

Д-р^е Ю. А. Ратнер: *К диагностическому значению болевых симптомов при язве 12-перстной кишки.* Остановившись сначала на патогенезе болей при заболевании внутрибрюшных органов и диагностическом значении болевых симптомов при язве 12-перстной кишки, докладчик отметил трудность диагноза скрытых форм язвы. Именно при этих формах, основываясь на топографо-анатомическом положении кишки, автор предлагает вызывать усиленный рефлекс путем тракции больного органа, которая дает более сильное болевое ощущение, чем давление. Тракцию эту он производит следующим образом: на уровне пупка справа, под давлением и направлением правой руки, пальцы левой кисти достигают позвоночника, фиксируются здесь в области 12-перстной кишки и производят смещение ее вниз. При паличии язвенного процесса и перидуоденита, а также при язвах привратника, в момент смещения duodeni получается резкая боль, вызывающая иногда громкий крик и стон. У здоровых субъектов, а также при холециститах и аппендиците à froid, этот признак отсутствует. Д-р Р. проверил его в 15 случаях, подвергнутых потом операции, и убедился в верности его показаний.—В прениях по докладу высказались профф. Н. В. Соколов, М. Н. Чебоксаров, Р. А. Лурия и В. Л. Боголюбов, пр-доц. В. А. Гусынин и д-р Л. М. Рахлин, причем все они отметили диагностический интерес предложенного автором метода, представляющего существенное подспорье к уже существующим методам диагностики язв 12-перстной кишки.

Д-р. Р. Я. Гасуль: *Лучи Wood'a в медицине и биологии* (с демонстрациями). Лучи эти, принадлежащие к участку спектра ультрафиолетовых лучей с длиной волны от 3700 А до 2700 А, изучены Wood'ом при помощи специальных жидких фильтров, поглощавших видимый свет и пропускавших чистый пучок ультрафиолетовых лучей. Когда такие фильтрованные лучи падают на какое-нибудь жидкое, твердое или газообразное вещество, последнее начинает светиться—флюоресцировать и фосфоресцировать. Эта люминисценция имеет всегда определенные цвет, оттенок и яркость, в зависимости от физической или химической структуры вещества. Таким образом, подвергая освещению различные вещества, одинаковые по внешнему виду, мы можем дифференцировать их по цвету их флюоресценции. Для объективного анализа нужно всегда сравнивать исследуемое вещество с одним из стандартов, которые должны быть наготове,—тогда анализ продельвается быстро и верно. Докладчик демонстрировал анализ различных веществ, встречающихся в судебно-медицинской практике (кровяные пятна и пр.), а также определение при помощи лучей Wood'a культур различных бактерий. Им были также продемонстрированы различные кожные поражения, дававшие различного цвета флюоресценцию.

Хроника.

129) При клиниках Казанского У-та открыты вечерние амбулаторные приемы, исключительно для застрахованных рабочих и служащих.

130) Наркомздравом Татарской республики назначен д-р Ен а л е в, бывший ранее здесь заместителем Наркомздрава. Т. Ен а л е в—сын крестьянина, во время войны работал аптечным фельдшером в армии, в 1920 г. поступил в Московский Медицинский институт, по окончании которого был назначен в распоряжение Областкома ТР.

131) Возбужден вопрос об учреждении в Казани медицинского техникума для национальных меньшинств, а именно, черемис, мордвы, зырян и вотяков.

132) В абортную комиссию Татаркомздрава с 1 октября 1925 по 1 октября 1926 г. поступило 1020 заявлений о желании произвести аборт,—на 136 больше, чем в предыдущем году.

133) В Татарской республике и Вотской области с истекшей зимы стали наблюдаться массовые отравления спорыньей, содержащейся во ржи последнего урожая. В некоторых кантонах Татарской республики количество заболевших исчисляется тысячами. Отравления дали будто-бы от 1 до 7% смертности. Для ознакомления на месте с положением вещей в наиболее пострадавшие местности был командирован Обществом Невропатологов и Психиатров при Казанском У-те д-р М а к с у д о в.

