

## Хроника.

101) *Международный антивревматический конгресс в Москве.* 3 мая в Колонном зале Дома союзов состоялось торжественное открытие IV международного конгресса по борьбе с ревматизмом.

Для участия в работах конгресса в Москву прибыло 97 виднейших работников науки 18 стран. Среди них—генеральный секретарь Международной антивревматической лиги д-р Ван-Бреemen.

Торжественной речью открыл заседание конгресса его председатель проф. К онч а л о в с к и й. Большую речь произнес народный комиссар здравоохранения т. Ка м и н с к и й, рассказавший о роли Советского Союза в уничтожении самых причин, порождающих социальные болезни.

Тов. Ка м и н с к и й сообщил, что в ознаменование работ конгресса правительство СССР сочло необходимым учредить постоянный антивревматический музей в Москве, создать ревматологическую клинику в Сочи и Маесте, учредить детский ревматологический санаторий в Москве, издать в 1934—35 году капитальное руководство по ревматизму на русском и французском языках, учредить приват-доцентуру по ревматизму при кафедрах терапии в 4 городах, установить две международных премии по 1.000 рублей золотом за лучшие научные работы в области клиники и социальной патологии ревматизма.

С кратким приветствием выступили также гг. А б о л и н (ВЦСПС), секретарь Международной антивревматической лиги д-р Ва н - Б р е е м е н (Голландия), проф. П л а т т е (Германия), проф. П и з а н и (Италия), проф. К а л ь м е т т е р (Швеция), проф. Б а с т о с А н с а р т (Испания), акад. Б о г о м о л е ц (Академия наук СССР) и проф. О п п е н г е й м (СССР).

Деловая работа конгресса протекала в Доме ученых. Тут же была организована весьма содержательная и интересно оформленная выставка, иллюстрирующая борьбу с ревматизмом в СССР. Каждое делегатское кресло было снабжено радио-наушниками, с помощью которых можно слушать доклад на любом из четырех иностранных языков.

Заседание 4 мая было посвящено докладом о патогенезе острого ревматизма и связанных с ревматизмом поражениях сердца. Выступивший первым секретарь международной антивревматической лиги проф. Ва н - Б р е е м е н указал на значительную сложность рассматриваемой проблемы. На конгрессе выявились две точки зрения на происхождение ревматизма: аллергическая и инфекционная. Проф. К онч а л о в с к и й, программный докладчик от СССР—стоял на точке зрения аллергической природы ревматизма (аллергия—состояние повышенной возбудимости организма) и отрицает наличие специфического инфекционного агента. Представители второй точки зрения, проф. Ст р а ж е с к о (Киев), К и н и (Италия) считают возбудителем ревматизма стрептококк; другие, как Ш о т т м ю л е р, Г р е ф (Германия), считают, что возбудитель ревматизма до сих пор не открыт.

Проф. П л е т н е в осветил вопрос о нарушениях периферического кровообращения при остром ревматизме и сепсисе. По его мнению, основой нарушения кровообращения при остром ревматизме являются ревматические гранулемы (узелки), которыми поражается вся сердечно-сосудистая система.

Вопросу о ревматизме детского возраста были посвящены доклады профессоров Фа а р а и Ш л е з и н г е р а. Проф. Фа а р (Германия) на обширном патолого-анатомическом материале показал, что в детском возрасте изменения ревматического характера (узелки А ш о ф а) более ярко выражены, чем у взрослых и что медленно протекающий септический эндокардит далеко не всегда развивается на почве бывшего ревматического эндокардита. Проф. Ш л е з и н г е р (Англия) указал, что у детей при тяжелых формах заболевания почти нет такого участка тела, где нельзя было бы найти типичных для ревматизма гистологических изменений. В различных странах клиника острого ревматизма дает вариации. Той же точки зрения придерживается д-р Б р а д л е й (Англия), который, кроме того, указал на эпидемичность острого ревматизма и на его значительную зависимость от метеорологических и географических факторов.

