

добавляет свои два случая. В первом—речь идет о больном 43 лет, поступившем в клинику с таламическим синдромом. Сделана люмбальная пункция—выпущено 4,5 *кс* жидкости при нормальном давлении. Все глобулиновые и серологические реакции отрицательны. Через 5 дней после пункции появилось сходящееся косоглазие, отчетливый паралич правого отводящего нерва с ограничением движений кнаружи правого глазного яблока. При повторном осмотре 6-го через 9 месяцев все явления паралича глазных мышц исчезли.

Второй случай касается женщины 49 лет, у которой произведена была операция экстирпации матки под спинномозговой анестезией, с введением 3,0—5,0% раствора новокаина; через 7 дней появилось двоение в глазах и паралич правого отводящего нерва; явления паралича постепенно проходили, при повторном осмотре через 5 недель полное восстановление функции пораженного нерва. Какие-либо другие органич. поражения центральной нервной системы, могущие дать парез отводящего нерва, в обоих случаях автором исключены: и на его собственном материале, так же, как и по материалам других авторов, поражение отводящего нерва—наиболее частое из всех поражений черепномозговых нервов после поясничной пункции. Для объяснения патогенеза этих явлений автор приводит две теории: 1) токсическую, по которой поражению нервов глазных мышц предшествует асептический менингит, впоследствии переходящий на корешки черепномозговых нервов, 2) теорию, объясняющую эти изменения повышением внутричерепного давления и избирательным, чисто механическим поражением отводящего нерва из-за его поверхностного расположения на пирамиде височной кости.

Ш. Геллер.

Von Joes und Beck. *Никтурия как симптом поражения центральных отделов вегетативной нервной системы* (Deut. Z. Nervenheilk., № 138, 4, 1935). Авторы указывают, что никтурия не может считаться явлением простого расстройства цикла выделения: по целому ряду их личных наблюдений она является симптомом расстройства центральной нервной системы. Она находилась ими при сотрясении мозга, сифилисе мозга, и особенно резко выражена никтурия при несахарном диабете. В этом заболевании затронутость гипофизарной системы, как регулятора ритма выделения воды, особенно подчеркнута. У язвенных и у сердечных 6-ных никтурия объясняется поражением *pervus vagus*, особенно в его центральных отделах.

Ш. Геллер.

Хроника.

74. *За выдающиеся успехи* в деле противовоздушной и химической обороны нарком здравоохранения г. Каминский награжден именными часами 12 участников третьих всесоюзных военно-химических соревнований. В числе награжденных—крымские врачи А. Пислегин, Ф. Мончак, медицинские сестры О. Павленко, Н. Мартынова, санитарка М. Куценко и другие.

75. Президиум Всесоюзного Центрального Исполнительного Комитета удовлетворил ходатайство научных работников, рабочих и служащих Научно-исследовательского химико-фармацевтического института Наркомздрава РСФСР о присвоении названному институту имени тов. Серго Орджоникидзе.

76. Постановлением Центрального Исполнительного Комитета и Совета Народных Комиссаров Союза ССР от 20 июля 1936 г. организован объединенный (союзно-республиканский) Народный Комиссариат Здравоохранения Союза ССР с передачей в его ведение Всесоюзной государственной санитарной инспекции и с подчинением ему Всесоюзного института экспериментальной медицины им. А. М. Горького.

77. Около Красной Поляны, в Сочи, обнаружены источники нагзана. Там работает гидрогеологическая партия Центрального бальнеологического института. Дебет одного только источника равен 150 тысячам литров в сутки.

78. В мае этого года исполнилось 15 лет со дня постановления Совета Народных Комиссаров об организации в СССР домов отдыха, возникших еще за год до этого по мысли Владимира Ильича Ленина. Первые дома отдыха были организованы в дачных местностях под Петроградом и Москвой. Затем инициа-

тиву столицы подхватили все крупные города страны. В 44 пунктах СССР в 1925 г. насчитывалось уже 543 дома отдыха на 36.000 мест. В 1929 г. через дома отдыха прошло уже свыше 600 тыс. трудящихся, в 1935 г.—около полутора миллионов.

Одновременно быстро росли в стране курорты. Сейчас в СССР функционируют 25 курортов общегосударственного и 84 курорта местного значения. На курортах—около 60 тыс. санаторных коек. Через все курорты в 1919 г. прошло 5 тыс. больных, в 1920 г.—45 тыс., в 1921 г.—75 тыс. По данным Всероссийского объединения курортов, в этом году курорты СССР обслуживают около 900 тыс. больных.

79. *Новый порядок подбора доноров.* Народный комиссар здравоохранения СССР тов. Г. Н. Каминский отменил все изданные наркоматом и Центральным институтом переливания крови распоряжения о комплектовании донорских кадров и порядке использования доноров, как ошибочные, породившие ряд извращений (организация донорских ячеек в Симферополе и Таганроге, созыв слетов и конференций доноров и т. д.).

Установлен новый порядок подбора и медицинского освидетельствования доноров. В донорские кадры будут зачисляться лица, изъявившие на то добровольное согласие. Применение какого бы то ни было давления при зачислении в доноры категорически воспрещено. Донором может быть лицо не моложе 18 лет при условии полного развития организма (высшая возрастная граница определяется в каждом отдельном случае состоянием здоровья донора). Средняя доза для взятия крови у нового донора установлена в пределах 150—200 куб. см. В течение года у одного донора взятие крови при максимальных дозах может быть повторено не более семи раз. (ГАСС).

80. *Цынга отступает.* В Мурманске подведены предварительные итоги широко развернувшейся борьбы с цынгой. Повышение материального благосостояния трудящихся Кольского полуострова привело почти к полному исчезновению этой распространенной ранее болезни.

