Б. Д-р Р. А. Вяселев (доклад). *Консервирование крови на максимально концентрированных растворах цитрата натрия.*

Докладчик приводит свои наблюдения за макроскопическими изменениями (гемолиз) и результаты исследований резистентности эритроцитов, количественных изменений гемоглобина, эритроцитов и лейкоцитов, а также морфологии форменных элементов донорской крови, консервированной на сухом цитрате—из расчета 0,6 на 100 см³ (1320 банок) и на 40% растворе цитрата (1552 банки). Подчеркивает, что сухой цитрат, заложенный в аппарат при зарядке, при изъятии последнего из автоклава, как правило, оказывается уже растворенным в небольшом (1—2 см³) количестве конденсированной воды, почему этот вид консерванта он относит к числу максимальных концентратов цитрата. В некоторых случаях цитрат частично остается нерастворенным, что обычно ведет к образованию сгустков в консервированной крови. Брак при консервировании по этому способу достигает 4,5%, причем 1,8% падает на брак от гемолиза в пределах 15 дней хранения. Минимальная резистентность эритроцитов при этом способе через 15 дней хранения падает до 0,96% NaCl, клинически выраженные посттрансфузионные реакции наступают в 24,3%, из них в 7,7% случаев сильные реакции.

При желании максимально ограничить участие воды в консерванте докладчик находит более рациональным пользоваться 40% раствором цитрата в соотношении 1:100, что уменьшает количество цитрата по сравнению с 60% раствором и сухим цитратом вместо 0,6 до 0,48 на 100 см³ крови, причем стабилизация последней оказывается такой же совершенной, как и при других способах. На 1552 банки консервированной этим способом крови брак выразился в 1,2%, из них 0,5% падает на гемолиз в пределах 15 дней хранения крови. Морфологические изменения эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов наступают при этом способе гораздо позже, чем при других способах. Выраженные клинически посттрансфузионные реакции наблюдаются в 8,9%, сильные реакции—в 4,6%.

Заместительное, субституирующее и гемостатическое действие консервированной на 40% цитрате крови на материале в 282 переливания при вторичной анемии, кровотечении, шоке и др. страданиях оказалось вполне удовлетворительным.

Председатель проф. *Н. В. Соколов.*

Секретарь д-р *В. М. Осиповский.*

Общество детских врачей ТАССР.

Заседание 3 апреля 1939 г.

1. Д-ра Ратнер и Малкина осветили работу, проведенную детскими клиниками по детским гор. Казани. Врачи клиник провели медосмотр детей, посещающих ясли. Больные дети были госпитализированы или помещены в санаторные ясли. В клиниках организованы приемы ясельных детей профессорами, доцентами и ассистентами. Ясельным врачам оказано содействие в составлении рационального меню для детей и организации основных противоэпидемических мероприятий по борьбе с острыми инфекциями детского возраста. Врачи, работающие в яслях, могут повседневно установить связь с клиникой по всем интересующим их вопросам. Проф. Лепский и доцент Юрьева провели по две лекции для ясельных врачей. Дан список лекторов в Дом санкультуры с указанием лекционных тем. В ряде яслей Кировского района города отмечены среди детей малярия. Ясли испытывают затруднение в получении некоторых продуктов питания (овощи). К детям-гипотрофикам нет индивидуального подхода. Прилегающая к яслям территория содержится не в должной чистоте.

Проф. Меньшиков. Отмечает необходимость привлечь внимание Горздрава для ликвидации существенных недостатков в работе детских яслей. Необходимо организовать снабжение яслей доброкачественным молоком, организовать сливные пункты женского молока, выделить во всех яслях детей с расстройством питания и повести лечение их.

2. Д-р Коровяев сообщил результаты обследования кровяных групп у 1000 больных, кормивших грудью детей с острыми расстройствами питания у 125 матерей. В распределении кровяных групп у всех обследованных детей отмечено преобладание процента I группы. Отклонение от полученных средних цифр отмечено у пневмоников (снижение процента III группы). Отклонение от средних цифр наблюдается также среди детей, имевших в анамнезе корь и коклюш (снижение процента III группы), а также скарлатину (повышение процента II группы).

