

гает предпринимать кесарское сечение в тех случаях, где нет полного открытия.. (в форме).. простого разреза брюшных стенок и матки без всяких предварительных приготовлений и траты времени на выяснение вопроса, жив плод или нет“. Для выяснения вопроса, жив или мертв плод, времени понадобится очень немного, а в случае установления смерти плода, по нашему мнению, нет и разумности в самой операции кесарского сечения.

Стр. 38-ая. „..... Внебрюшинное кесарское сечение удобнее всего производить во втором периоде родов, особенно при сильном растяжении нижнего сегмента матки“. Если это понимать в буквальном смысле, то во втором периоде родов, т. е. в периоде изгнания плода, может наступить вообще момент, начиная с которого вколотившийся в таз плод, вероятно, уже вовсе нельзя будет извлечь путем кесарского сечения. Пр.-доц. Н. Чукалов.

Die Naturwissenschaft in der Sowjet-Union. Vorträge ihrer Vertreter während der «Russischen Naturforscherwoche» in Berlin 1927. Herausgegeben in Auftrage der Deutschen Gesellschaft zum Studium Osteuropas von Oscar Vogt. Berlin. Ost-Europa-Verlag. 1929. 351 стр.

Германское Общество по изучению восточной Европы провело от 19—25 июня 1927 г. «Неделю русских естествоиспытателей». Главные представители русской науки выступали в эти дни в Берлине с докладами, знакомившими немецких ученых с успехами современной русской науки. Выступили с докладами: Н. А. Семашко: 5-летняя деятельность кафедры по социальной гигиене в Советской России. А. Абрикосов: О направлении и успехах патологии в СССР за последние годы. А. Рвид Беннинг (Саратов). Гидробиологические исследования в СССР. Он же. Жизнь Волги. А. Борисьяк (Ленинград). Некоторые успехи русской палеонтологии в области позвоночных животных. С. П. Федоров (Ленинград). Данные невротомии при спонтанной гангрене и хронических язвах.—Он же. О нефролитиазе.—А. Ферсман (Ленинград). Миграция химических элементов в коре земли и ее научное и практическое значение. Александр Гурвич (Москва). Митогенетические лучи, как производители деления клеток. В. И. Ипатьев (Ленинград). О последних работах с высоким давлением и высокими температурами (вытеснение металлов из их оксидов). А. Иоффе (Ленинград). Механическая и электрическая плотность и молекулярные силы. Н. К. Кольцов (Москва). О работах института экспериментальной биологии в Москве. П. Лазарев (Москва). Магнитная аномалия в Курской губернии.—Он же. Основной психофизический закон. П. Никифоров. Об успехах прикладной геофизики в СССР.—Он же. Современное состояние и виды на дальнейшее развитие сейсмологии в СССР. Александр Палладин (Харьков). Исследования в области биохимии питания. Д. Н. Прянишников. Единство принципов обмена азота у растений и животных. А. Самойлов (Казань). Ригидность и пластичность мышц децеребрированного животного.—Он же. О переходе возбуждения от одной клетки к другой. И. Шмальгаузен (Киев). Закономерности роста.—Он же. О пропорциональном и непропорциональном росте. А. Е. Чичибабин (Москва). Табтомерия в пиридиновом ряде. В. И. Вернадский (Ленинград). О каолиновом ядре алюмосиликатов и их положении в коре земли.

Не имея возможности дать здесь более или менее исчерпывающее содержание этого весьма богатого материала, я остановлюсь лишь на некоторых докладах.

Семашко дает в своем докладе программу, которая легла в основу читаемого им курса по социальной гигиене, и рассказывает о социально-гигиенических учреждениях СССР. Приводятся таблицы, доказывающие, что благодаря развитию социальной гигиены смертность и заболеваемость в СССР значительно пали. Так, напр., на 10000 жителей число заболеваний сифилисом было:

	1902	1926
В городах	172,0	120,0
В деревнях	57,9	56,8 и т. д.

Заканчивает Семашко свой доклад пожеланием, чтобы немецкие представители социальной гигиены оказывали русской социальной гигиене свою товарищескую поддержку.

Абрикосов дает затем обзор работ русских патологов, работавших в направлениях 1) проблемы эпидемий, голода, 2) общих проблем патологии, 3) профессиональных проблем.

