

## Хроника.

42) Татарский институт Ортопедии и Травматологии. Постановлением Совета Народных Комиссаров АТССР от 1 января 1935 г. в Казани организован Татарский Институт Ортопедии и Травматологии. Приказом Татнаркомздрава директором Института назначен проф. М. О. Фридланд.

На Институт возложены следующие задачи: Всестороннее изучение теоретических и практических вопросов, связанных с выявлением, предупреждением и лечением болезней костно-мышечной системы. Практическая борьба с физическим калечеством костяка и мускулатуры во всех его формах, как врожденных, так и приобретенных. Учет врожденных деформаций в Татарии. Организация борьбы с врожденными деформациями через систему родильных домов, яслей и детских домов. Учет бывших с приобретенными формами стойких деформаций в ТР с целью оказания бывшим планомерной помощи. Организация планомерной борьбы с костно-суставным туберкулезом через систему туб. диспансеров и хирургических отделений районных больниц. Организация планомерной борьбы с промышленным травматизмом через систему здравпунктов и периферических поликлиник. Организация планомерной борьбы с сельско-хозяйственным травматизмом через систему хирургич. отделений районных больниц. Систематическая консультация медицинских работников районных поликлиник и здравпунктов промпредприятий по вопросам борьбы с ортопедическими заболеваниями и травматизмом. Организация краткосрочных курсов для периферических медработников по наиболее актуальным вопросам ортопедии (костно-суст. туберкулез, ракит, профессион. и школьные деформации) и травматизма. Организация периодических межрайонных совещаний по вопросам борьбы с костно-суставным туберкулезом и травматизмом. Систематическое освещение результатов своей работы в печати; в частности — путем издания периодических Сборников трудов ин-та. Популяризация методов борьбы с ортопедическими заболеваниями и травматизмом.

42а) Проф. Архангельского Мед. института И. Л. Цимхес, 9 II 35 г., на публичном заседании Совета Казанского гос. мед. института защитил диссертацию: „О судьбе свободнопересаженного покровного эпителия в глубокие ткани в связи с учением об эпителиальных кистах“ на учченую степень доктора медицинских наук.

42б) Ассистент факультетской хирургической клиники, имени заслуженного деятеля науки, проф. А. В. Вишневского, В. И. Пшеничников, 24 II 35 г., на публичном заседании Совета Казанского госмединститута защитил диссертацию: „Хирургия желудка в свете нашей методики местной анестезии“, на учченую степень доктора медицинских наук.

43) 27/XI 34 г. отпраздновалось в Лондоне 50-летие первой операции при опухоли мозга, произведенной в больнице Maida Vale в Лондоне д-ром Godlee в присутствии Jaksop'a, Fenier'a и Hosley. M.m. Woch № 49 1934.

44) Музей гигиены в Дрездене разоспал по школам вопросные анкетные листы, чтобы выявить, насколько широко внедрялось пользование зубных щёток у школьников. Оказалось, что из школьников 39,4% вовсе не пользуются зубными щётками (т. е. 5 милл. учащихся); 42,4% имеют свою собственную зубную щётку, а 18,2% пользуются общей с другими членами семьи зубной щёткой. (Schweiz. med. Woch. 1934. № 45.)

45) Английское министерство здравоохранения обратилось с циркулярным письмом ко всем врачам Англии с предостережением против слишком частого за последнее время применения тоннеллоэктомии. В письме указывается, что после нее в зеве часто компенсаторно развивается лимфатическая ткань. С другой стороны, приходится наблюдать, что гипертрофированные железы в носоглотке и в зеве часто атрофируются самостоятельно без операции или под влиянием медикаментозного лечения. (Münch. med. Woch. № 48, 1934).

46) В Румынии сильно развита трахома, становящаяся большим социальным злом. Уже в настоящее время число больных трахомой превышает 20 тысяч. Надо ожидать, что в случае, если не будут приняты широкие профилактические меры, число больных в скором времени возрастет до ста тысяч. (Schweiz. med. Woch. № 50, 1934).

