

ВЫВОДЫ

1. Основная цель ампутации, помимо сохранения жизни, создание полноценной культы.

2. Для правильной организации хирургической помощи в будущей войне необходимо сейчас уже выработать единую методику ампутаций.

3. Необходимо постоянно стремиться к ограничению показаний к первичной ампутации.

4. В условиях передового войскового района целесообразность отказа от первичной ампутации по условиям боевой обстановки очевидна и рациональна.

5. В случаях закрытых переломов с размождением тканей вытяжение на аппарате Беллера с множественными насечками кожи должны чаще применяться хирургами.

6. Смертность после первичных ампутаций нижних конечностей выше чем при верхних.

7. Главной причиной порочной культы является нагноение.

8. В целях уменьшения вредного влияния нагноения на формирование культы необходимо создание иммобилизации культы, редкие перевязки.

9. Лучшей иммобилизацией и гигроскопичностью обладает циркулярная гипсовая повязка на культю, неснимаемая 12—15 дней при ежедневном контроле состояния больного.

10. Быстрота техники первичной ампутации не рациональна.

11. При выборе места ампутации необходимо руководствоваться схемой Цур-Верта, игнорирование какой-либо должно рассцениваться как ошибка врача.

С. И. ПРИКЛАДОВИЦКИЙ

Из каф. нормальной физиологии Сталинградского медицинского института.

АНОКСИЯ, ВЫСОТНЫЙ ПОЛЕТ И ЯВЛЕНИЯ АККЛИМАТИЗАЦИИ

Мы являемся свидетелями сказочных успехов, которых достигла современная авиация, успехов, давших человеку возможность господствовать над воздушной стихией. Следую-

щие 4 цифры (П. Егоров) лучше всего характеризуют эти успехи к настоящему времени:

рекордная скорость на самолете достигает около 800 км/час.;

рекордная высота, достигнутая на самолете, равна 16450 м.;

рекордная продолжительность беспосадочного полета без пополнения горючего составляет около 75 час.;

рекордная продолжительность беспосадочного полета с пополнением горючего в воздухе равна 647 ч. 28 м.

Этими успехами мы обязаны не только стремительному прогрессу авиационной техники, но не в меньшей степени достижениям физиологии, именно той ее части, которая за последние годы выделилась в самостоятельный раздел, именуемый авиационной физиологией.

Эта двоякая зависимость имеет в своей основе то бесспорное положение, что ни в одном из бесчисленных и многообразных видов человеческой деятельности биологический фактор не играет такой выдающейся роли, как в авиации и, в первую очередь, в скоростной и высотной авиации.

Вот почему во всех странах, располагающих мощными воздушными флотами, созданы многочисленные исследовательские институты и лаборатории, специально занимающиеся вопросами авиационной медицины и главным образом авиационной физиологией.

Изложению современных достижений физиологии высотных полетов мы и посвящаем настоящую статью

Наиболее бросающимися в глаза «несовершенством» человеческого организма бесспорно является его высокая чувствительность к недостаточному снабжению кислородом.

Если нацело лишить человека необходимых ему питательных веществ, воды и солей (полное голодание), то организм его определенным образом приспособляется и в течение многих дней не обнаруживает тревожных симптомов. При возвращении к условиям нормального питания, организм голодавшего человека быстро восстанавливает свойственный ему физиологический уровень. Далеко идущая приспособляемость человеческого организма к полному голоданию отчетливо выступает в наблюдениях над т. н. «виртуозами» голодания — людьми в порядке эксперимента, переносившими