Проф. Л а н г (Ленинград) подробно изложил вопрос о так называемых висцеральных формах ревматизма, протекающих без поражения суставов. Проф. С п е р а н с к и й в чрезвычайно интересном докладе изложил основы своей теории

о роли „нервной трофики“ в патогенезе ревматизма, подвергнув критике господствующие в этой области взгляды. Проф. Бухштаб (Одесса) сообщил о разработанном им совместно с доцентом Ясиновским методе биологической реакции, имеющем большое значение для отличия „истинного ревматизма“ от других форм ревматических заболеваний.

При открытии вечернего заседания было оглашено письмо председателя международной антиревматической лиги д-ра Фортескью Фокса (Лондон). Приветствуя участников конгресса, д-р Фокс отмечает выдающуюся роль советских ученых в борьбе с ревматизмом и замечательную особенность советских курортов, обслуживающих широкие массы трудящихся, подавая „всему миру прекрасный пример“.

Вечернее заседание 4 мая открылось докладом проф. Ахиль-Мухтар (Турция) по вопросу о лечении ревматизма салициловыми препаратами. Детскому ревматизму были посвящены доклады проф. Лейхтектита (Германия) и проф. Киселя (Москва). Один из создателей патологической анатомии ревматизма — проф. Талалаев изложил результаты своих последних работ в области поражения сердца. Большое практическое значение имеют диететическое лечение и профилактика ревматизма; о соответственных работах московской клиники лечебного питания сделал сообщение проф. Певзнер. В докладах доц. Ключева и проф. Альперна был изложен экспериментальный материал, подтверждающий принятую в СССР теорию об отсутствии специального возбудителя ревматизма.

Утреннее заседание 5 мая было посвящено теме „Показания к бальнеологическому лечению ревматизма“. Программным докладчиком выступил проф. Данишевский. Он указал, что в СССР показания к курортному лечению выработываются на основе изучения эффективности курортного лечения и принципа: „на курортах должны лечиться те больные, которых должно, а не те, которых можно там лечить“. Докладчик изложил схему показаний к курортному лечению ревматиков, разработанную к конгрессу Институтом курортологии.

Ряд докладов (проф. Пизани — Италия, проф. Кальметер — Швеция, проф. Бурденко, проф. Валединский, проф. Бурштейн и др.) осветил вопросы грязелечения ревматических заболеваний, лечения ревматизма физическими и бальнеологическими методами и т. д.

Секретарь Международной антиревматической лиги доктор Ван-Бреemen (Голландия) заявил, что он считает заседание 5 мая историческим для развития медицинской науки.

Заседание конгресса 6 мая было посвящено теме „Ревматизм у транспортников, горняков и металлостов“. С докладами выступили профессора Каган (Харьков), Стериопуло (Москва), Гельман (Москва) и Платте (Германия).

Советские докладчики подробно осветили вопрос о распознавании ревматических заболеваний у транспортников, горняков и металлостов, при чем сосредоточили внимание на методах борьбы с этими заболеваниями в Советском Союзе. Докладчики показали, как в результате технического перевооружения промышленности, проведения на предприятиях антиревматического минимума и широких оздоровительных мероприятий происходит непрерывное падение заболеваемости ревматизмом среди наиболее поражаемых им производственных групп; заболеваемость у этих профессий у нас уже ниже, чем в Западной Европе.

Проф. Платте разобрал условия труда транспортников, горняков и металлостов с точки зрения влияния этих условий на возникновение ревматических заболеваний.

Заключительное заседание конгресса состоялось 7 мая во Дворце культуры Пролетарского района. Утро этого дня иностранные делегаты конгресса посвятили осмотру научно-медицинских учреждений Москвы и экскурсии на завод им. Сталина, где они знакомылись с производством и с организацией здравоохранения.

В новом здании пролетарского Дворца культуры, выросшем на месте бывшего Симоновского монастыря, делегаты конгресса приветствовали пред. пролетарского райсовета тов. Ефремов, рабочая делегация завода им. Сталина, пионеры в голубых майках. С ответными речами выступили проф. Данишевский, д-р Ван-Бреemen, проф. Гинзбург, проф. Файль, проф. Хольмгрен, проф. Коппен, проф. Пизани.

