

лактической медицины в Т.Р. дан значительный толчок, она развивается довольно энергично даже и в настоящий момент очень сильного кризиса и занимает уже определенные твердые позиции. Для того, чтобы общественная профилактическая медицина заняла в Татарской республике то место, которое ей подобает, необходимо, чтобы в деле ее создания приняли активное участие все врачи-общественники города Казани и кантонов. Нужно, чтобы врачи, которые считали и считают себя общественниками, а равно и ведущие, к сожалению по сию пору исключительно лечебную работу, приняли широкое участие в работе профилактических учреждений Татаркомздрава. В первую голову необходимо, чтобы орган медицинской мысли города Казани, „Казанский Медицинский Журнал“, уделял должное внимание не только вопросам клинической медицины, но и профилактической. Необходимо, чтобы в нем освещались вопросы, касающиеся общественной борьбы с болезнями, и тогда мы надеемся, что общими усилиями нам удастся поставить дело профилактической медицины на должную высоту *).

Рефераты.

а) Внутренние болезни.

Липаза при инфекционных заболеваниях. Проф. Штейншнайдер (Вр. Дело, 1924, № 6) указывает на важное прогностическое значение определения липолитического фермента в крови у больных с инфекционными заболеваниями: повидимому, чем тяжелее заболевание, тем более уменьшается количество липазы в крови, когда же оно падает ниже 10,—чаще всего через короткое время наступает смерть. Само определение липазы в крови очень просто: берут 1 к. с. сыворотки и смешивают ее с 10 к. с. свежее-профильтрованного 1% раствора монобутирина, к которому прибавлено несколько капель спиртового раствора фенолфталеина. Смесь ставят в термостат при $t^{\circ} 37^{\circ}$, через 20—25 мин. вынимают и титруют 1% раствором углекислого натра. Этим путем определяется количество масляной кислоты, которая, под действием липазы, отщепляется от монобутирина (последний под действием липазы расщепляется на масляную кислоту и глицерин).
В. Г.

К этиологии кори. Из крови, костного мозга, цереброспинальной жидкости и фильтрата носоглоточной слизи Сагаоиа (Jahrb. f. Kindhik., В. 54, Н. 3/4, 1924) удалось выкультивировать очень мелкого микроба, круглого по форме, располагающегося наподобие диплококка и имеющего, повидимому, ультрамикроскопическую

*) Вполне разделяя пожелания, высказываемые автором, редакция „Казанского Медицинского Журнала“ считает необходимым отметить, что до сих пор лишь не зависевшие от нее обстоятельства, а именно, недостаток места и соответствующего материала, мешали их осуществлению. В дальнейшем, однако, с устранением указанных помех, редакция предполагает уделять статьям по профилактической и общественной медицине подобающее место на страницах своего издания.
Ред.