

(их динамика) по отдельным республикам. 2. Борьба с инфекциями: желудочно-кишечными, дифтерией, корью, скарлатиной и др. 3. Борьба с детским туберкулезом: БЦЖ, дет. отделения тубдиспансеров, санатории и т. д. 4. Детские санатории и курорты. 5. Институты и подготовка кадров. 6. Научно-исследовательская работа. 7. Научная и популярная литература, учебники, руководства, справочники и т. д. 8. Изобретательство, новые препараты, аппаратура. 9. История педиатрии. 10. Строительство и оборудование детских учреждений.

Оргкомитет съезда обращается с просьбой в срочном порядке развернуть широкую работу к созданию выставки, должностяющей отразить наши достижения в деле охраны материнства и детства.

Оргбюро съезда.

Хроника.

67. Казанский гос. мединститут в текущем году выпустил 209 врачей, из них 120 окончило лечебный факультет, 26 — педиатрический и 25 — санитарно-гигиенический.

68. В конце 1935 года в г. Казани открылся филиал Всероссийского общества микробиологии и эпидемиологии; всего с этого времени было проведено 6 заседаний, на которых были заслушаны доклады по различным вопросам микробиологии и эпидемиологии. Правлением общества под председательством проф. Р. Р. Гельтцер был проработан план научной и практической деятельности общества в 1937 году и намечены следующие темы докладов: этиология, специфическая профилактика и терапия скарлатины, эпидемиология и специфическая профилактика дифтерии, гриппа, дизентерии, по эпидемиологии сыпного тифа и современному состоянию вопроса о специфической его профилактике, эпидемиология и диагностика бруцеллеза; изменчивость бактерий tbc; антивирус, вакцины ВСГ. Кроме того общество наметило ставить доклады по очередным научным и практическим вопросам, а также распространить свою деятельность и в различных районах ТР путем командировки туда своих членов с научными докладами. В первую очередь намечено обслужить гг. Чистополь и Бугульму. На крупнейших производствах г. Казани и районов ТР будет проведено силами общества в 1937 году не менее 8—10 научно-популярных лекций-докладов по вопросам эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней.

69. В июле с. г. в одном из родильных домов Татарии у гр-ки З. родился восьмой по счету ребенок. Живая и доношенная девочка оказалась на редкость неправильно развитой. Покрытое только околосердечной оболочкой сердце ребенка находилось на поверхности груди, все крупные кровеносные сосуды были ясно видны. Сердце лежало на прозрачной пленке шириной в 10 см, сквозь которую были видны внутренние органы.

Старшему врачу родильного дома удалось поддержать жизнь ребенка в течение пяти дней. На оголенное сердце он накладывал компрессики, смоченные физиологическим раствором. В конце пятых суток ребенок умер от паралича сердца.

Внутри грудной полости у ребенка места для сердца не было.

70. Образцовая детская клиническая лечебница построена в Киеве. Лечебница рассчитана на 320 мест, оборудованы отделения — хирургическое, нервное, ушное, внутренних болезней и т. д., при каждом отделении имеются особые лаборатории и кабинеты.

71. Начато строительство института микробиологии и эпидемиологии в Хорошевском Серсбрияном бору, на берегу канала Волга — Москва. В семи корпусах будут помещаться институт эпидемиологии, Санитарно-гигиенический институт и экспериментальный отдел Института микробиологии; кроме того будут выстроены сывороточно-вакцинный корпус и конюшни на 400 лошадей.

72. Проф. Куслик (Центральный травматологический институт имени Вредена) произвел ряд операций пересадки пальцев ног на руку. Операция производилась в два приема, причем в начале остаток пальца руки приживлялся к пальцу ноги, — в этом периоде рука соединялась с ногой гипсовой повязкой.

73. Наркомздрав РСФСР отмечает успешное строительство и оборудование лечебно-профилактических учреждений на Горьковском автозаводе им. Молотова. За последние годы оборудована больница на 300 коек, выстроен хирургический корпус на 120 коек, инфекционный корпус на 250 коек, ясли на 800 коек, новое здание поликлиники, вновь оборудовано 16 внутризаводских амбулаторий. В этом году завод начинает строить главный корпус больницы на 560 коек.

74. В Научно-исследовательском химико-фармацевтическом институте обсуждался вопрос о применении новых медикаментов и их изготовлении в Союзе, в частности анестетиков: тиокаина, дикаина, вальвокаина и др. Тиокаин по своему строению близок к новокаину, токсичность его вдвое меньше, чем кокаина, а анестезирующая сила в 4 раза больше, но этот препарат имеет дурной запах. Другой препарат—дикаин, тождественный с пантокаином, очень близок по своей структуре к новокаину. Препарат этот успешно применялся в клинике проф. Свержевского. Препарат сильнее понижает рефлексы, чем кокаин, стоек, хорошо растворяется и выдерживает кипячение. Институт организует массовое производство этого препарата.

75. Кремневая кислота и кремневокислые соли обладают высокой адсорбционной и абсорбционной способностью. Исходя из этого в Англии разработан новый способ обработки перевязочного материала: вату пропитывают разведенным раствором жидкого стекла (5 л. жидкого стекла 38 Be на 100 л. воды), нейтрализованным соляной кислотой.

76. В мае с. г. Французской академией медицины обсуждалось сообщение д-ра Дам. Сотирадес (Афины) относительно действия на сердце внутрисердечных и внутривертикардиальных впрыскиваний простого кислорода и озона.

В опытах, произведенных на трупах собак и кроликов, удавалось поддерживать сердечные сокращения в течение 2—6 часов посредством повторных введений газа.

П Р И К А З

по народному Комиссариату Здравоохранения РСФСР

2 июня 1937 г. № 599.

I. В целях форсирования разработки проблем, имеющих особо актуальное значение для советского здравоохранения объявить на 1937-38 годы конкурс на лучшие оригинальные советские научно-исследовательские работы по следующим темам: 1) Диагностика и терапия малярии с обращением особого внимания на межприступный период. 2) Диагностика и лечение шизофрении. 3) Методы массового обезболивания родов, с учетом его эффективности и влияния на мать и ребенка. 4) Новые методы получения синтетических и естественных витаминных препаратов. 5) Борьба с летними детскими поносами. 6) Лечение костно-суставного туберкулеза в условиях местных курортов. 7) Методика ранней диагностики злокачественных новообразований. 8) Этиология, профилактика и терапия гриппа. 9) Новые методы получения синтетических и естественных гормональных препаратов. 10) Лечение пневмонии сывороткой.

II. Назначить срок представления работ по конкурсу 1-е апреля 1938 года.

III. Утвердить по каждой из перечисленных в п. I проблем 3 премии в размере: 1 премия—5.000 руб., 2 премия—3.000 руб., 3 премия—2.000 руб.

IV. Обязанности жюри возложить на экспертно-премиальную комиссию при Ученом медицинском совете.

Народный Комиссар Здравоохранения РСФСР И. Сергиев.