Итоги работ конгресса, на котором присутствовало 873 чел., в том числе 100 иностранцев, представлявших 19 стран, было охарактеризованы в заключи-

тельном слове проф. Кончаловского. Особенное внимание конгресса вызвал вопрос об этиологии острого ревматизма. Здесь выявились две точки зрения: одна, разделяемая преимущественно немецкими учеными и некоторыми нашими, склоняется в пользу теории о преобладающем значении инфекции в происхождении ревматизма, другая признает большую роль конституционального фактора и так называемой аллергической реакции организма на первичный импульс со стороны инфекции самого разнообразного характера. Спорный вопрос об аллергии и ревматизме выдвинут в качестве программной темы будущего съезда.

Будущий пятый, антиревматический съезд намечен в Лунде, в Швеции, в сентябре 1936 г. Программными темами этого съезда избраны следующие вопросы: аллергия и ревматизм, патогенез ишиаса и миалгий, роль рентгеновских лучей при диагностике артритов, ортопедическое лечение ревматиков, ревматизм и жилище, значение профессионального травматизма.

102) *Международная борьба против ревматизма.* Необходимо в корне порвать со старым представлением, будто не существует вовсе или существует очень мало радикальных средств борьбы против ревматизма. Именно, в результате такого взгляда в большинстве стран, многие врачи пренебрегли изучением ревматических заболеваний, и поэтому лечение ревматизма проводится на менее научных основаниях, чем лечение других болезней.

Факторами, вызывающими ревматизм, являются следующие: 1) очаговый процесс — по большей части небольшой воспалительный очаг, из которого в организм поступают токсические вещества; 2) конституция, весьма различная у населения различных стран; здесь играет большую роль автономная нервная система; 3) нарушения в обмене веществ кожи, в результате которых ревматики постоянно жалуются на холод и так хорошо могут предсказывать погоду; 4) внешние факторы, как климат, жилищные условия, профессия, одежда, питание и т. д. Из краткого анализа важнейших факторов ревматических заболеваний видно, что ревматизм в различных странах не один и тот же и что весьма важно делать сопоставления между различными странами, так как таким путем легче понять причины заболевания.

Понятны трудности, с которыми должны сталкиваться исследователи, желающие поставить научное изучение ревматизма в одной стране. Результаты такого изучения нельзя считать пригодными для всех стран. Таким образом, становится ясным значение международного конгресса и большая польза, которую может принести работа международной организации по изучению ревматизма.

В задачи международной лиги в Амстердаме входят: 1) издание международного журнала „Acta reumatologica“, 2) подготовка научной части международных конгрессов, 3) организация библиотеки по вопросам ревматизма, 4) оказание помощи национальным комитетам, 5) ответы на вопросы, которые ставятся правительствами, организациями по здравоохранению, частными лицами и т. д.

Для уяснения важности этого дела, укажем на несколько вопросов, имеющих большое значение в изучении ревматизма: 1) влияние водопроводной воды в городах на ревматические заболевания, 2) что должно быть предусмотрено при постройке фабрик для обеспечения таких условий, при которых возможность ревматических заболеваний была бы наименьшей, 3) подверженность тех или иных рас ревматическим заболеваниям (например, известно, что в среднем у негров в США ревматизм встречается гораздо реже, чем у белого населения).

IV международный конгресс в Москве не только показал весьма значительные научные исследования, проводимые здесь уже много лет в области изучения проблем ревматизма (если начать называть имена, им не будет конца). Мы увидели также, какие огромные успехи могут быть достигнуты в социальной области. Мы убеждены, что эта большая работа, начало которой уже четко намечилось, в будущем получит огромное развитие и что через несколько лет Советская страна сможет показать всему миру, что значит рациональная борьба с ревматическими заболеваниями, проводимая под социальным углом зрения. Генеральный секретарь международной антиревматической лиги д-р Ван-Бреemen (Амстердам).