134) Поставлен на очередь вопрос о борьбе с чесоткой в Татарской республике. Болезнь эта имеет огромное распространение преимущественно среди татар. В неко-

торых кантонах, особенно Елабужском и Мензелинском, есть селения, где чесоткой поражены 50% населения.

135) Совнарком РСФСР постановил образовать при лечебных учреждениях специальный денежный фонд по охране материнства и младенчества, для образования какового фонда пойдут: 1) отчисления из прибылей по карточной монополии, 2) средства, отпускаемые на охрану матмлада ЦИК'ом, 3) средства, отпускаемые на это дело Кр. Крестом, 4) средства от трехдневников, 5) прибыль от подсобных и находящихся на хозрасчете предприятий отдела охраны матмлада и 6) случайные поступления.

136) Совнарком РСФСР постановил воспретить продажу спиртных напитков малолетним, а также лицам, находящимся в состоянии опьянения. Воспрещена также продажа их в буфетах театров, кино, клубов и др. культурно-просветительных учреждений и организаций. Исключение допущено для натурального вина и пива.

137) В № 6 «Бюлл. НКЗ'ва РСФСР» опубликованы правила принудительного освидетельствования и лечения больных венерическими болезнями.

138) Комиссия по стандартизации при Наркомздраве опубликовала проект стандартного списка акушерских инструментов. Жаль только, что в этом списке имена авторов приведены в очень оригинальной транскрипции вроде «Щипцы по Негелю», «Перфоратор по Блоту»; всего оригинальнее, однако, что известный ногодержатель маститого Д. О. Отта дважды фигурирует в списке под названием «ногодержателя по Отто».

139) Постановлением президиума ВЦИК'а все специальные отделы, подотделы и отделения медицинской помощи застрахованным ликвидированы, и все это дело передано органам здравоохранения.

140) Врачебные секции союза Медсантруд ряда северных губерний, от Ив.-Вознесенской до Архангельской, постановили принять материальное участие в издаваемом в Ив.-Воз. научно-общественном журнале «Северный Мед. Журнал». Секции ходатайствовали перед ЦК Союза разрешить соответственные отчисления из средств губотделов союза. Однако президиум ЦК почему-то не счел возможным удовлетворить эту просьбу и предложил губотделам отказаться от соиздательства (Вест. Совр. Мед., 1927, № 7).

141) На все клинические кафедры РСФСР предположено в 1927/8 уч. г. выделить 25-30 мест аспирантов из числа окончивших ординатуру или имеющих 3-годичный стаж работы в городских или сельских лечебных учреждениях. Кандидаты выдвигаются врачебными секциями союза Медсантруд и утверждаются комиссией по аспирантам при ГУС'е.

142) В Самарканде воздвигается новая больница стоимостью до 3 милл. руб.; в Златоустовском окр., на Урале, строятся 3 больницы, из коих самая крупная, в г. Златоусте, на 350 коек; стоимость ее исчислена в 1,800 тыс. руб.

143) В Нижнем - Новгороде открыт пятый в СССР Физико-Терапевтический Институт.

144) В текущем году, по словам газет, наблюдается небывалый наплыв больных на курорты.

145) 5 мая должно состояться торжественное собрание по поводу 150-летия существования бывш. Старо-Екатерининской больницы в Москве.

146) 15 мая текущего года Одесское Дерматологическое и Венерологическое Общество празднует 25-летний юбилей своей деятельности.

