

ного университета. Окончился на чужбине 9 сентября 1936 г. А.Э. Янишевский автор около 40 научных работ. Диссертационная работа "О комиссуральных системах мозговой коры (мозолистое тело, передняя спайка и Давидова лира)" (Казань, 1902, 124 с.) была выполнена им под руководством проф. Н.М. Попова, который предложил ему эту тему, и проф. Н.А. Миславского, в лаборатории которого были проделаны опыты. Алексеем Эрастовичу удалось во многом объяснить противоречия между взглядами различных исследователей, дать подробное и обстоятельное описание хода и распределения мозолистых волокон, существенно дополнив, таким образом, сведения, имевшиеся до него. Им в 1909 г. и 1914 г. описан "рефлекс схватывания" ("хватательный рефлекс") известный в литературе под его именем. А.Э. Янишевский описал также дистонический симптом при поднятии рук (1925), симптом *protractio linguae* при летаргическом энцефалите. Он автор учебника "Симптоматология заболеваний нервной системы" (Одесса, 1918) и опубликованного на болгарском языке учебника по нервным болезням (София, 1929).

ФАКТОРЫ РИСКА В ФОРМИРОВАНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СУМСКОЙ ОБЛАСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

И. В. Чернобров
Сумской государственной университет

В последние годы туберкулез оказывает все более отрицательное влияние на состояние здоровья населения области, приобретая характер эпидемии. По сравнению с 1991 г., когда началось ухудшение эпидемиологической ситуации, заболеваемость населения туберкулезом увеличилась на 32,2%, смертность на 58,7%. Отмечается рост заболеваемости трудоспособного насе-

ления в более молодом возрасте. Наиболее высокий ее уровень в возрастной группе 45-49 лет.

Изменения в эпидситуации обусловлены, в первую очередь, кризисными явлениями в экономике, недостатком материально-технических ресурсов для проведения в полном объеме противотуберкулезных мероприятий. При этом важное значение в формировании заболеваемости туберкулезом имеют медикосоциальные факторы риска заболевания. Проведенный анализ причин заболеваемости туберкулезом легких 282 больных подтверждает тенденцию к преимущественному заболеванию лиц, имеющих факторы повышенного риска, доля которых (при $t=2$) составила $57,8 \pm 5,8 \%$, в том числе имеющих 2 и более фактора - $20,6 \%$. В своей структуре факторы риска распределяются:

- лица злоупотребляющие алкоголем - $23,6 \%$
- больные ХНЗЛ - $13,1 \%$
- имевшие плохие жилищно-бытовые условия - $9,7 \%$
- работавшие в животноводстве - $10,1 \%$
- находившиеся в исправительно-трудовых колониях - $6,6 \%$
- больные сахарным диабетом - $5,0 \%$
- навенной болезнью - $4,7 \%$
- мигранты - $5,4 \%$
- психические больные - $3,1 \%$
- проживающие в общежитиях - $2,7 \%$ и другие.

При этом доля больных из числа городских жителей, имевших факторы повышенного риска заболевания туберкулезом, составила $51,9 \pm 8,0 \%$, а среди сельских жителей - $63,7 \pm 8,6 \%$ (при $t=2,1$, $p < 0,05$).

У больных с распространенными поражениями легких туберкулезным процессом доля факторов риска более значительная. Так, у больных диссеминированным туберкулезом она составила $71,2 \pm 10,6 \%$, а при инфильтративном - $57,5 \pm 8,4 \%$, очаговом туберкулезе - $42,0 \pm 11,0 \%$ (при t -соответственно $2,1$ и $3,7$, $p < 0,05$).

Поэтому одной из важнейших задач амбулаторно-поликлинических учреждений является обеспечение выявления, строгого учета таких лиц и максимального формирования групп повышенного риска заболевания туберкулезом, своевременного и полного охвата этих контингентов рентгено-флюорографическим обследованием в целях раннего выявления больных туберкулезом.

УРОЖЕНЦЫ СУМЩИНЫ - СОЗДАТЕЛИ
НАУЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ШКОЛ И ОСНОВОПОЛОЖНИКИ
ОТДЕЛЬНЫХ РАЗДЕЛОВ МЕДИЦИНЫ

И. В. Чернобров
Сумской государственной университет

Сумщина является родиной многих видных ученых-медиков, чьим трудом создан ряд известных научных медицинских школ и получили развитие соответствующие направления в науке. Однако, деятельность некоторых из них освещена как русских ученых, других - недостаточно.

Развитие медицинской науки в Российской империи во многом определено организацией в начале 18-го столетия оригинальной системы высшего медицинского образования - госпитальных школ, реорганизованных затем в медико-хирургические училища. Но в первые десятилетия было сплошное засилье иностранцев, которые крайне отрицательно относились к медикам России. И. А. Полетика первый преодолел это сопротивление и занял в 1756г одну из высших медицинских должностей в стране, возглавив Петербургский главный сухопутный госпиталь и госпитальную школу. До этого ученый был избран и руководил кафедрой в иностранном университете, что также являлось тогда небывалым случаем.

Г. И. Базилович в 1795 г. стал первым профессором-клиницистом, руководителем кафедры терапии и