

образный симптомокомплекс при спонтанных разрывах селезенки. Отмечает интересное течение в случае д-ра Помосова, где наслоение симптомов разрыва мочевого пузыря затемнило истинную картину.

Д-р В. М. Осиповский для иллюстрации затруднительности диагностики спонтанных разрывов селезенки поделился личным наблюдением оперированного им в клинике неотложной хирургии ГИДУВ'а 6-го, шедшего под диагнозом острого аппендицита и оказавшегося с разрывом селезенки. Пато-гистологическое исследование показало малярийную спленомерию (демонстрация удаленного препарата). Исход — в выздоровление.

Проф. Г. М. Новиков считает постановку доклада своевременной, так как самопроизвольные разрывы селезенки становятся не так уж редкими; последнее он ставит в связь с широким поражением населения малярией; останавливается на симптоматологии и клинических проявлениях разрыва селезенки.

Проф. Н. В. Соколов. Диагноз разрыва селезенки в наблюдавшемся докладчиком случае был не легок. Но было бы неправильным оправдывать автора в его диагностической ошибке: не все методы диагностики были автором использованы и в частности не была испытана целостность пузыря введением в него через катетер жидкости. Анурия в этом случае может быть объяснена обескровливанием больного, с одной стороны, и раздражением брюшины излившейся кровью — с другой.

Председатель проф. Н. В. Соколов.

Секретарь д-р В. М. Осиповский.

Хроника.

85. В декабре в Харькове состоится II Всеукраинский съезд рентгенологов и радиологов. В программе съезда: 1) рентгенодиагностика и р-терапия заболеваний центральной и периферической нервной системы; 2) современная рентгенодиагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы; 3) рентгенодиагностика воспалительных нетуберкулезных заболеваний легких и плевры; 4) терапия злокачественных заболеваний лучистой энергией; 5) ошибки в рентгенологии и 6) дозиметрия. Кафедра рентгенологии Казанского ГИДУВ, получившая приглашение на этот съезд, представила 5 докладов.

86. 23—27 января 1937 года в г. Ростове-на-Дону состоится 1-й Азово-Черноморский краевой съезд детских врачей. Программа съезда: 1) основы организации лечебно-профилактической помощи детям; 2) детская малярия; 3) летние детские поносы; 4) острые детские инфекции.

87. В Москве в конце января 1937 года состоится Всесоюзная конференция урологов. Тематика: нефролитиазис, недержание мочи, место урологии в системе советского здравоохранения, иммунотерапия гонорейных заболеваний (совместное заседание с съездом венерологов). По всем вопросам, связанным с конференцией, следует обращаться к председателю оргбюро, заслуженному деятелю науки профессору Р. М. Фронштейн, по адресу, Москва. Арбат, Серебряный пер., 5, кв. 3.

88. Первый советский томограф для рентгенографии плоскостных срезов тела без обычных наслоений сконструирован по указанию зав. кафедрой рентгенологии Казанского ГИДУВА, проф. Р. Я. Гасуль, рентгентехником кафедры т. Новиковым, 14/X этот томограф был продемонстрирован профессором Гасуль на заседании О-ва рентгенологов.

89. В последние годы в Америке произведено несколько удачных операций удаления легкого, главным образом в связи с злокачественными образованиями. Подобные операции произведены у двух больных с односторонней бронхоэктазией, в одном случае с удалением левого легкого, в другом — правого. Больные поправились. В 1932 г. Хайт (Мичиган) успешно произвел такую же операцию у девочки 13 лет. До 1931 г. случаев удачного удаления всего легкого не наблюдалось.

90. Физиологической лабораторией Пенсильванского университета сконструирован прибор для измерения кожной и подкожной температуры у человека.

Прибор, являясь видеоизмененной обыкновенной термопарой, дает возможность точного и быстрого измерения температуры (с точностью до $+0,1^{\circ}$). Производившиеся одновременно измерения в области разгибателей предплечья, тыльной поверхности кисти и на дельтовидной мышце плеча показали, что кожные температуры колеблются в пределах $0,5^{\circ}$ на участке 1 см, а подкожные превышают кожные на $0,3-0,5^{\circ}$, в зависимости от глубины.

91. При клинике легочных болезней Башкирского тубинститута в текущем году открыто отделение легочной хирургии. За второй квартал произведено 26 операций на грудной клетке: френекотомия, алкоголизация, торакопластика.

92. Институт травматологии, ортопедии и протезирования будет строиться в Москве. Генеральный план строительства ин-та одобрен наркомом здравоохранения СССР т. Каминским. При институте будут выстроены центральная лаборатория и поликлиника, с пропускной способностью 1500 чел. в день.

93. В Петропавловске-на-Камчатке открыт первый рентгеновский кабинет. В недавно же открытом физиотерапевтическом кабинете производится десять видов процедур. Среди первых пациентов кабинета были приняты несколько девушек-чукчанок, попросивших снять татуировку, сделанную им по национальному обычаю в детстве.

94. При винодельческом комбинате „Массандра“ (Крым) решено построить завод виноградных соков. Завод будет работать в сети предприятий Наркомпищепрома. В первый год завод выпустит около 40.000 декалитров виноградного сока. До сих пор виноградный сок производился всего в количестве 2—3000 декалитров в год.

95. По заданию Национального географического общества в Вашингтоне Роджерс и Мейер сконструировали аппарат для собирания бактерий в стратосфере. Аппарат, прикрепленный к парашюту, может сбрасываться со стратостата на любой высоте. Коллектор состоит из стеклянного цилиндра, через него воздух попадает в аппарат. Стенки цилиндра изнутри покрыты слоем агара. Цилиндр закрывается затвором автоматически на высоте 35.000 футов.

96. Новый гормон поджелудочной железы, регулирующий жировой обмен, открыли Драгштедт, Прохаска и Гармс. После удаления поджелудочной железы у собаки, последняя обычно погибает при явлениях очень резкой жировой инфильтрации печени, несмотря на введение инсулина.

Введение нового гормона, совместно с инсулином, предупреждает жировую инфильтрацию печени.

97. Великобританское офтальмологическое общество назначило трехлетнюю конкурсную премию в 100 англ. фунтов за лучший очерк на темы, избранные советом этого общества. Участие в конкурсе могут принимать дипломированные врачи любой национальности. Очерк должен быть написан на английском языке.

Тема для первой премии: „Цереброспинальное заболевание и его соотношение к зрительному нерву“. Срок подачи написанных работ на эту тему—31 декабря 1938 г.

Имя автора не должно значиться на очерке, который может быть подписан „псевдонимом“ или помечен какою-нибудь условной цитатой. Имя и адрес автора должны быть приложены к очерку в отдельном запечатанном конверте, на котором должны значиться „псевдоним“ автора или избранная им цитата.

Адресовать работы следует почетному секретарю Офтальмологического общества, по адресу: to the Honorary Secretary, Ophthalmological Society of the United Kingdom, 5, Racquet Court, Fleet Street, London E. C. 4, England.

Л. И. Еляшевич

1 октября 1936 года трагически погиб ассистент Хирургической клиники Казанского государственного института усовершенствования врачей им. В. И. Ленина, кандидат медицинских наук, доктор Леонид Иосифович Еляшевич. Он пал жертвой дорожного случая, попав под автомобиль у крыльца своей квартиры.