

должна колебаться между эпителиомой, фурункулом, herpes, болезнью Винцента, туляремией и кожным туберкулезом. Большую услугу оказывает исследование серума язвы в затемненном поле зрения, реакция Вассермана и пробное лечение. За 8 лет авторы наблюдали 65 больных с экстрагенитальными шанкрами. Срок обращения к врачу от момента появления язвы равняется 1—9 дням. С точки зрения социальной внеполовые шанкры опаснее половых. Локализация шанкров была следующая: губы—36 случаев, миндалины—1 сл., язык—6 случ., щеки—3. случ., нос—2 случ., пальцы—9 случ., грудь у женщин—3 случ., грудь у мужчин—1 случ., голова—1 случ., подбородок—3 случ.

А. Д.

Laman, Gray. Венерическая лимфопатия „limphoinguinale granuloma“ в женской уретре (Surg. Gynec. and Obst. т. 62, № 4, 1936). Описывается 11 случаев заболевания. Болезнь сопровождается следующими симптомами: хронический уретрит или экстрауретральные изъязвления; эти изменения хронически и безболезненно протекают и могут повести к образованию стриктур. Изъязвления могут переходить на клитор, малые и большие губы и достигать анального отверстия. Реакция Фрея оказалась положительной в 9 случаях из 11. Противосифилитическое лечение не оказывает на заболевание какого-либо влияния.

А. Д.

Naam and D. Aupou. Заразительность спинномозговой жидкости при паховом лимфогранулематозе (J.A.M.A., т. 106, 1936). Авторы сообщают об интересных опытах заражения белых мышей спинномозговой жидкостью больных в острой стадии пахового лимфогранулематоза. Опыты заражения увенчались успехом, и поэтому рекомендуется в каждом случае лимфогранулематоза (1-ая венерическая болезнь) производить в частности исследование спинномозговой жидкости больного.

А. Д.

Хроника.

98. В травматологической клинике ин-та им. Склифасовского открыт метод лечения ожогов дает хорошие результаты.

При тяжелых ожогах (500 случаев) успешно применяется введение тиосульфита и переливание крови.

99. Первая в мире лечебница для укушенных ядовитыми змеями открыта в с. Давалу (Армения).

100. По приказу Наркомздрава РСФСР воспрещено применять для зубопротезирования другие металлы, кроме платины, золота и хромоникелевой аустенитной стали (марки завода „Электросталь“). Серебро допускается лишь временно, как материал для изготовления протезов с обязательным хромированным покрытием в специальных лабораториях и мастерских, зарегистрированных в органах здравоохранения.

101. Для ознакомления с промышленностью, изготовляющей медицинские приборы и инструменты, Наркомздрав командировал во Францию и Германию орденосца профессора С. А. Рейнберг. Среди закупленных им за границей приборов особенный интерес представляет прибор—силоскоп, для демонстрации перед аудиторией хирургической операции, производимой в соседней операционной.

102. В Шугуровском районе АТССР, близ деревни Бакирово, после ряда изысканий и наблюдений в 1933 году было положено начало грязевому курорту.

Курорт располагает мощным пластом лечебной грязи (иловой и торфяной) в 150 тысяч тонн и сероводородным источником с содержанием сероводорода 16—18 миллиграмм на литр и дебетом в 30.000 литров в сутки (по работе проф. Блюмштейна и доцента Соболева). Серный источник обеспечивает постоянство состава и возможность регенерации лечебной грязи и дает воду для ванн. Прекрасная родниковая вода, близость реки Шешмы создают также благоприятные условия для развития курорта.

Первый опыт (сентябрь 1933 года) показал, что лечение даже при неналаженных тогда бытовых условиях имело благоприятные результаты. За 3 года свыше 1.000 больных прошли лечение в Бакирове.

Основной контингент составляют больные с поражением суставов, костей, мышц и сязок (так называемые ревматические заболевания), с заболеваниями периферической и центральной нервной системы (воспаление седалищного нерва, спинномозговое поражение) и с гинекологическими заболеваниями.

Для всех перечисленных групп больных имеется от 80 до 90 проц. улучшений. Результаты Бакирова совпадает со статистикой проф. Александра для все-союзных грязных курортов.

103. V Международный антивревматический конгресс в Швеции закончил свои работы. От СССР на конгрессе участвовало шесть делегатов. Доклады советских ученых были в центре внимания. Большой интерес вызвали на конгрессе экспериментальные данные о влиянии микроклиматических условий жилища при ревматических заболеваниях. Президиум Международной лиги по борьбе с ревматизмом утвердил произведенное особым жюри распределение международных премий, установленных правительством СССР за лучшие работы по ревматизму.

Премии присуждены: проф. Кальметеру (Швеция), проф. Матье Пьер Вайлю (Франция), проф. Фрейнду (Австрия), Шлезингеру (Англия) и советским ученым — проф. Г. М. Данишевскому и проф. В. Т. Талалаеву. Всем лауреатам были вручены почетные дипломы Международной лиги. Президиум лиги принял также решение об учреждении в Москве международного научного центра по изучению ревматизма.

104. За последние 5 лет в Листеровском институте профилактической медицины (Лондон) особое внимание уделялось изучению вирусов. Салемэном изучается вирус осповакцины, проф. Лэдинхэм и доктор Элис изучают вирус саркомы. Проф. Лэдинхэмом установлена родственная связь между миксоматозным вирусом и фибромой кроликов. Перенесенная фиброма предохраняет кроликов от заражения их миксоматозным вирусом. В области серологических исследований очень интересны работы д-ра Феликс и Питт в сотрудничестве с Батнагаром по дальнейшему изучению Vi-антигена тифозной палочки разных видов *Salmonella*.

Изготавливается терапевтическая антитифозная сыворотка путем иммунизации эмульсией, обработанной алкоголем. Микробы, идущие для вакцинации, содержат Vi и O антигены.

Обработанный алкоголем Vi-антиген вызывает такое же образование антител, как и иммунизация антигеном, содержащимся в живых микробах. Доктор Шютце, изучая методы приготовления вакцины с точки зрения влияния их на Vi-антигены, пришел к заключению, что старый метод убивания микробов нагреванием с последующим добавлением фенола, как консерванта, сохраняет Vi-антиген.

105. Вблизи Лондона открыта клиника с лабораториями под названием „Medical Association of the International clinic“. В этой клинике врачи любой страны могут проводить научные работы. Адрес клиники: London, Sherwood—Park Tunbridge—Wells.

Григорий Иванович Суров.

Исполнилось 40 лет научно-врачебной и общественной деятельности популярнейшего в г. Ульяновске врача-глазника, доктора медицины Григория Ивановича Сурова.

Доктор Г. И. Суров родился в г. Алатыре, бывшей Симбирской губернии, в семье удельного крестьянина. Начальную школу и прогимназию Г. И. окончил в г. Алатыре, затем поступил в гимназию в г. Симбирске. В гимназии Г. И. был не только лучшим учеником, но и репетировал товарищей, чем зарабатывал себе средства к существованию, а впоследствии даже помогал отцу. Будучи гимназистом, он участвовал в нелегальных кружках самообразования, руководимых политическими ссыльными.

По окончании гимназии Г. И. поступил в Казанский университет. Студентом Г. И. принимал активное участие в общественно-политической жизни университета: был членом старостата, неодно-