

сятся в отдаленные органы, и из местного заболевания рак становится общим. Надо следовательно искать средство, способное возбуждать активность соединительной ткани. Такое средство и найдено акад. А. А. Богомолец в так наз. цитотоксической для соединительной ткани сыворотке.

Совместно с д-ром Нейманом, авт. вводил под кожу кролика клеточные элементы активной соединительной ткани мыши (селезенка, большой сальник). От этого кровь кролика приобретает свойства, токсические для клеток (цитотоксические) соединительной ткани мыши. В малых дозах такая сыворотка оказывает на активные клетки соединительной ткани сильнейшее возбуждающее действие. С помощью ее авт. добились в ряде случаев рассасывания очень больших раковых опухолей у мышей.

Не отождествляя рака мышей с раком человека, авт. думают что их опыты открывают новые перспективы в борьбе против раковой болезни.

64) Обычно гормоны готовятся из желез внутренней секреции, но недавно во Всеукраинском институте эндокринологии и органотерапии, в результате длительной исследовательской работы, проф. И. М. Пейсаховичу удалось выделить из обыкновенного репчатого лука гормон высокой биологической активности. Достаточно указать, что один миллиграмм этого гормона вызывает через несколько часов полное созревание половых органов молодого неполовозрелого животного.

Получение полового гормона из растений, кроме теоретического интереса, имеет и большое практическое значение, так как открывает новые источники для получения высококачественных препаратов. Работа проф. И. М. Пейсаховича напечатана в № 11 „Врачебного дела“ (Харьков) и в журнале „Revue française d'Endocrinologie“ (Париж).

65) При лечении рака весьма важно как можно раньше распознать болезнь. Но распознавать начало рака внутренних органов—дело не легкое, нередко—невозможное.

Росту раковой опухоли соответствует неправильный обмен веществ. Небольшая опухоль разрушает огромное количество сахара и, не будучи в состоянии окислить его до угольной кислоты и воды, образует большое количество молочной кислоты и других соединений углерода, выделяющихся с мочей.

Исходя из этого, проф. Медведева в руководимом акад. А. А. Богомолец институте предположила, что в моче раковых больных отношение углерода к азоту, нормально—меньше единицы, должно превышать эту норму. И действительно, оказалось, что даже при начальных формах рака отношение углерода к азоту в моче *всегда больше единицы*. Определив увеличение этого отношения, можно, следовательно, своевременно распознать рак и спасти больного своевременной операцией.

66) Произвольное создание новых сортов растений и пород животных возможно при условии овладения механизмом изменения их наследственных свойств. Для этого необходимо изучение причин и характера таких изменений, известных в науке под названием „мутаций“.

Работы, проведенные в биологическом институте им. Тимирязева (Москва) под руководством проф. М. С. Навашина, показали, что достаточное удлинение сроков хранения семян, без всякого применения специальных средств внешнего воздействия, неизбежно приводит к огромному увеличению числа мутантов. Процесс мутирования чрезвычайно ускоряется при повышении температуры и влажности.

Эти данные устанавливают новую точку зрения на процесс мутации и открывают перспективы большого ускорения темпов работы по выведению новых сортов растений. Выводы лаборатории подтверждены в Канаде и в США.

25 марта в московском Доме ученых состоялся доклад проф. М. С. Навашина о естественных мутациях.

67) Академия тропической медицины образована в Вашингтоне. Президентом академии избран проф. Смит.

68) Президиум ВЦИК утвердил положение о государственной санитарной инспекции РСФСР, создаваемой для улучшения санитарного обслуживания населения и полного охвата санназором всех отраслей производства, труда и быта и особенно пищевой промышленности и общественного питания.

Органы государственной санитарной инспекции образуются в системе НКЗдрава РСФСР, Наркомздравов АССР и местных отделов здравоохранения.

