

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.

Л. И. умер в расцвете сил. Ему было всего 35 лет. Глубокой скорбью, искренней печалью были проникнуты речи, посвященные памяти покойного. Так нелепо, так рано оборвалась жизнь молодого талантливого хирурга. Полный энергии, жизнерадостный, кипучий, настойчивый в своих исканиях, искусный хирург, блестящий лектор, мастер пения, артист по натуре — вот далеко неполный образ ушедшего товарища. Смерть Л. И. большая потеря для клиники, в которой он проработал всего 2 года, но сумел оставить глубокий след. Он увлекался работой и умел увлекать других. Порывистый, стремительный, он не жалел своих сил в практической и научной работе. Особенно много работал покойный в области переливания крови. Он первый в Казани стал применять переливание трупной крови. Его перу принадлежит несколько весьма ценных работ по переливанию крови. Л. И. одновременно состоял ассистентом Казанского института переливания крови, где он также выдвинулся, как сильный и ценный работник. В области переливания крови Л. И. был большим мастером, опытным и эрудированным. Покойный Л. И. с большим успехом читал в клинике курс переливания крови прикомандированным врачам.

Друзья, сотрудники, слушатели института сохраняют в своей памяти образ яркого незаурядного человека и хирурга, каким был Л. И. Еляшевич.

Ратнер.

Проф. Г. И. Мещерский

Умер Герман Иванович Мещерский, профессор 1-го Московского медицинского института, заслуженный деятель науки, крупнейший дермато-венеролог Советского Союза.

Г. И. родился в 1874 г. В 1898 г. окончил медицинский факультет Московского университета и с этого времени непрерывно работал в кожной клинике — сначала ординатором, затем ассистентом, с 1910 г. — доцентом, а с 1920 г. — профессором.

Г. И. известен и у нас, и за границей, как крупнейший специалист-энциклопедист, великолепный педагог и общественник. Начиная с июня 1917 г. он включается в работу общественных организаций по борьбе с венеризмом. После Октябрьской революции он принимает самое активное участие в создании противовенерической организации и до самых последних дней жизни сам работал в ней. Г. И. — неизменный активный организатор и участник всех всесоюзных дермато-венерологических съездов и наш представитель на дермато-венерологических зарубежных съездах. Г. И. в течение многих лет — неперменный и активный участник методических комиссий НКПроса, затем ГУС'а.

Г. И. — один из организаторов и активный участник редакций всех наших дермато-венерологических журналов. Он считался