

1111 7 февраля с. г. в г. Котельниче, Кировского края, скончался б. государственный медицинский эксперт Василий Андреевич Замитин. Родился В. А. в 1853 году и в 1883 г. окончил медицинский факультет Казанского государственного университета. В. А. работал почти до последних дней и только острое заболевание, приковавшее его к постели, принудило бросить с августа 1934 г. обязанности эксперта.

Почечная клиника в Туркмении.

(Письмо в редакцию).

Уважаемый товарищ редактор!

Ввиду многочисленных запросов больных и врачей из разных мест Союза об условиях и показаниях к лечению почечных заболеваний в Туркмении, просим поместить в ближайшем номере Вашего журнала следующую информацию:

При Туркменском государственном институте физиатрии и неврологии в г. Ашхабаде с 1933 г. открыта почечная клиника на 20 мест, функционирующая круглый год. Научное руководство осуществляется терапевтической клиникой Туркменского медицинского института. Клиника обеспечена диеткухней.

При направлении почечных больных в клинику необходимо руководствоваться показаниями и противопоказаниями, разработанными клиникой.

Прием больных должен быть согласован с клиникой (телеграф, почта). Клинический курс — в среднем 45—60 дней.

Маршрут: Москва — Ашхабад.

Баку — Красноводск (через Каспийское море) — Ашхабад.

Адрес: Ашхабад, Гинсбургская (б. Михайловская) 14, Институт физиатрии.

Показания и противопоказания к направлению в почечную клинику при Ашхабадском институте физиатрии.

1. Весенний и осенний периоды лечебного климатического сезона (апрель, май, сентябрь, октябрь).

Показания:

1. Подострые и хронические нефрозы, инфекционные (за исключением туберкулезных и лиэтических) и токсические.
2. Остаточные альбуминурии.
3. Подострые и хронические гломерулонефриты без значительного ограничения функции почек.
4. Нефросклерозы при отсутствии резко выраженного общего склероза.
5. Смешанные формы почечных заболеваний, соответствующие указанным показаниям.
6. Почечные заболевания в комбинациях с остатками бронхопневмоний, легкими ревматическими заболеваниями, диабетом, профотравлениями.
7. Легкие туберкулезные поражения почек без поражения мочевого пузыря и тяжелых явлений дизурии, без активного процесса в других органах (только осенью со второй половины сентября).

Противопоказания:

1. Острые формы нефропатий с резко выраженными симптомами заболевания.
2. Нефриты с макроскопической гематурией.
3. Нефропатии с субуремическими и уремическими явлениями.
4. Значительное понижение концентрационной способности почек.
5. Высокое кровяное давление при наличии признаков склероза мозговых и коронарных сосудов.
6. Злокачественная гипертония.
7. Наклонность к декомпенсации сердца.

8. Амилоид почек.
9. Резкая общая слабость.
10. Заболевания почек в комбинации с подагрой и камнями почек.
11. Пионефроз, гидронефроз.
12. Комбинации болезней почек с другими заболеваниями, противопоказанными для лечения на курорте.

II. Летний период времени (июнь, июль, август).

Показания:

1. Подострые и хронические нефрозы.
2. Остаточные альбуминурии.
3. Хронические нефрозо-нефриты с преобладанием нефроза.
4. Хронические нефриты без признаков слабости функции почек и сердца, без наклонности к обострениям (в порядке клинических наблюдений).
5. Комбинации нефрозов с остатками простудных заболеваний, с диабетом и профотравлениями.

Противопоказания:

Противопоказания в основном остаются те же, что и для весенне-осеннего периода, но в некоторых отношениях эти должны быть усилены.

Серьезными противопоказаниями являются следующие:

1. Плохая функция почек и наличие азотемии.
2. Слабость сердечно-сосудистой системы, особенно наличие признаков декомпенсации.
3. Острые формы гломерулонефрита (а также и подострые).
4. Туберкулез почек.
5. Камни почек.
6. Резко выраженный общий склероз сосудов.

Научный руководитель проф. *Кевдин*.

КО ВСЕМ ВРАЧАМ.

Партией и правительством нашей страны перед Наркомздравом, медвузами и общественностью поставлена ответственная задача—принять в текущем году в медвузы Союза 16000 студентов.

Казанскому медицинскому институту надлежит принять 675 чел. В числе принимаемых должна быть высокая прослойка: 1) мужчин, 2) татар, 3) коммунистов, 4) комсомольцев, 5) рабочих, 6) колхозников.

От поступающих требуется высокая академическая успеваемость.

Каз. гос. медицинский институт, имеющий 130-летний опыт работы, обеспеченный высококвалифицированным профессорско-преподавательским составом, имеет полную возможность готовить высшей квалификации медицинские кадры, столь необходимые для нашего социалистического строительства, особенно в период, „когда кадры решают все“ (Сталин).

Боевая задача института—выполнить контрольную цифру правительства по набору студентов как с количественной, так и качественной стороны. Эта задача может быть успешно разрешена только при помощи рабочей, колхозной и медицинской общественности.

Дирекция, парт. и общественные организации и профессорско-преподавательский состав института обращаются с просьбой ко всем врачам и особенно к питомцам Каз. мед. ин-та оказать помощь в этой чрезвычайно ответственной работе.