Государственные санитарные инспектора имеют право приостанавливать, до проведения необходимых санитарных мер, эксплуатацию предприятий, пользование помещениями и складами, выпуск судов, а также закрывать, на срок или бессрочно, вредные и опасные для здоровья производства.

Закрытие предприятий местного значения производится с утверждения государственного санитарного инспектора АССР, края или области, а закрытие предприятий республиканского и обще-союзного значения—с утверждения главного государственного санитарного инспектора РСФСР.

69) Совнарком РСФСР постановил назначить заместителя народного комиссара здравоохранения РСФСР тов. Кангелари В. А. главным государственным санитарным инспектором РСФСР.

70) Народный комиссар здравоохранения РСФСР т. Каминский принял делегацию профессоров и преподавателей ленинградских и московских медицинских вузов. В составе делегации—профессора Давиденков, Бурштейн, Гессе, Ланг, Менделеев, Койранский, Левит, Жанелидзе и др.

В продолжительной беседе участники делегации рассказали наркому о недостатках в подготовке медицинских кадров и о работе по повышению квалификации молодых врачей. Научные работники считают необходимым перестроить систему высшего медицинского образования так, чтобы первые четыре года обучения студент получал *общую медицинскую подготовку*, а пятый год—*специализировался*.

Особое внимание нужно уделить подготовке научно исследовательского персонала. Талантливым медицинским работникам необходимо предоставлять двух и трехмесячные командировки за границу. Необходимо также организовать регулярное снабжение наших медицинских работников иностранной научной литературой.

Тов. Каминский указал, что большинство затронутых в беседе вопросов требует быстрого и исчерпывающего разрешения.

71) Всесоюзный комитет по высшему техническому образованию создал организационно-методический совет для изучения *опыта работы университетов культуры*.

Университеты культуры рассчитаны на повышение общего уровня развития советского студенчества; они построены в основном на лекционной системе, однако без обычных для вузов зачетов; зачисление в число слушателей производится по личному желанию студентов.

Первый университет культуры был создан в прошлом году при *Ленинградском химико-технологическом институте*. Теперь университеты культуры имеются уже во многих городах Советского Союза, в том числе и в Казани.

Занятия в университете культуры не ограничиваются одними лекциями: *в порядке занятий слушатели посещают театры, музеи, концерты, выставки*.

72) В Харькове открываются марксистско-ленинский университет нового типа. Слушателями его будут *200 деятелей науки и техники*—профессоров, доцентов, крупных специалистов, хозяйственников и командиров Красной армии.

Ректором университета назначен председатель Всеукраинского комитета содействия ученых т. Сухомлин.

73) Исполнилось трехлетие первого на Украине массового рабочего университета здравоохранения. За три года университет организовал отделения в *Николаеве, Херсоне, Зиновьевске, Первомайске*, и открыл 2 сельских университета в *Ульяновке и Белозерке*.

На основе опыта Одесского рабочего университета здравоохранения, подготовившего сотни квалифицированных санитарных работников, на Украине создано 48 таких же университетов.

74) *Цикл десятидневных курсов* для высших медицинских научных кадров организовал Государственный институт усовершенствования врачей в Ленинграде. На первую декаду съехало 50 профессоров и доцентов, 70 глав-врачей и директоров больших больниц.

75) *Конференция научно-исследовательских институтов* по санитарной технике, коммунальной санитарии и гигиене, посвященная коагуляции (очистке воды), открылась 14 марта в академии коммунального хозяйства.

76) *Всероссийская конференция патологов* открылась 1 апреля в Москве. Конференция обсудит вопросы патологии нервной системы и кишечного тракта.

77) *Расширенная конференция гистологов и эмбриологов* открылась 24 марта в Москве. В ее работе принимают участие крупнейшие ученые СССР, занимающиеся изучением микроскопического строения и развития организмов. Конференция созывается управлением вузами и институтами Наркомпроса.

