

Интересные цифры к вопросу о динамике смертности от злокачественных новообразований на Украине привел в своем докладе А. М. Мерков (Харьков), который использовал большой материал статистических и онкологических учреждений Украины. Утверждения об абсолютном росте раковых заболеваний и «омоложении» рака является неверным.

В заключение следует отметить доклады: Ревуцка (Киев) о современном состоянии дозиметрии рентгеновских лучей, Кронгауз (Харьков)—о новом типе дозиметра, Киригинского и Игнатович (Киев) о методе интегрирования при дозиметрии.

На заключительном заседании 22.XII были заслушаны доклады по организационным вопросам. Б. Беренштейна—об охране труда рентгеноперсонала, А. А. Лемберга—о работе Украинской ассоциации рентгенологов и радиологов. В этот же вечер состоялось организационное собрание нового онкологического общества Украины.

На закрытии съезда председатель проф. Хармандарьян подвел итоги проделанной работы, отметил доклады, которые своей оригинальностью являются вкладами в советскую рентгенологию и особо подчеркнул важность поднятого на съезде вопроса о томографии.

Заседания съезда происходили при переполненной аудитории Украинского рентгенологического института. 20.XII, вечером, был дан концерт для делегатов съезда. В специальных залах была организована выставка для оригинальных рентгенограмм (по докладам) и некоторых рентгентехнических экспонатов завода «Буревестник» (Ленинград).

Рефераты.

а) Хирургия.

Wlosh. *Остеомиелит челюсти, леченный стафилококковым анатоксином* (J. Am. m. Ass. Vol. 106, № 16, 1936). Автор приводит историю болезни 7-месячного ребенка, поступившего в клинику с явлениями тяжелой септицемии, сопровождавшейся остеомиелитом верхней челюсти (максиллярным синуситом). Посевы крови дали рост золотистого стафилококка. Тот же микроорганизм был обнаружен и в гное инфицированного синуса. На следующий же день гной был выпущен оперативно, и больному впрыснуто 0,2 куб. см. стафилококкового анатоксина. Доза эта была повторена еще спустя 5 дней. Общее состояние ребенка стало заметно улучшаться, и посевы крови стали стерильны. В общей сложности больной получил 2,85 куб. см анатоксина. В крови его удалось отметить прогрессивное нарастание специфического антитоксина.

В. Дембская.

O. Sjögqvist. *О применении морфия после операций в брюшной полости.* (Acta chirurgica Scandinavica, Vol. LXXVIII, Fas. I—III, S. 33—70). В начале работы автор дает краткий обзор по нормальной физиологии кишечника, отмечая, что не все движения кишечника можно отождествлять с перистальтикой. Перистальтика служит для транспорта кишечного содержимого, ритмические же сокращения или маятникообразные движения кишечника являются движущей силой портального кровообращения. На основании экспериментальных исследований автор приходит к выводу, что морфий не парализует кишки, а возбуждает маятникообразные движения и кишечный тонус. Согласно новейшим исследованиям при так назыв. послеоперационном парезе кишечника не суще-