103) *Антицинготные витамины.* Среди наших плодов и ягод витаминной лабораторией Всесоюзного института растениеводства найдены сильные антицинготные средства, которые далеко оставляют позади считавшиеся лучшими лимонный и апельсиновый соки. Черная смородина (сорт Лия плодородная) оказалась в 6 раз, мякоть плодов шиповника — в 10 раз сильнее лимона. Для Севера в борьбе с цынгой большое значение получают обнаруженные такие витаминносители, как морозника, голубика, рябина. Полученный из-за Полярного круга (Хибины)

кольраби оказался сильнее лимонного сока. Из ряда сортов капусты имеются 3 сорта—слава, савойская и краснокочанная, активные в малой дозе. Специально закатанная капуста, хранившаяся при 3—5° в течение 4 месяцев, удержала почти целиком свои антицинготные свойства.

Против имеющихся в мировой литературе указаний, — получены сухие, а также замороженные плоды и овощи с большим содержанием витамина, яблоки (антоновка), черная смородина, шиповник, картофель эпикур.

Выделены из плодов и ягод сильный концентрат витамина; активный препарат получен из черной смородины. Сейчас испытывается исключительно сильный антицинготный препарат из шиповника. Наконец надо иметь химически чистый препарат антицинготного витамина. Полученный в институте препарат дает надежду достигнуть и здесь вполне положительных результатов.

104) *Управление изменчивостью организма.* Изменение организмов и получение новых форм достигается в настоящее время двумя путями: 1) скрещиванием, 2) ускорением естественных мутаций (наследственных изменений) под воздействием главным образом лучей рентгена и радия. Слабой стороной всех соответственных экспериментов является неизученность самого процесса изменений, происходящих в организме.

Отделение физиологии растений Биологического института им. Тимирязева (Москва) поставило перед собой задачу установить связь между воздействием на организм и нормальными отправлениями этого организма. На основании наблюдений над ходом ненаследственных изменений было установлено биологическое значение различных воздействий (питательная среда, свет и другие обыденные условия).

Владея арсеналом новых приемов, отделение физиологии растений приступило к изучению механизма одного из важнейших явлений, связанных с получением новых наследственных форм, именно—образования поливалентных клеток (т. е. клеток, обладающих ядром, увеличенным в два и большее число раз по сравнению с первоначальным). Для исследования были взяты различные виды пресноводной водоросли—спирогиры, соединяющей признаки низших организмов с признаками высших растений. При помощи изменения питательного режима удалось получить формы, отличающиеся по валентности не в 2 или 4 раза, как это удавалось получать ранее, а до 32 раз. Получаемые формы резко отличаются не только по размерам, но и по целому ряду других морфологических признаков. Наблюдения над половым процессом у новых форм показали, что приобретенные признаки сохраняются и в следующем поколении. Новыми методами удалось добиться не только увеличения валентности, но и уменьшения ее. Интересно, что этого уменьшения оказалось возможным достигать уже через несколько дней после начала опыта. Таким образом, в чисто вегетативных (растительных) клетках наблюдается процесс, подобный образованию половых клеток.

Все эти новые данные должны способствовать разрешению ряда проблем, связанных с изменчивостью организмов (в области бактериологии, селекции и т. д.). Подробности изложенной работы см. в ближайших номерах журнала „Микробиология“ и „Биологического журнала“.

105) За последние годы было сделано много исследований относительно *ауксина—вещества, которое обуславливает рост растений.* Это вещество постоянно перемещается в растениях сверху, где оно образуется, вниз и от освещенной стороны с неосвещенной, чем объясняются „фототропизм“ (поворачивание в направлении к солнцу) и „геотропизм“ (рост по вертикали). Ф. Скуг в Калифорнийском технологическом институте установил, что рентгеновские лучи лишают ауксин его силы. Освещенные лучами ростки переставали расти, под влиянием свежего ауксина рост возобновлялся. Этим объясняется благоприятное влияние рентгеновских лучей на развитие почек, которое ауксин задерживает (Science, № 2046, 1934).