78) *Всероссийское общество урологов* созывает в середине июня 1934 года Всероссийскую конференцию урологов. Программные темы: 1. Травматические повреждения мочевого аппарата. 2. Организация борьбы с острой гонореей мужчины и лечение таковой. 3. Интравенозная пиелография. 4. Подвижная почка.

79) *Производство рентгеновской бумаги* наладила, по инициативе Центрального туберкулезного института, ленинградская фабрика рентгеновских пленок им. Урицкого. Испытания, произведенные институтом, показали хорошее качество бумаги и возможность широкой замены ею дефицитных рентгеновских пленок.

80) *Кристаллический витамин D* (противорахитный) в чистом виде, как сообщает индус Н. К. Базу из Калькуты, удалось выделить из жира одного вида рыбы, распространенной в Бенгалии (Сообщение проф. J. Schaxel).

81) *Эвипан*—новое анестезирующее средство—испытан в Германии и Англии и дал прекрасные результаты. Сон наступает через 30 секунд после впрыскивания (Scientific American, March, 1934).

82) *Атебрин*—новое средство борьбы с малярией—получен синтетическим путем в Академии наук СССР. Подготавливается производство его в полужаводском масштабе.

83) *Опыты домашней госпитализации* тяжело больных проводит больница Памяти жертв революции в Ленинграде. Больному обеспечиваются на дому все условия больничного стационара: дежурство сестры, медицинские препараты и лекарства. Врач посещает больного два, а иногда и три раза в день.

84) *Областной конкурс больниц* закончился на Урале. Переходящее красное знамя присуждено 3-ей Свердловской городской больнице, которая добилась наилучших показателей в медицинском обслуживании трудящихся.

85) *Заканчивается строительство Архангельского городка здравоохранения*—одной из крупнейших больниц Союза.

Больничный городок состоит из патолого-анатомического, родильного, терапевтического и детского корпусов.

Этот лечебный комбинат оборудуется рентгеновскими установками, солярием, аппаратурой для электро-светолечения, искусственными радиоактивными и щелочными ваннами, бактериологическими лабораториями и т. д. Организуется база лечебной физкультуры.

Общая площадь комбината—3.300 тыс. кубометров. Стоимость сооружений—3 млн. рублей.

86) *Лаборатория по изучению митогенетических лучей Гурвича* открывается при Институте экспериментальной медицины в Ленинграде.

87) В Выборгском районе Ленинграда, вокруг Полюстровских источников железистых минеральных вод, началось строительство большого курорта.

Полюстровская минеральная вода, как показали последние анализы, по своим свойствам приближается к водам мировых курортов Спа и Кембридж-Уэльс. По содержанию железа (24 миллиграмма на 1 литр) полюстровская вода превосходит источники Железноводска.

Курорт предназначается для лечения больных тяжелыми формами малокровия и расстройством обмена веществ.

К 1 мая будет закончена постройка временного здания для завода железистых минеральных вод производительностью в 10 тысяч бутылок воды в одну смену.

88) На берегу озера Севан (величайшее в Закавказье озеро, расположенное на территории Армянской ССР), в ближайшее время начинается строительство дома отдыха, рассчитанного на 500 человек. Исключительно благоприятные климатические условия дают возможность применить здесь все виды аэро-гидро-и гелиотерапии (лечение воздухом, водой и солнцем).

Строящаяся железнодорожная линия *Эривань—Актафа* со ст. *Еленовка* свяжет побережье озера с магистралью Закавказских ж. д.

Наркомздрав Армении и Главное курортное управление СССР предполагают развернуть на Севанском побережье строительство целого ряда санаторно-курортных учреждений.

89) Из Воронежа сообщают, что кассы взаимопомощи при колхозах области в течение 1933 г. послали на курорты и в дома отдыха 650 лучших колхозников-ударников. В течение 1934 г. намечено послать 900 человек на курорты и 1.100 чел.— в дома отдыха. В ближайшее время будет закончено строительство домов отдыха колхозников, рассчитанных на 50 человек каждый, в Лео-Россошанском, Токаревском и других районах.