Первая гидробиологическая станция была основана в России в 1871 г. в Севастополе. В настоящее время, рассказывает проф. Беннинг (Саратов), в СССР имеется 46 учреждений, занимающихся гидробиологией и распадающихся

созревания. 2) Вредность их, прежде всего, выявляется в задержке общего физического развития, ведя в тяжелых случаях даже к смерти. 3) Как часть общего, не остается без вредного воздействия и половая сфера, в которой отмечаются анатомически половой инфантилизм, даже половая гипоплазия, а функционально—задержка появления первой течки на довольно продолжительный срок, относительно длительное течение последующих отдельных циклов и частичная нечеткость отдельных его фаз.

Общие заседания.

Заседание 24. XII. 29 г.

1. Д-р Н. В. Бусыгин. *К вопросу о heterochromia iridis.* Докладчик изложил литературу по данному вопросу и отметил невыясненность его до сих пор как со стороны клинической, так и с этиологической и патолого-анатомической. Сообщив два собственных случая гетерохромии— один *h. simplex*, другой—*h. complicata*, докладчик высказал предположение о переходе первой во вторую. По мнению д. желательно ввести обязательную регистрацию цвета радужек у новорожденных в родильных и детских домах с зарисовкой красками случаев гетерохромий.— Прения: проф. И. П. Васильев.

2. Д-р В. И. Журавлева. *К вопросу о т. наз. симпатогоние надпочечника.* Благодаря происхождению из двух зачатков тканей, опухоли надпочечников разделяются на две группы: опухоли коркового и мозгового вещества их. Среди последних различают: 1) ганглионейромы, 2) параганглиомы, 3) нейрцитомы или симпатогонии, или нейробластомы. Последние чаще являются врожденными, разрушают ткань, дают метастазы в разные органы. Подобного рода опухоль была найдена при вскрытии 6-месячного мальчика 29. IX. 1928 г., доставленного для секции с диагнозом лимфатической лейкемии (?). Опухоль занимала мозговое вещество надпочечников, слева разрасталась в виде узла величиною с кулак взрослого человека. Имелись обширные метастазы в лимф. узлы, печень и костную систему. В доступной литературе описано не более 50 случаев нейробластом надпочечников и других отделов симпатического нерва.

Заседание 7. I. 30 г.

Проф. А. В. Вишневский поделился своими впечатлениями от поездки в Америку для прочтения лекции по приглашению Медицинского факультета университета Иова-Сити.

Проф. М. М. Гран. На одном из заседаний Президиума о-ва врачей был поднят и рассмотрен вопрос об участии О-ва в социалистическом соревновании. По поручению Президиума проф. Гран в кратком докладе изложил основные положения проекта договора перед общим собранием О-ва. Положения эти следующие:

1. Казанское О-во врачей, как одно из старейших русских научных о-в, должно взять на себя инициативу выступления на соц. соревнование в области своей деятельности, чтобы встать в уровень работ всей страны в ответственный исторический период социалистической реконструкции.

II. Первоочередными вопросами для соц. соревнования должны служить:

1) Планирование и рационализация работ О-ва, причем в понятие „планирование и рационализация“ должно входить:

а) Заранее подготовленная перспективная «трехлетка» О-ва и план ближайшего операционного «года соц. соревнования».

б) Увязка проблем, вопросов и тем, выдвигаемых Об-вом, с очередными проблемами медвузов, Наркомздрава, Наркомпроса, Соцстраха и пр.

в) Увязка работ О-ва с клиниками, лабораториями, научными институтами путем распределения тем и заданий этим ученым организациям.

г) Рационализация работ секционных и пленарных заседаний О-ва.

2) Краеведческий характер работ О-ва, в частности изучение вопросов биологии и патологии наименьшинского населения.

3) Профилактизация медицины.

4) Научно-методологическая разработка вопросов в разрезе „диалектика в естествознании и медицине“.

5) Вовлечение в научную работу О-ва периферии Татарской Республики и смежных национальных областей.

6) Усиление общественных функций О-ва под лозунгом „Медицина—массам“.

III. Договор о соцсоревновании должен быть построен в виде социалистического обязательства О-ва и должен быть доведен до сведения Томских научных