVII	— Медицинская радиология	37
ПРОБЛЕМА XVIII	— Организация здравоохранения	38

Редактор А. Гунтер
Корректор А. Каплан

Сдано в набор 4 III 1959. Подписано к печати 1 IV 1959. Формат бумаги 54×84, 1/16. Печатных листов 2,5. Тираж 700. МВ-03380. Заказ № 866. Типография «Юхисэлу», Таллин, ул. Пикк, 40/42.

Бесплатно

БЕСПЛАТНО

1A-V7233

TÜ RAAMATUKOGU



1 0300 00812807 8