При распределении обследованных детей по возрастным группам отмечается отклонение от средних цифр лишь для детей в возрасте от 1 до 4 лет (снижение процента II группы). Распределение кровяных групп по половому и национальным признакам дает цифры, не отличающиеся заметно от полученных средних цифр. Не отклоняется от средних цифр и процент смертности по отдельным группам крови. Совпадение групп крови у детей и матерей, кормивших их грудью, наблюдалось в 63,2%. Цифра эта близка тем, которые отмечены и другими авторами, тогда как распределение кровяных групп, полученное для всех обследованных больных детей, дает цифры, отличающиеся от найденных рядом других авторов у здоровых детей.

Председатель профессор *В. Меньшиков*.

Секретарь ассистент *Короваев*.

Хроника

● 25 марта 1939 г. М. И. Калинин вручил ордена и медали награжденным за выдающиеся заслуги в области хирургии и лечебной помощи С. И. Спасокукоцкому, А. Д. Очкину, В. Н. Соколову и А. А. Бусалову.

● На ленинградском заводе „Фармакон“ вступило в эксплуатацию гваяколовое отделение. До сего времени гваяколовые препараты (гваякол, тиокол, дуобол) импортировались из заграницы.

● В Праге покончил самоубийством профессор-хирург, пользующийся обще-европейской известностью, Левати; отравился (вместе с женой) хирург Мойдль.

● При гитлеровском режиме из университетов и научно-исследовательских институтов Германии до июля 1937 г. изгнано свыше 1600 профессоров и высококвалифицированных научных работников. Этим ученым запрещен вход в библиотеки, запрещен выезд за границу и они лишены возможности заниматься научной работой. Среди изгнанных фашистами ученых—три лауреата, получивших нобелевскую премию, и известный физик Джемс Франк. Также уволен создатель синтетического азота Фриц Габер.

● Вследствие невозможных условий для жизни, созданных фашистами, около 2000 врачей эмигрировало из фашистских стран Европы в США (Journal American Medical Assotiation, 112, 6.570, 1939).

● Фашистами уволен психиатр профессор Урбан, арестован доцент Завич; фашистами затравлены и доведены до самоубийства доцент Стронский, всемирно известный биолог проф. Гаусман, врач Герц и дерматолог Нобер.

● В Швеции в течение последних 10 лет проводится вакцинация новорожденных против туберкулеза вакциной ВСГ. Обследование привитых детей показало, что смертность от туберкулеза среди них в 4 раза ниже, чем у неполучивших вакцину. Общая смертность среди таких детей тоже оказалось ниже, чем среди непривитых.

● В Калифорнии смертность за 1937 год составила 12,3 на 1000, что представляет самую высокую после 1928 г. смертность (Journ. Amer. med. Assoc. 112, 5, 454, 1939).

● В Нью-Йорке наблюдался случай смерти ребенка от отравления свинцом, вследствие применения свинцового щитка на соске. Продажа подобных сосков запрещена.

● В ряде штатов Сев. Америки рождаемость пала на 10%. (Там же, 112, 5, 456, 1939).

● В Румынии врач Бану провел обследование 2149 детей и установил, что в негигиенических помещениях живет 62% детей. (Там же, 112, 7, 659, 1939).

● В штате Миссисипи установлено, что на 100000 населения имеется 288 человек носителей тифозной инфекции. (Там же 112 7, 669, 1939).

● Имеется значительное распространение трихиноза среди жителей США: в Кле-велэнде—36%, в Вашингтоне—14%, в Минеаполисе и Рочестре—18%, в Сан-Франциско—24%, в Бостоне—27,6% население заражено трихинами. (Там же, 112, 11, 1074 1939).