106) *Проблему раннего распознавания беременности у лошади, свиньи и коровы* в настоящее время можно считать окончательно разрешенной. Гормональные методы ранней диагностики беременности у этих животных разработаны во Всесоюзном институте животноводства. Они основаны на открытом Цондеком факте появления в моче и крови беременных женщины больших количеств специфических гормонов—фолликулярного гормона яичника и так называемого полового стимулятора, или пролана—и на разработанном Цондеком и Ашгеймом методе диагностики беременности у женщин.

Эндокринологической лабораторией ВИЖ передаются в производство методы, позволяющие диагностировать жеребость у кобыл по моче, начиная с 60-го дня после покрытия, и по крови—начиная с 42-го, а в ряде случаев даже с 30-го дня после покрытия; супоросность у свиных, начиная с 14-го дня после покрытия, и стельность у коров, начиная с 90-го дня, а в ряде случаев с 30-го дня после покрытия.

При ВИЖ уже работает центральная станция по диагностике беременности, в задачи которой входит обслуживание некоторых хозяйств Московской области, пропаганда новых методов диагностики и инструктирование ветеринарных и зоотехнических работников. Недавно закончились первые курсы по обучению практических работников новым методам диагностики. В 1934 г. будут организованы две краевые лаборатории: на Северном Кавказе (г. Ставрополь) и в ЦЧО (Тойденская зональная станция). Преподавание новых методов диагностики беременности включается в программы зоотехнических и ветеринарных вузов.

107) Недавно Ученый медицинский совет НКЗдрава РСФСР заслушал доклад д-ра И. З. Соболева о разработанном им новом методе лечения малярии.

Если поместить больного-малярика на несколько дней в совершенно затемненную комнату, у него ликвидируются приступы болезни и снижается температура. В дальнейших исследованиях выяснилось, что причина лечебного действия хинина лежит в его оптических свойствах. Хинин обладает способностью задерживать ультрафиолетовую часть спектра. Таким же свойством обладает ряд прогивомаларийных препаратов (атебрия, сальварсан и др.). На основании этих данных предложен ряд новых препаратов.

В связи с этим, выдвинута оригинальная теория, касающаяся роли глаз в проникновении в тело активных солнечных лучей. Защитные цветные очки, как это показано на ряде случаев малярии, обладают способностью прекращать малярийную лихорадку, аналогично темной комнате и хинину. Ученый медицинский совет, отметив интерес теории, указал, что она нуждается в углубленной экспериментальной проверке.

108) Концентрат витамина „А“ силой в 14.000 единиц, т. е. содержащий в 14.000 раз больше чистого витамина, чем стандартный рыбий жир, получен на Оберлинском колледже (Англия) К. Холмсом и др. До сих пор наибольшая концентрация его была получена в Цюрихе П. Каррером (10.500 единиц) (Science, № 2046, 1934).

109) Первую всесоюзную конференцию по физиологической оптике намечают созвать в мае Институт экспериментальной медицины и Оптический институт в Ленинграде.

110) 1-й международный конгресс по внутренней секреции открывается 24 мая в Мариенбаде (Чехо-Словакия). Конгресс продлится до 26 мая.

111) Международный конгресс химиков. В Мадриде открылся IX международный конгресс теоретической и прикладной химии. Советским химиком проф. Зелинским был сделан доклад на тему „Происхождение нефти“.

112) Международная конференция по борьбе с малярией открылась 30 апреля в Сингапуре (Индокитай). В связи с этим, газета „Манчестер гардиан“ указывает, что смертность от малярии исчисляется в 2 млн. человек в год и что годовая потребность в хинине по 88 странам составляет 1.387 т., тогда как добыча его не достигает 600 т.

113) 1-я конференция молодых медицинских научных работников начнет свои работы в Москве 1 июня. Доклады о научных работах молодых ученых 22 институтов и 12 лечебных учреждений Москвы будут заслушаны в секциях морфологической, микробиологической, хирургической, терапевтической, нервно-психиатрической, физиологической и др. В числе руководителей секций—профессора Герцен, Зеленин, Сепц, Шатерников.