90) Летний сезон на курортах откроется 1 мая. Сейчас курорты усиленно готовятся к встрече больных. Особое внимание обращено на организацию питания для амбулаторных больных. В Сочи, Кисловодске, Пятигорске, Ялте заканчивается строительство новых столовых и ресторанов. В Сочи строится большой театр на 1.200 мест. Этим летом должно быть закончено строительство морского вокзала и причала для судов.

Вступит в эксплуатацию первая линия сверхскоростного автомобильного движения от Ривьеры до Мацесты.

52 проц. всех курортных путевок забронировано для рабочих, 11 проц. получают ИТР, остальные путевки распределены между служащими и колхозниками.

В этом году на курортах Крыма и Кавказа будут лечиться свыше 300.000 человек.

91) 14.000 чел. отдыхающих будут пропускать дома отдыха Татарии каждые 2 недели в весеннем и летнем сезоне 1934 г. Пропускная способность санаториев—1930 человек в месяц.

92) В нынешнем году в Татарской Республике намечены большие работы по борьбе с малярией.

Микробиологический институт разработал план осушения болот на площади 2.250 га. Тысяча га будет осушена в Пролетарском районе, 100— в Бондюге, 100— в Зеленодольске, 50— в Васильеве и до 1.000 га в Спасском районе.

Заклучен договор с Сельхозавио на опыление малярийных болот парижской зеленью с аэропланов. Будет применено в широком масштабе нефтевание болот.

Обследовательской работой по изучению малярийных очагов в Казани будет охвачена площадь в 100 га, в том числе район Мехкомбината, СК—4, Бакалда, правая сторона Казанки и усадьба парка культуры и отдыха.

Борьба с малярией до сих пор затруднялась недостатком хинина. В 1934 году Казань будет полностью обеспечена хинином. Кроме того, при лечении малярии будет применяться советский препарат „плазмоцит“, успешно заменяющий хинин.

В Казани будет создана городская малярийная станция. Ряд малярийных пунктов будет открыт в районах ТР.

93) *Всероссийское общество патологов* создано по постановлению всероссийской конференции патологов, закрывшейся 4 апреля. Общество будет руководить всей научно-исследовательской работой в области патологии прозекторского дела. Председателем общества избран проф. А. И. Абрикосов.

94) В Москве создан филиал Всесоюзного института экспериментальной медицины. Он развернул большую научно-исследовательскую работу. Филиал объединяет свыше 40 крупнейших ученых, в числе которых—руководитель филиала проф. Розенков, академик П. П. Лазарев, проф. Проппер (Зам. директора филиала), проф. Кроль, Левит, Кончаловский, Шатерников и др. Основной раздел работ филиала—изучение физиологии и патологии человека. Для изучения воздействия на человека климатических условий создан сектор „Человек и климат“, открыты климатические станции в Ялте, Мурманске, Прозоровске и Ашхабаде. Отдел физиологии и патологии изучает связь высшей нервной деятельности с работой органов чувств человека.

95) С 1 по 5 июля 1934 г. состоится *Всеукраинская конференция—рентгенологов, радиологов и онкологов*. Программные темы: 1. „Лечение воспалительных заболеваний рентген-лучами“. 2. „Рентгено-диагностика туберкулеза легких у взрослых и детей“. 3. Рентгеновские методы определения инородных тел и методики удаления их“. 4. „Лечение злокачественных новообразований“. 5. Клиника и диагностика рака желудочно-кишечного тракта.

96) 23-й *Съезд хирургов* созывается в Ленинграде с 29 августа по 6 сентября 1934 г. Программные темы: 1. Шок. 2. Нетуберкулезные заболевания легких. Рекомендованные темы: 1. Тромбоз и эмболия. 2. Повреждения и лечение поврежденных кисти и пальцев руки. Темы по ортопедии: 1. Внесуставные артродезы. 2. Патогенез лумбоишалгий. Кроме уквзанных тем, будут допущены индивидуальные доклады.

