

\* *Заседание 26 декабря 1929 г.*

1. М. И. Гольдштейн. Демонстрации: 1) одного случая *дефекта перегородки желудочка, вызванного ранением ножом* с рентгенологической картиной предполагаемого *morbus Roger*, соответствовавшего также и клинической картине. Вскрытие подтвердило эти предположения; 2) одного случая *значительного уменьшения микседематозно расширенного сердца* типа *Zondek'a*, после лечения в течение нескольких недель тиреоидином.—Прения: Домрачев, Мазур, Гасуль.

2. Р. Гасуль. *Демонстрация избирателя полей Holfelder'a, его метода облучения при глубокой рентгенотерапии.*

Докладчик отмечает большое значение этого метода в преподавании рентгенотерапии. Молодой рентгенолог научается точной дозировке и измерению и получает помощью особых шаблонов точное представление о неправильной установке и связанной с последней опасности ожога. В заключение докладчик сообщил о своем личном опыте с измерительным методом Holfelder'a, с которым он познакомился во время посещения возглавляемого Н. Holfelder'ом рентгенологического института во Франкфурте (в 1927 г.).—Прения: Сегаль, Формозов, Марголис, Гефен.

3. В. А. Новиков. *О рентгеновских установках в Татарстане (ТССР).*

Подробный доклад о развитии рентгеновских установок в Казани и в кантонах в довоенное время, во время гражданской войны и после Конституции Советской Республики. Кульминационной точки по числу и качеству рентгеновских аппаратов (большой частью германских фабрикатов) Казань достигла только после получения автономии в результате Октябрьской Революции. Старые индукторы медленно вытесняются трансформаторами. Вновь оборудованные рентгенологические кабинеты снабжаются инструментарием советской продукции. Однако ощущается еще большой недостаток в квалифицированных рентгенологах, кадры которых в настоящее время постепенно готовятся после организации кафедры медицинской рентгенологии в Казанском госинституте для усовершенствования врачей (1927 г.).—Прения: М. Гольдштейн, Р. Гасуль.

### **Отчет Комиссии по изучению рахита при Московском областном об-ве детских врачей.**

Комиссия была организована в ноябре 1926 г. считая необходимым в первую очередь изучение вопроса о распространении и формах проявления рахита у детей в СССР. Комиссия составила проект анкеты для собирания массового однородного материала по всему Союзу. Проект анкеты был составлен в двух формах: одна—подробная для детальных и тщательных исследований и другая—краткая для использования старого, хорошо собранного материала и для менее углубленных исследований. За ноябрь и декабрь 1926 г. было 6 заседаний Комиссии в составе: проф. А. А. Кисель, А. А. Колтыпин, Р. И. Швагер, Н. П. Савватимская, И. Е. Майзель, Н. М. Фришман, В. А. Власов, Ф. О. Маневич и Е. X. Гавюшина. В январе 1927 г. на двух заседаниях расширенной комиссии с представителями от Клиники детских болезней: И. М. Г. У.—Д. Д. Лебедева, от Московского научного института охраны материнства и младенчества—Р. О. Лунца, от Мосздравоотдела—С. О. Дулицкого были пересмотрены и исправлены обе анкеты и дополнены инструкциями по собиранию материала. Затем обе анкеты были размножены и с объяснительной запиской разосланы для ознакомления и дополнений по всем кафедрам детских болезней, институтам О. М. и Мл., О-вам детских врачей и отдельным педиатрам, работающим над изучением рахита. Из 33-х адресатов были получены ответы от большинства с одобрением анкеты и некоторыми дополнениями.

В апреле 1927 г., на заседании Комиссии были заслушаны замечания и дополнения, полученные в письменных ответах; анкеты были соответствующе дополнены. В мае на IV Съезде детских врачей обе анкеты были зачитаны и приняты Съездом. Для широкого ознакомления врачей анкеты были напечатаны в „Журнале по изучению раннего детского возраста“ и в „Казанском медицинском журнале“.

За истекшие три года Комиссии известно о трех работах по рахиту, проводимых по вышеуказанным анкетам: в Омске и Баку материал в процессе накопления, в Москве уже сделана работа проф. Колтыпиным и Калашниковой-Талайко.