47) В Греции в 1931 г. было 114369 больных туберкулезом, из которых умерло 10442, т. е. 16,22 смертных случаев на 10 тысяч жителей и 91,30 на 1000 случаев общей смертности. Из 10442 смертн. случаев туберкулеза 79,90% падает на туберкулез дыхательных путей, 10,8% на туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы, а 9,3%—на другие формы туберкулеза. По сравнению с 1929 г. смертность от туберкулеза убавилась на 364 случая. По сравнению с 1928 г. число смертных случаев снизилось на 0,61 (на 10 тыс. жителей), по сравнению с 1927 годом—на 0,97. В общем смертность от туберкулеза в городах больше, чем в деревнях. В деревнях на 78131 случае общей смертности на смертность от туберкулеза приходится 50,55, т. е. 60,7 на 1000. В городах же на 36238 общей смертности приходится на туберкулез 5387, т. е. 148,65 на тысячу. (Schweiz. m. Woch. № 50. 1934).

48) В некоторых провинциях Чехо-Словакии сейчас сильно свирепствует эпидемия дифтерита и скарлатины. (См. № 1 нашего журн., стр. 156). В некоторых городах в больницах нехватает мест для всех заболевших детей, почему пришлось положить по 2—3 больных детей на одну кровать. (Münch. med. Woch. № 44. 1934 г.)

49) В Szegediné развилась сильнейшая эпидемия тифа. Все больницы переполнены тифозными больными. (Münch. med. Woch. № 41. 1934).

50) Директор Пасторовского института в Тунисе, Dr. Nicolle, сделал доклад в Академии наук в Париже, что ему удалось получить сыворотку против желтой лихорадки, которую он с хорошим успехом применял уже у 3000 больных. На этом основании в Марокко введена обязательная прививка этой сыворотки при желтой лихорадке. (Münch. med. Woch. 1934 г. № 34.)

51) В Китае изданы особые постановления, регулирующие торговлю наркотиками. За нарушение этих постановлений в Пекине недавно было расстреляно несколько торговцев наркотиками. (Münch. med. Woch. 1934 г. № 34).

52) В Шанхае (Китай) недавно была присуждена к смертной казни женщина, в сильной мере злоупотреблявшая наркотиками. Кроме нее присуждены были к смертной казни еще 4 мужчин, как неизлечимые и неисправимые наркоманы. (Münch. med. Woch. № 44, 1934 г.).

53) Рост самоубийств в Японии. Замечается непрерывный рост самоубийств за последние годы в Японии. В 1932 г. было 1585 совершившихся и 1048 предупрежденных самоубийств. В 1933 г.—1805 и 2000. В 1922 г. приходилось 2,4 самоубийства на 10 тыс. чел. населения, в 1932 г.—2,7 самоубийств. Причины самоубийств: болезнь—13%, экономический кризис—20%, на романнической почве—9%. Излюбленный способ самоубийства—прыжок в кратер вулкана Ми-хара на острове Осима, близ Токио. Следует сказать, что многие случаи покушения на самоубийство таким путем были своевременно предупреждены полицией, которой вулкан Ми-хара известен, как место самоубийства. (Münch. med. Woch. № 47. 1934).

54) В Германии всем главврачам лечебн. учреждений, где занимаются студенты-практиканты, предписано заявить о замечаемых у последних душевных болезнях или разного рода наркоманий. Студенты-практиканты, одержимые этими болезнями, лишаются права получения докторского диплома. (Münch. med. Woch. № 44. 1934 г.)

55) В германских вузах в 1933/34 г. училось 336 студентов—евреев против 1893 в 1932/33 г. Таким образом число студентов—евреев убавилось в 5 раз. (Münch. med. Woch. № 47, 1934).

56) Нобелевскую премию по химии получил проф. Нью-Йоркского университета Нагаид Угэу, открывший тяжелый водород (Münch. m. Woch. № 47. 1934).

57) В январе 1935 г. скончался в Москве заслуженный деятель науки профессор Александр Федорович Иванов.

58) В октябре с. г. в Мадриде умер крупнейший невропатолог Prof. Ramon y Cajal. (Münch. med. Woch. № 44, 1934).