114) Совещание по вопросам медицинской генетики, первое в СССР, созывается 15 мая в Москве Медико-Биологическим институтом, который синтетически разрабатывает такие проблемы, как происхождение болезней, механика их развития, биология и патология пола, учение о конституциях и пр. на основе применения генетического анализа. Конференция подведет итоги работы в этой области, наметит пути ее развития и обсудит вопрос о преподавании генетики в медресах. В числе докладчиков—профессора Меллер, Кольцов, Давиденков, Левит, Юдин и др.

115) 9 мая в Москве началась декада франко-советского научного сближения. По приглашению ВОКС в Москву прибыла делегация видных французских ученых. В составе делегации: акад. Перрен — член французской Академии наук, старейший французский физик—председатель делегации; акад. Жакоб—проф. геологии Сорбоннского университета; акад. Рего — проф. Института Пастера, директор радиологической лаборатории института радиологии Парижского университета; акад. Адамар — член Академии наук, автор классических работ в области математического анализа теории чисел и теоретической механики; профессор Селлерье—директор испытательной лаборатории Национального музея искусств и ремесел и лаборатории научных исследований Луврского музея; проф. Лемуань (агронимический институт в Париже) и проф. Госс — декан факультета естественных наук в Гренобльском университете.

В качестве секретарей в делегацию входят: проф. физики Сорбоннского университета Перрен—сын академика Перрен, доктор Рего (сын) и г-жа Селлерье.

В СССР французские ученые ознакомятся с работой научно-исследовательских институтов Москвы, Ленинграда, Харькова и прочтут ряд докладов.

Во время декады советские ученые также прочтут доклады о последних достижениях советской науки в соответственных областях. Научно-исследовательские институты организуют к декаде выставки научной литературы.

Материалы декады будут изданы ВОКС на французском языке. Приезд французских ученых возбудил большой интерес в кругах научной общественности Советского Союза.

116) *Институт курортологии* (Москва) обследовал за последнее время различные районы Туркмении, и в 1933 г. Санупр Кремля организовал в Байрам-Али специальный курорт для почечных больных, который в первый же год своего существования показал на практике огромную эффективность. На этом курорте трудоспособность многих больных была восстановлена в течение короткого времени.

В ближайшие дни в Туркмении открывается еще один курорт для почечных больных—Молла-Кара, находящийся в 134 км от Красноводска и ранее эксплуатировавшийся только как грязевой курорт. Расположенный в песках пустыни Кара-Кум, этот пункт обладает ценным и хорошо изученным климатом, позволяющим сравнивать его в теплое полугодие с климатом знаменитых курортов Египта. Молла-Кара расположен в 5 км от железнодорожной станции Джебель; имеющиеся здесь здания пригодны для организации в них санитарного лечения больных. Обеспеченность пункта молочными и овощными продуктами, столь важными для лечения почечных больных, и отсутствие эпидемических заболеваний гарантируют курорту несомненный успех.

117) *Курортная сеть Всесоюзного совета профессиональных союзов* в этом году значительно расширяется. Строятся 6 новых санаториев в Кисловодске, Ессентуках, Сочи, Боржоме, на Зеленом Мысу и в Одессе. Это даст 1.070 дополнительных санаторных коек; кроме того, на тысячу коек расширяется сеть подмосковных домов отдыха.

В этом году все предприятия Крымского курортного треста переданы ВЦСПС в ведение которого перешли санатории и дома отдыха, расположенные между Алушкой, Мисхором, Ялгой и Гурзуфом, а также санатории в Коктебеле и в Старом Крыму (около Феодосии).

80 процентов мест на курортах будет предоставлено рабочим, преимущественно ударникам.

На южном берегу Крыма, в Феодосийском институте физических методов лечения и в Старом Крыму вся сеть курортных учреждений заново переоборудуется.

Только по Крыму Санаторно-курортное объединение ВЦСПС имеет свыше 3.500 стационарных коек в санаториях и домах отдыха повышенного типа. На ремонт этой сети, составляющей около половины всего курортного фонда Крыма, в текущем году будет израсходовано 2,5 млн. рублей.