97) Исполнилось десятилетие Всеукраинского Государственного Института Патологии и гигиены труда, отмеченное торжественным заседанием.

98) Президиум ВЦИК, по докладу нагородного комиссара здравоохранения РСФСР т. Каминского, постановил присвоить за выдающиеся заслуги в деле организации и укрепления советской медицины звание заслуженных деятелей науки крупнейшим советским ученым—профессором В. М. Броннеру, А. В. Вишневскому, Н. Ф. Гамалей, П. А. Герцену, В. С. Груздеву, А. Ф. Иванову, Н. К. Кольцову, М. П. Кончаловскому, Е. И. Марциновскому, А. В. Молькову, А. Н. Сысину и А. Д. Сперанскому.

Профессор В. М. Броннер имеет крупнейшие заслуги в деле борьбы с венерическими болезнями, Он — основатель государственного Дермато-Венерологического института, названного его именем и возглавляет первую в мире кафедру социальной венерологии.

Профессор А. В. Вишневский является выдающимся педагогом. Его научные работы относятся к самым разнообразным отраслям медицины, анатомии, патологической анатомии с иммунитетом и бактериологией, хирургической технике и клинике и др.

Профессор Н. Ф. Гамалей — крупнейший бактериолог, имеющий более 250 научных трудов. Впервые в нашей стране им были организованы прививки против бешенства.

Профессор П. А. Герцен — выдающийся хирург и ученый в области исследования рака и борьбы с ним.

Профессор В. С. Груздев — выдающийся педагог, имеющий более 105 научных трудов по вопросам акушерства и гинекологии.

Профессор А. Ф. Иванов — крупнейший ученый в области болезней уха, горла и носа, основатель многочисленной школы специалистов-отоларингологов.

Профессор Н. К. Кольцов — один из крупнейших биологов Советского Союза, создатель школы экспериментальной биологии и пионер в области основных направлений экспериментальной биологии: генетики, физико-химической биологии и экспериментальной цитологии.

Профессор М. П. Кончаловский — выдающийся ученый и организатор научно-исследовательских работ по терапии, крупнейший специалист в области болезней желудка, печени, обмена веществ и др.

Профессор Е. И. Марциновский — выдающийся научный деятель в области инфекционных заболеваний, видный руководитель всего дела борьбы с малярией, основатель первого в СССР тропического института.

Профессор А. В. Мольков — крупнейший деятель советской медицины в области гигиены и санитарии, по инициативе которого был создан музей социальной гигиены.

Профессор А. Д. Сперанский — крупнейший патофизиолог СССР, разрабатывающий новые проблемы патологии человека, один из основных теоретических работников Всесоюзного института экспериментальной медицины (ВИЭМ) в Ленинграде (Известия\*, 28 апреля 1931 г., № 00).

99) 6 мая в Казани состоялось торжественное чествование заслуженного деятеля науки профессора *Александра Васильевича Вишневского* по поводу 35-летия его научной, педагогической, врачебной и общественной деятельности, ознаменованное постановлением Президиума Центрального исполнительного комитета и Совета Народных Комиссаров Татарской АССР.

В ознаменование 35 летней выдающейся ученой, педагогической и врачебно-общественной деятельности профессора-хирурга Казанского медицинского института Вишневского Александра Васильевича, удостоенного ВЦИК'ом звания заслуженного деятеля науки, президиум ЦИК и СНК АТССР постановляют:

1. Присвоить факультетской хирургической клинике Казанского мединститута имя профессора А. В. Вишневского.

2. Предложить Наркомздраву ТР выделить в текущем году необходимые средства для дооборудования и ремонта клиники профессора А. В. Вишневского.

3. Учредить по Мединституту одну аспирантскую стипендию имени профессора А. В. Вишневского для подготовки научных кадров из националов, предложив Наркомздраву выделить необходимые средства.