

ПЪРВА НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКА ГЕОГРАФИЯ

Е. Лозанов

Първата национална конференция по медицинска география се проведе в Пловдив на 8 и 9 октомври 1970 г. и имаше за основна проблема: „Географската среда и здравето на населението“. Конференцията бе организирана от Министерството на народното здраве, Съюза на научните медицински дружества в България и Републиканското научно дружество по медицинска география, в което членуват много географи.

Първата национална конференция по медицинска география бе открита от acad. проф. д-р Ив. Пенчев, председател на Централния организационен комитет, който поздрави присъстващите от името на ръководството на Министерството на народното здраве. Приветствие поднесоха още от името на Българското географско дружество зам.-председателят проф. И. Пенков, от името на специалност география при Софийския университет — проф. П. Пенчев, от името на Географския институт при БАН — ст. н. с. Цв. Михайлов, от името на местния организационен комитет в Пловдив — проф. д-р Д. Димчев, от името на ВМИ — Пловдив, ректорът проф. д-р П. Мишев.

Първото пленарно заседание на конференцията имаше за тема теоретичните и организационно-методични въпроси на изследванията в областта на медицинската география във връзка с развитието на икономиката и здравеопазването у нас.

Основен доклад на пленарното заседание изнесе зам.-председателят на Организационния комитет и председател на Републиканското дружество по медицинска география в България проф. д-р Й. Н а у м о в на тема „Медицинската география в условията на съвременния научно-технически прогрес“.

На пленарното заседание бяха изнесени още докладите: проф. Е. К а м е н о в и колектив — „Епидемиологическата география в България — състояние и проблеми“; acad. проф. Д. Й о р д а н о в и колектив — „Ботанико-географско райониране на България и връзката му с медикогеографското райониране“; доц. д-р М. Д о й н о в и колектив — „Проблеми на биосферата и курортното дело“; ст. н. с. Д и м. С е п е т л и е в и колектив — „Медицинска география и статистика“; к. г. н. Е м. Л о з а н о в — „Медикогеографско картографиране“; ст. н. с. Ив. Б о н д е в и В. В ъ л ч е в — „Значение на геоботаничес-

ките проучвания и карти за медикогеографските изследвания“; к. м. н. В. Бояджиев и Я. Янчев — „Нашият опит ст преподаването на военномедицинската география в курсовете за специализация на военните лекари в катедра ОТМС — ВВМИ“.

На 8 октомври от 15,00 часа започнаха заседанията на секция А на тема „Медикогеографското изучаване компонентите на географската среда, природни и териториални производствени комплекси и определени територии“. На това заседание бяха изнесени 15 доклада, между които по-интересни с оглед медикогеографските перспективни изследвания бяха тези на: н. с. Г. Петрунов — „Ионизация на въздуха в зависимост от физикогеографските условия“; н. с. д-р Н. Димитров, Г. Кебеджиев — „Значение на почвата в епизоотологията и епидемиологията на антракса в България“; К. Бачев, Т. Дишовски — „Основен механичен състав и основни водно-физични и химични свойства на почвите в селища с ендемична аскаридоза, със средно изразена ендемичност и в неендемични райони в Народна република България“; н. с. д-р Ив. Лъчев — „Хигиенни проучвания на почвата“; доц. д-р Ж. Степанов, Ст. Деков, Й. Калпазанов — „Оценка на разпространението на хипертоничната болест в зависимост от състава на питейните води в страната“; доц. д-р С. Израел — „Краева медицинска историография — развитие и задачи“; н. с. д-р Д. Арнаудов, доц. Й. Наумов, д-р Хр. Мичков, к. г. н. Ем. Лозанов — „Медикогеографско странознание с оглед международните връзки на Народна република България“; проф. д-р Ем. Каменов и колектив — „Възможности за внасяне на екзотични заразни и паразитни заболявания в НР България в зависимост от нейното географско положение, икономически и културни връзки“.