118) С текущего 1933/34 академического года *Всеукраинская Психоневрологическая Академия (Харьков)* устраивает каждый квартал *научные сессии Академии*, посвященные обсуждению отдельных наиболее актуальных вопросов неврологии и психиатрии.

В ноябре 1933 г. состоялась сессия, посвященная опухолям мозга, в феврале 1934 г.—промышленной психоневрологии и психогигиене, нервной трофике. Помимо

психоневрологов Украины в сессиях участвовали психоневрологи и других республик Союза (Москва, Ленинград, Ростов, Горький, Минск и др.).

119) Директор клинического института Всеукраинской психо-неврологической Академии проф. Т. И. Юдин назначен вице-президентом Академии.

120) На предполагающейся в Харькове с 20—26 июня с. г. Всесоюзной конференции по неврологии и психиатрии программными тезисами являются:

1. План 2-ой пятилетки по неврологии и психиатрии.
2. Инфекция, нервные и психические заболевания.
3. Проблема локализации.
4. Неврозы.
5. Лечение психических болезней.

121) В Василеостровском доме культуры состоялось торжественное заседание, посвященное 15 летию *Оптического института*. С докладами о работе института выступили директор института тов. О л ь б е р т и инициатор организации акад. Ро ж д е с т в е н с к и й. Юбиларов приветствовали президент Академии наук акад. Карпинский, академики Крылов, Иоффе, Чернышев, Бухарин, представители Наркомтяжпрома, ВОМП и др.

122) 18 университетов культуры открыто в Москве. 3 месяца назад в столице был всего лишь один такой университет.

123) В конкурсе на лучшую больницу первое место в СССР заняла Московская больница им. Боткина (директор — тов. Шемилевич).

124) Детский санаторий открывается в Саратове. Санаторий рассчитан на детей в возрасте от 2 месяцев до 4 лет.

125) Новая больница Наркомздрава УССР построена в Октябрьском районе Киева.

126) 20 здравпунктов открыты на Метрострое; четыре из них находятся в шахтах, под землей.

127) Совнарком РСФСР назначил М. Г. Гуревича вторым заместителем народного комиссара здравоохранения РСФСР.

128) 22 апреля скоропостижно скончался при исполнении служебных обязанностей заслуженный деятель науки—директор и основатель института им. Сеченова проф. А. Е. Щербак.

Покойный—основатель школы советской физиотерапии, автор многочисленных научных трудов, известных в Союзе и за рубежом, пользовался огромной популярностью в научных кругах и среди рабочих масс.

129) В конце декабря 1933 г. профессора и преподаватели Каз. Мединститута приняли решение взять медицинское шефство над валеной фабрикой им. Разумова. Прошло 4 месяца и мы можем подвести уже некоторые итоги этому начинанию.

Мединститут организовал, при содействии Горздрава, на территории фабрики закрытую поликлинику, с рядом специальных кабинетов. До настоящего времени развернули свою работу терапевтический, хирургический, ушной, глазной, гинекологический, зубоучебный, кожный и нервный кабинеты. К каждому кабинету Мединститутом прикреплены для работы ассистенты и доценты клиник Мединститута, рабочим фабрики оказывается высококвалифицированная амбулаторная медицинская помощь. Для характеристики работы поликлиники достаточно указать на то, что за февраль, март и апрель кабинетами поликлиники было принято всего 6.147 чел. (первичных и повторных посещений). В случае необходимости, больных пропускают через рентгеновский кабинет и лаборатории Мединститута. Нуждающиеся в коечной помощи принимаются в клиники Мединститута в первую очередь и больные получают консультацию профессоров Мединститута.

130) 5 мая в Казанском ветеринарном институте состоялся 59-й выпуск ветеринарных врачей,

Выпуск 1934 года является в истории высшего ветеринарного образования рекордным по количеству окончивших институт студентов.

Социалистическое животноводство Советского союза получило 245 молодых ветеринарных работников высшей квалификации.