Как показывает статистика, в 1932 году на Кольском полуострове заболели цынгой 808 человек, в прошлом году—только шестеро и нынче—трое.

81. 5 августа в Гаспре скончался заслуженный деятель науки проф. Вячеслав Александрович Левицкий.

В лице проф. Левицкого советская медицина и научная общественность потеряли крупнейшего гигиениста, всесторонне образованного врача и общественника в борьбе за оздоровление условий труда в промышленности.

82. 27 июня в родильном отделении акуш.-гинекологической клиники Ивановского медицинского института семи новорожденным были впущены в глаза капли 7 $\frac{1}{2}$ % раствора ляписа, что вызвало у детей резкие воспалительные явления.

Приказом наркома здравоохранения т. Каминского предложено фармацевту Голубеву и зааптекой Шерович, виновных в изготовлении и отпуске 7 $\frac{1}{2}$ % раствора ляписа вместо правильно выписанного по рецепту 1% раствора,—снять с работы и отдать под суд.

Врачу Мышкиной (зав. отделением), не пригласившей тотчас же к пострадавшим детям врача-окулиста, объявлен строгий выговор.

Директор клиники проф. Сидоров, своевременно не сообщивший о происшедшем Облздраву и НКЗдраву, снят с должности главного врача больницы и ему объявлен строгий выговор с предупреждением.

83. 29/VI с. г. Наркомздрав РСФСР, Мосгорздравотдел и Фрунзенский районный отдел здравоохранения Москвы отметили торжественным заседанием итоги 10-летней работы клиники экспериментальной терапии и комплексных методов лечения.

Бывшая в 1926 г. скромным профилакторием, клиника необычайно быстро газвилась в лечебно-педагогическое и научно-исследовательское учреждение. Имея в своем составе прекрасно оборудованное физиотерапевтическое отделение, специальные лаборатории по биохимии, исследованию основного обмена и митогенетических лучей и экспериментальное отделение, клиника в 1935 г. оборудовала еще и диагностический стационар, принимающий на короткий срок (5—6 дней) больных длительно и часто болеющих с невыясненным диагнозом для установления точной диагностики и для выработки мероприятий по восстановлению здоровья и трудоспособности этих больных, а в 1936 г. при клинике открылась 1-ая Московская поликлиника по ранней диагностике болезней пищеварения и обмена под руководством проф. Р. А. Лурия.

При клинике создан ряд курсов для среднего медперсонала и специальные курсы для усовершенствования врачей по физиотерапии и диететике при ЦИУ. всего в 1936 г. пропущено через них 360 чел.

Научно-исследовательская работа клиники известна по ее выступлениям на Всесоюзном эндокринологическом съезде в гор. Москве и на Всесоюзном терапевтическом съезде в 1935 г. в Ленинграде.

Работа клиники по изучению цитотоксинотерапии при сахарном диабете, проводящаяся под руководством профессора Г. П. Сахарова и проф. Д. М. Российского, получила известность как в СССР, так и за-границей. Приказом наркомздрава тов. Г. Н. Каминского отмечена плодотворная деятельность клиники в лечебном, педагогическом и научно-исследовательском деле. Особо отмечается работа, проведенная клиникой по изучению борьбы с сахарным диабетом. Директор клиники Д. А. Тайц и научный руководитель клиники проф. Д. М. Российский награждены почетными грамотами Наркомздрава, заместитель директора по медицинской части д-р С. Л. Рогачевский и зав. стационаром д-р И. Г. Вайнштейн — премированы денежными наградами; отпущены средства на премирование врачей и персонала.

84. Наркомздрав Украины утвердил устав Украинского общества онкологов (Общества по борьбе со злокачественными опухолями).

Временно до избрания правления Наркомздравом утверждено оргбюро в следующем составе: 1) проф. Хармандарьян Г. И. (председатель), 2) акад. Богомолец А. А., 3) проф. Мельников А. В., 4) проф. Магат М. А., 5) проф. Тимофеевский А. Д., 6) проф. Бриккер Ф. М., 7) проф. Мищенко И. П., 8) проф. Козинский А. Б., 9) доц. Варшавский Б. М. (ответственный секретарь), 10) проф. Поволоцкий Я. Л., 11) доцент Бриль Э. Я., 12) доц. Ковецкий Р. Е., 13) д-р Абрамович (секретарь). Адрес Оргбюро О-ва — г. Харьков, Пушкинская, 78, ответственный секретарь доц. Б. М. Варшавский.

Доцент Е. Д. РУЗСКИЙ.

2 июня тек. года скончался, от рака легкого, один из старейших работников Акушерско-гинекологической клиники Казанского мединститута, доцент Евгений Дмитриевич Рузский. Е. Д. родился в 1877 г., медицинское образование получил в Казанском университете, по окончании курса которого, в 1903 г., поступил ординатором в Акушерско-гинекологическую клинику Университета, заведываемую проф. В. С. Груздевым, где и проделал полный ординаторский стаж, после чего работал сначала в качестве заведывающего гинекологическим отделением Казанской губ. земской больницы, затем с 1922 г. — в качестве старшего врача Акушерско-гинекологической больницы ТНКЗ-ва и после слияния последней с Акушерско-гинекологической клиникой Казанского госмединститута, — в качестве старшего ассистента последней, а также старшего ассистента при кафедре акушерства и гинекологии Казанского ГИДУВ-а и доцента обоих институтов. Состоя в этих должностях, Е. Д. создал себе почетное имя, как организатор, хороший оператор, прекрасный преподаватель и, наконец, научный работник, заявивший себя 14-ю печатными учеными трудами по различным вопросам клинического акушерства и гинекологии.

Засл. деятель науки проф. В. Груздев.