Заседанията на секция Б бяха на тема: „Географско разпространение на соматичните заболявания“. Изнесени бяха 13 доклада, между които особено внимание заслужават тези на проф. д-р Д. Димчев — „Върху нозогеографията на рахита у нас“; д-р В. Цанкова, И. Фудулов — „Относно динамиката на някои незаразни и заразни заболявания и имунизационния ефект в неблагоприятно-хигиенна обстановка на замърсени промишлени райони“; проф. д-р Братанов и други — „Географско разпространение на левкозите и злокачествените новообразувания в детската възраст в НР България“; проф. д-р Д. Профиров — „Върху географското разпространение на кожния рак“.

Секция А, второ заседание — 16 доклада, от които по-голямо внимание заслужават: проф. д-р Т. Захариев, к. м. н. д-р П. Кушев, д-р Т. Казанлъклиев, Кл. Кецкаров, к. г. н. Ем. Лозанов — „Достъпността на медицинската помощ в зависимост от медикогеографските особености“; проф. Т. Ташев и колектив — „Хранене, физическо развитие и здравно състояние на населението в Пловдивски окръг“; ст. н. с. д-р Ив. Николова, А. Ненова — „Особености в движението на населението във Варна“; д-р Б. Бори-

сов — „Всекидневната миграция и заболяемост с временна нетрудоспособност“; проф. д-р И. Пенков и колектив — „Структурни изменения в промишлеността на Плевенски окръг и отражението им върху здравословното състояние на населението“; н. с. д-р Т. Колев — „Някои медико-социални проблеми, свързани с урбанизацията и проблемите на структурата на работната сила на село“; доц. д-р Н. Манолов, Н. Шекерова, В. Адърска — „География на дълголетие“; н. с. д-р Ил. Джарков, к. м. н. д-р П. Кушев — „Медикогеографски аспекти на териториалното разпределение на здравните заведения във Великотърновския окръг“.

В секция Б на второто заседание — „Географско разпространение на инфекциозни и паразитни заболявания“, бяха изнесени 15 доклада, между които привличат вниманието тези на: А. Бешков, д-р Л. Божилков — „Географско разпространение на конвенционалните заболявания в света и възможности за внасянето им в страната ни“; н. с. д-р Ст. Ненов — „Географското разпространение на трихоцефалозата по хората в България“; н. с. д-р Ненов и колектив — „Разпространение на аскаридозата по хората в България“; н. с. д-р Г. Генов — „Физикогеографски фактори и ендемичност на паразитозите“; н. с. д-р Т. Казанлъклиев и други — „Географско разпространение и особености на паразитните заболявания в Сливенски окръг“.

Секция Б, трето заседание — „Биогеохимични ендеми“, 10 доклада, между които на: акад. проф. д-р Ив. Пенчев и колектив — „Географски детерминанти на ендемичната гушавост в България“; ст. н. с. К. Бачев, Ат. Гюров, Св. Гицова — „Математическо представяне на йода, флуора и калциевите и магнезиевите йони, алкалитета и общата твърдост във водите към разпространената гушавост в селищата на НР България“; проф. Т. Бурков и други — „Медикогеографска характеристика на ендемичната флуороза“.

В секция В — „Медикогеографски условия за развитието на санаторно-курортното дело и туризма“, бяха изнесени 10 доклада, имащи твърде общо с предмета и задачите на география на туризма в България: к. с. н. Г. Георгиев — „Състояние и развитие на почивното дело в НР България“; проф. М. Георгиев и П. Петров — „Изследване на ландшафтните за нуждите на курортното дело и туризма“; д-р В. Маринов и В. Малиновска — „Биоклиматични ресурси в НР България“; д-р М. Дойнов и други — „Избор на курорт и тактика за трениране на астматично болни съобразно с годишните времена“; д-р М. Ангелов — „Медико-климатични предпоставки за развитието на туризма в нашите среднопланински и морски райони“; к. м. н. З. Паскалев и други — „Проучвания върху аероизонизационния режим на някои наши курорти от Черноморието“; н. с. д-р Т. Карагеоргиев — „Перспективни райони от биоклиматично гледище за строителството на санаторно-курортни заведения и за пешеходен туризъм в страната“; д-р П. Петков и други — „Медикогеографска характеристика на курорта Хисаря“.

