

томы болезни и восстанавливались нормальными физиологическими отпра-  
лением половых органов, а неоднократные повторные исследования отде-  
ляемого половых органов не обнаруживали уже гонококков.

Однако, патолого-анатомические изменения проходили не скоро, и служили причиной неоднократных обострений процесса и требовали хирургического лечения. Эти случаи касались, главным образом, плохо обеспеченных пациенток, которые не располагали временем, необходимым для консервативного лечения. Хирургическое лечение нами было применено в 9% (20 раз) по отношению к числу поражения придатков. Если мы сравним этот % с данными клиники Schauta, то увидим, что мы сравнительно редко прибегали к оперативному лечению гонорреевых аденекситов (в клинике Schauta он равен 13%).

Устанавливая строгие показания к оперативному вмешательству, мы рассчитывали, главным образом, на консервативное лечение, которое почти всегда приводит к исцелению или, в крайнем случае, настолько облегчает страдания, что они становятся выносимыми.

Остается сказать еще несколько слов о профилактике ж. г. Профилактическая работа сводилась к санитарно-просветительной обработке женского населения транспорта в отношении гонорреи, к правильной постановке лечения и к проверке момента излечимости ж. г. Что же касается диспансеризации, то она не проводилась:

*Выводы:* 1. Ж. г. на транспорте является одной из распространенных болезней.

2. В основе борьбы с этой болезнью должна быть положена диспансеризация, раннее распознавание, правильное лечение и проверка момента излечимости.

3. Лечение ж. г. возможно и должно проводить в гинекологических кабинетах, для какой цели они должны быть соответствующим образом оборудованы.

4. В основу оборудования гинекологического кабинета должны быть заложены, в первую очередь, принципы физиотерапевтических методов

5. Для правильной постановки дела лечения ж. г. необходимы периодические научные командировки гинекологов в ГВИ.

## Профессор Гротьян о плановом питании населения в ССР.

(По письму из Берлина).

Доцент кафедры социальной гигиены Казанского медицинского института д-р. С. М. Шварц ныне находится в заграничной командировке для научного усовершенствования и работает с февраля месяца в Гигиеническом институте Берлинского университета у проф. Найн. Одновременно он слушает курс лекций по социальной гигиене у проф. Гротьяна. Письма, направленные им на кафедру в Казань, делаются все более и более интересными. В последнем письме он дает интересную краткую информацию о лекциях проф. Гротьяна, посвященную вопросу о питании. Вообще он характеризует лекции проф. Гротьяна как очень интересные, насыщенные необычайно богатым фактическим и цифровым материалом; таковы были и лекции, посвященные вопросу о питании.

Основная мысль лекций проф. Гротьяна сводилась к следующему: «питание населения отражает эпохи и формы народно-хозяйственной жизни, в которой живет народ: так, первобытное человечество, жившее в эпоху «натурального хозяйства» (Naturwirtschaft), питалось хотя и однообразно, но с точки зрения гигиенической по естественному качеству и калорийной ценности продуктов весьма удовлетворительно; полную противоположность представляет массовое, народное

питание в нашу капиталистическую, индустриальную эпоху, когда господствует «рыночное» питание, эпоху, которую он именует «Marktwirtschaft»; в эту эпоху масса населения, по качественной и колорийной ценности продуктов, питается определенно голодно и в большой части суррогатами; богатые и зажиточные классы, наоборот, пытаются изысканно и сверхнасыщенно, с избытком мяса, жиров, с избытком белого хлеба, игнорируя черный, фактически наиболее здоровый хлеб. (Надо отметить, что немцы последние годы усиленно пропагандируют черный хлеб опять-таки по причинам не столько гигиенического, сколько экономического характера. Примечание передающего письмо д-ра Шварца...) И сколько бы мы, гигиенисты, прибавляли проф. Гротьяну, не протестовала против такого положения—нас, гигиенистов, население слушать не будет, ибо диктуем социальные законы питания не мы, гигиенисты, не наука, а «рынок», т. е. система социально-экономического строя, в котором народ живет. Благодаря этому мы (немцы), будучи народом бедным, вынуждены ежегодно ввозить на многие миллиарды марок дорогостоящие продукты питания, а наше сельское хозяйство находится на пути к гибели.

«Но, говорит проф. Гротьян, есть еще один вид народного хозяйства—ныне существующий в СССР. Этот вид хозяйства проф. Гротьян называет «Bedarfswirtschaft». Это плановое хозяйство—наиболее правильное разрешение вопроса. Не знаю, добавляет проф. Гротьян, сможет ли Советское правительство выполнить свой намеченный пятилетний план, но самый факт существования такого плана уже имеет колоссальное значение.»

Таково интересное и ценное признание проф. Гротяна по вопросу о советском плановом питании населения (из письма д-ра Шварца проф. Гран).  
\_\_\_\_\_

## Диалектическо-медицинская учеба в Казани.

Надо отметить, что в этом академическом году жажды овладеть диалектически-материалистическим методом охватывает все более и более широкие научные круги всех возрастов. Это касается всех ВУЗ'ов и ВТУЗ'ов, в частности и, может быть, даже преимущественно естественно-биологических и медицинских; по крайней мере это резко обращает на себя внимание в Казанском мединституте. Это захватывает многие кафедры, клиники, больницы.

Так, 25 января на кафедральной конференции лаборатории биологической химии Мединститута (Зав. проф. Энгельгардт) состоялось заседание, на котором аспирант А. А. Баев сделал доклад на тему «Диалектика как метод биологии». Доклад вызвал оживленные прения.

В начале февраля в клинике нервных болезней (проф. Алух) состоялась очередная научная конференция, на которой под председательством проф. Алух состоялся интересный доклад аспиранта Кудашева на тему «Современная психология в диалектическо-материалистическом разрезе». Доклад также вызвал весьма оживленные прения.

28-го февраля состоялось открытие кружка врачей материалистов-диалектиков, организованного коллективом Варнитса Мединститута. Кружок собрался в аудитории кафедры социальной гигиены, и аудитория была полна (около 70 человек). Первым докладчиком выступил д-р В. И. Катеров на тему «Диалектика как метод биологии и медицины». Докладчик дал определение материалистической диалектики, охарактеризовал ее отношение к метафизическим методам мышления и пытался на конкретных примерах биологии и медицины дать обоснование необходимости приложения диалектического метода в биологии и медицине.

Содокладчица тов. В. П. Зеньдина дала анализ патур-философии и эмпиризма. В. П. Суворов дал диалектическую оценку «кризиса» в медицине. В прениях по докладам выступали тт. Баев, Кондратьев, Бродовский и др. Собрание носило весьма оживленный характер. Бюро Варнитса на последнем заседании постановило просить тт. И. С. Алуха, М. М. Гран, Н. И. Слепкова и И. К. Бродовского разработать программу занятий кружка. 18-го марта состоялось второе заседание кружка, на котором собралось вновь около 70 человек. Тема доклада: «Законы диалектики в биологии и медицине». Вновь оживленный обмен мнений, живой и напряженный интерес аудитории. Видимо, диалектика побеждает.

  
\_\_\_\_\_