
□ Коллектив 2-й советской больницы до начала отечественной войны научной работы не вел. Случайные доклады врачей, не имевшие определенной целеустремленности, не могли разрешить теоретические и практические задачи стационара. Только во второй половине 1941 года коллектив начал подвергать научному анализу свою медицинскую деятельность.

□ Работа эта была нелегкой. Серьезное и вдумчивое отношение врачей к своей клинической деятельности потребовало организации патоло-анатомического отделения, которое на основании данных вскрытия могло бы выявлять диагностические ошибки и проверять правильность лечения больных. В больнице стали производиться клинико-анатомические конференции. Обмен мнений на конференциях, научное общение врачей и проведение клинико-анатомических параллелей создали основу, на которой развивалась дальнейшая научная работа.

□ В этот период, в интересах правильного медицинского анализа, каждое отделение больницы начало составлять ежемесячную медицинскую отчетность, тщательный разбор каждого случая расхождений диагнозов и подвергать изучению диагностические и терапевтические ошибки.

□ Накопленный в 1942 г. опыт дал возможность развивать и углублять научную деятельность на основе продуманного плана. Препятствием на этом пути явилось отсутствие периодической медицинской литературы, отсутствие библиотеки и собственной экспериментальной базы. Однако, врачи строили свою работу на разработке богатейшего больничного материала, на глубоком медицинском анализе своей сложной и многогранной деятельности. Изученный и проверенный на основе десятков и сотен историй болезней, обобщенный материал давал возможность врачам писать научные доклады, с которыми они выступали на внутрибольничных конференциях. Доклады имели не только теоретический интерес, но преследовали и практические цели, направленные к расширению кругозора молодых медицинских работников, к повышению их квалификации и к улучшению постановки лечебного дела.

□ Конференции проходили самокритично, на них смело выявлялись ошибки и изучались причины, породившие их. Жизнь больницы настойчиво требовала изучения медицинской характеристики работы отделений, отражающей поведение врача у постели больного, его медицинское мышление, методы лечения и обследования, которыми он владеет. Научные конференции, обсуждая все эти вопросы, стали, таким образом, призмой, через которую преломлялась вся клиническая деятельность врачей, вся работа отделений.

Протоколы конференций, всегда тщательно научно и литературно оформленные, дали возможность составлять глубокие годовые медицинские анализы. Эти труды, в которых принимали активное участие все врачи, представляют ценный материал. Больница показала на этом материале определенную методику лечения отдельных групп заболевания, имеющих типовые значения для данного времени. К числу таковых относится лечение крупозной пневмонии, язвенной болезни, острого паренхиматозного гепатита, лихорадочного аборта, непроходимости кишок и другие. Эта методика позволила составить определенные схемы лечения, вызвала к жизни специфические традиции больницы.

□ В 1944 году в практику научной работы, помимо докладов, были введены демонстрации больных и препаратов со ссылками на литературные данные с ознакомлением слушателей с научными точками зрения, существующими по поводу разбирающихся случаев. Демонстрации, например, аневризма аорты, саркома ноги, отравление дикорастущими и другие всегда имели интерес.

□ Новым в 1944 году явилось настойчивое стремление врачей больницы к общению с врачами других лечебных учреждений и, в частности, с врачами поликлинической сети. Так постепенно появилась научная связь между стационаром и поликлиникой. Научные доклады о крупозной пневмонии, о диагностических ошибках врачей, об экстренной хирургии брюшной полости, об остром паренхиматозном гепатите и другие сосредотачивали внимание поликлинических медицинских работников на вопросах ранней диагностики, своевременной госпитализации, имеющих актуальное значение для жизни и выздоровления больных.

□ Научная работа, таким образом, стала одним из методов воспитания молодых врачебных кадров.

□ Не раз на протяжении последних лет врачи больницы выступали с докладами на городском собрании медицинского общества, с научными докладами на городской и областной конференциях по здравоохранению. В настоящее время врачи работают над следующими научными темами: «Лечение ожогов в условиях больницы и поликлиники и исходы», «Сроки лечения гинекологических больных в больнице и поликлинике».

□ В 1944 году при больнице был организован научный кружок для среднего медицинского персонала, проводились сестринские конференции, которые представляют новую форму технику. Самостоятельная разработка научных тем и докладов, публичные выступления средних медицинских кадров

повышают их теоретический уровень и сочетают его с практическим делом.

□ Научная жизнь больницы с каждым днем продолжает развиваться, получает новые формы и новое богатое содержание. Возросшая ответственность за быстрое выздоровление больных, максимальное возвращение трудящихся к работе, необходимость применения комплексного метода лечения, естественно, порождает тяготение врачей к научному общению между собой.

□ Научная работа повысила популярность больницы, как медицинского центра, углубляющего диагностические методы, внедряющего новейшие методы лечения, подготовляющего и руководящего молодыми медицинскими кадрами, она способствовала плановости в лечении, дисциплинирующей врача в его наблюдении за динамикой паталогического процесса и в борьбе с ним. Наконец, научная жизнь оказала огромное влияние на улучшение документации, привела к правильному построению диагноза во всем его комплексе и значительно улучшила качественные показатели работы. Процент расхождения в диагнозе основного заболевания снижен с 11,5 до 9,2 проц.; количество хороших исходов повысилось с 88,6 до 91 проц., больничная смертность снизилась с 6,06 до 3,8 проц., в частности, смертность снизилась с 6,06 до 3,8 проц, от эклампсии с 2,6 до 0 проц. и т.д.

□ Научная работа больницы должна и будет расширяться, будет ставить перед собой новые широкие задачи.

□ Опыт проведения научной работы коллективом 2-й совбольницы надо распространить среди коллективов других больниц города. Необходимо возобновить работу городского научного медицинского общества, которое должно поставить перед собой задачу усовершенствования врачей, роста молодых медицинских кадров, разрешения практических задач здравоохранения, руководства научной работой лечебных учреждений. Следует решить вопрос о создании городской медицинской библиотеки.

□ Е. НЕЙЕНБУРГ,

□ главный врач больницы

□