На 9 октомври последното пленарно заседание прие следното решение на Първата национална конференция по Медицинска география.

I. Медицинската география бележи през последните години бързо развитие и значителни успехи. Тя се обособи като перспективен дял на съвременната наука. Медикогеографските изследвания обхващат широк кръг въпроси, разрешаването на които е възможно само при тясното сътрудничество между географи, медици, биолози и редица други специалисти.

II. С основаването на Републиканското научно дружество по медицинска география при Съюза на научните медицински дружества в България се отговори на една назряла у нас необходимост. Затова говори красноречиво обстоятелството, че завършилата Първа конференция по медицинска география бе посрещната с жив интерес от представители на различни отрасли на нашата наука. В нея участваха 158 научни работници и бяха предложени повече от 200 доклада и съобщения. Това ни дава основание да смятаме, че у нас има кадри, възможности и перспективи за по-нататъшното развитие на тази дисциплина.

III. Първата национална конференция по медицинска география протече успешно, като бяха изнесени 119 доклада по следните основни проблеми:

Теоретични и организационно-методични изследвания в областта на медицинската география във връзка с развитието, икономиката и здравеопазването у нас.

Медикогеографско изучаване на географската среда.

Географско разпространение на соматичните заболявания.

Географско разпространение на инфекциозни и паразитни заболявания.

Биохимични ендемии.

Медикогеографски условия за развитие на санаторно-курортното дело и туризма.

IV. Обобщавайки изнесените научни доклади и съобщения и станалите оживени дискусии и разисквания, в които взеха участие по-голяма част от присъстващите, ръководството на дружеството и участниците в конференцията считат, че научноизследователската работа в областта на медицинската география е необходимо в близките години да се развива в следните основни насоки:

а) Разработване теоретичните основи на медицинската география, изясняване терминологията, домена, целите и задачите и утвърждаване методологията на същата, особено на картографския анализ.

б) Медико-географски изследвания и характеристика на отделните райони и административно-стопански единици, ландшафтни зони и други с оглед на медикогеографското райониране на страната и изготвяне на медикогеографски атлас.

в) Медикогеографски изследвания, свързани с градския климат на големите промишлени селища и на микрорайони, чиято природна среда е процес на много силна промяна.

г) Комплексно изучаване на биохимичните ендемии в страната.

д) Комплексно изучаване на природно-ендемичните инфекциозни и паразитни заболявания.

е) Изучаване на географските фактори (природни и социално-икономически) на някои соматични заболявания, чиято връзка с медикогеографските фактори е доказана или много вероятна.

ж) Изучаване на медикогеографските фактори с оглед профилактичните и оздравителни мероприятия, санаторно-курортното дело и туризма.

V. Конференцията възлага на ръководството на дружеството да разработи с помощта на компетентни специалисти разгърнати перспективни планове за бъдещата научно-изследователска работа по набелязаните основни направления и доведе тези планове до знанието на заинтересуваните ведомства и институти. Ръководството на дружеството да влезе във връзка с МНЗ, СУ, БАН, АССН, Института за планиране и прогнозиране към Министерския съвет и други ведомства с оглед включването на така набелязаната тематика в техните научни планове.

VI. Ръководството да установи и поддържа необходимите контакти със сродните научни дружества и съюзи в страната и чужбина (и специално с Отделението по медицинска география при Географското дружество на СССР), както и да направи необходимото за включване дружеството в Международната асоциация по географска патология и Медицинската комисия при Международния географски съюз.

VII. Ръководството на дружеството да влезе във връзка с висшите учебни заведения и направи предложения за включване въпросите на медицинската география в учебните програми, както и да се обмислят и осъществят и други форми за подготовка на профилирани специалисти по медицинска география.

VIII. Ръководството да направи усилия за учредяване на периодично научно издание по въпросите на медицинската география у нас, както и активно да популяризира последната сред обществеността.

Участниците в настоящата конференция препоръчват следващия първи конгрес по медицинска география да се проведе след три години.