В настоящее время Комиссия собирает точные сведения о проводимых в СССР работах по рахиту и проводит при Всесоюзном о-ве детских врачей подготовительную работу к созыву Всесоюзного совещания по организации изучения рахита в СССР, которое намечено на 30/IX—30 г. в Москве, в аудитории Научного института охраны младенчества и материнства.

Председатель Комиссии Профессор А. Кисель.  
Секретарь Комиссии Е. Ганюшина.

## Хроника.

153) По постановлению НКЗ при мединститутах в помощь деканатам будет создан орган, который будет изучать в повседневной работе студентов, их академически-общественную ценность, выявляя соответствие их подготовки задачам здравоохранения и пригодность каждого выпускника для выполнения тех или иных задач (пригодность к научной работе, администр., врачебной практике и т. п.).

154) Медицинский факультет г. Вены постановил, чтобы все *приват-доценты*, получившие свое научное звание при этом факультете, представляли *через каждые пять лет доказательство продолжающейся научной работы*. Это постановление вызвано тем, что многие доценты, получив разрешение читать лекции, перестают вести научную работу или же печатают работы, которые по своему достоинству не соответствуют возлагавшимся на них надеждам.

155) Общество германских патологов на своем административном заседании высказало пожелание о том, чтобы *юбилейные сборники издавались не раньше как к 70-летию юбиляра* и чтобы в сборниках подобного рода печатались лишь работы учеников юбиляра. Редакция Münch. med. Wochenschrift, приветствуя это пожелание, указывает, что осуществление его, быть может, устранил злоупотребление юбилейными сборниками и обусловленную этим перегрузку медицинской литературы (1930 г., № 18).

156) *Появление новой болезни* (крысиной?!). В б. Барабановском округе вспыхнула эпидемия новой болезни, возникающей от укуса насекомого. Характерные признаки болезни:  $t^{\circ}$ , воспаление желез (паховых или мажарных, в зависимости от места укуса), lymphadenit'ы. При этом часто входных ворот не удается обнаруживать. При входных воротах — гангренозный стружок. Общий вид больного говорит о какой-то инфекции: бледно желтый цвет лица, лихорадящий взгляд, общая слабость, недомогание, головная боль, потеря аппетита. Ни салцилаты, ни хинин  $t^{\circ}$  не снижает. Болезнь длится 2-3 недели. Бактериологическое исследование содержимого воспаленных желез дало какие-то палочки. Для больных выделено несколько кокк в окружной больнице для клинического изучения болезни. На днях из Омска выезжает отряд для изучения на месте новой болезни. Есть предположение, что не последнюю роль в развитии данной эпидемии играют крысы.

Горамбулаторией зарегистрировано до 87 случаев, наблюдаемые д-ром В. И. Каманиным.

Л. П. Рабин.

157) В летние месяцы в Эльзасе, в Саарской области, в Голландии, в Швеции и южной Финляндии сильно *возросло число заболеваний детским полиомиелитом*.

158) Всероссийский *съезд по физкультуре* будет созван в Москве в октябре-ноябре. Председ. орг. комиссии утверждена М. А. Шустова.

159) В середине октября т. г. будет праздноваться *50-летие* научной и учебной деятельности проф. В. И. Разумовского.

160) Т. ХLI, кв. 4 журнала «Акушерство и женские болезни» *посвящена памяти* профессора Д. О. Отта.

161) 23 августа *скончался* один из старейших Московских профессоров, заслуж. деятель науки проф. общей патологии 1 и 2-го МГУ А. В. Фохт. А. В. родился в 1848 г. и в 1878 г. уже был профессором Московского университета, впервые начавшим читать в Московском университете курс общей патологии.

162) 5 августа *скончался* проф. патологической анатомии 2-го Ленинградского мединститута Ф. Ф. Сысоев.

163) 21 июля *скончался* один из старейших Харьковских профессоров проф. общей патологии А. В. Репрев.

164) 29 марта *скончался* старейший врач г. Новоузенска П. П. Васильев (65 лет). П. П. окончил курс медфака в Казани в 1890 г. и вскоре по окончании поступил врачом Новоузенской больницы, где прослужил больше 35 лет. За бес-