147) II Всеукраинский С'езд Терапевтов состоится в Одессе с 10 до 15 сентября 1927 г. Общее число докладов будет не более 35-40; на программные доклады будет дано до 45 мин., на внепрограммные—от 15 до 20. План занятий С'езда: 1-й день—доклады по висцеральному сифилису (докладчики профф. Заболотный, Мельников-Разведенков, Плетнев, Файншмидт, Лурия и пр.-д. Коган-Ясный); 2-й день—доклады о коликах (профф. Златогоров, Стражеско, Виноградов и Губергриц); 3-й день будет посвящен осмотру курортов, а вечером проф. Оппель произнесет речь «О путях, объединяющих различные дисциплины медицины»; 4-й день—доклады о заболеваниях суставов и их лечении (профф. Брусиловский, Пенкославский и Дитерихс и др. Серебренник); 5-й день—внепрограммные доклады. Последний срок приема внепрограммных докладов и тезисов—1 июня. Членский взнос—5 руб. По всем делам С'езда обращаться по адресу: Одесса, Факультетская Терапевтическая клиника, ул. Пастера, 9.

148) Мы уже нераз сообщали о предстоящем тек. летом (с 5 по 8 июня) в Саратове II Поволжском Научном С'езде Врачей. Заседания С'езда предполага-

ется разделить на пленарные и секционные. В тех и других будет заслушано около 160 докладов, в том числе программные: 1) Аборт. 2) Бесплодие брака и борьба с ним. 3) Акушерская помощь в Поволжском крае и соседних областях. 4) Охрана материнства и младенчества. 5) Аппендицит. 6) Рак нижней губы. 7) Рак матки и общественная борьба с ним. 8) Гэморрой. 9) Заболевания миндалик и их роль при заболеваниях организма. 10) Заболевания зубов и полости рта в связи с разными заболеваниями организма. 11) Кумысолечение. 12) Диететика больного человека. 13) Инфекционные болезни детского возраста. 14) Скарлатина. 15) Малярия на селе. 16) Трахома в Поволжье. 17) Венерические заболевания и борьба с ними. 18) Об ответственности врачей. 19) Местный иммунитет. 20) Аллергия кожи в свете современных знаний. 21) Профилактика (ср. по Calmette'y). 22) Водоснабжение и канализация в городах и сельских местностях Поволжья. 23) Проблема специфических вегетативных центров обмена. 24) Чума в Поволжье. 25) Современное состояние вопроса о глистных заболеваниях. 26) О медицинском мышлении. Заявления о докладах следует направлять на имя председателя Оргкомитета Съезда проф. С. Р. Миротворцева (Саратов, Ленинская пл., Правление Университета) до 1 мая; заявления эти обязательно должны быть снабжены тезисами или авторефератами. При Съезде будет организована выставка.

149) III Союзный Съезд Патологов состоится в Киеве 15-20 сентября тек. года. В качестве программных вопросов намечены: 1) «О бластоматозном росте» (докладчики М. Vorst и Н. Н. Петров), 2) «О тканевых культурах» (А. А. Кронтовский и Rhoda Erdmann), 3) «Патология ретикуло-эндотелиальной системы» (Н. Н. Аничков и М. М. Павлов). Общее число докладов ограничено 50-ю. Заявления о докладах должны быть сделаны не позже 1 июня председателю РОП'а проф. А. И. Абрикосову (Москва, Трубниковский пер., д. 26, кв. 5) или председателю Оргкомитета Съезда проф. Н. Ф. Мельникову-Разведенкову (Харьков, у. К. Либкнехта, № 41). Оргкомитет просит всех докладчиков заранее представить к Съезду приготовленные к печати рукописи, равно тезисы и авторефераты к ним. На Съезд изъявили желание приехать из-за границы, кроме Max'a Vorsta (Мюнхен) и Rhod'y Erdmann (Берлин), профессора: Aschoff (Фрейбург), Lubarsch (Берлин), Hueck (Лейпциг) и Bössle (Базель). При Съезде будет устроена выставка.

150) Средний вес японских новорожденных—2,950,0 у мальчиков и 2,800 у девочек, т. е. на 450,0 ниже веса европейских детей; рост новорожденных у японцев тоже на 1 сант. меньше, чем у европейцев (Днепр. Мед. Ж., 1927, № 3-4).

151) Соед. Штаты Сев. Америки, по Morse-Woodburg'y (Клин. Мед., 1927, № 7) отличаются „наивысшею среди культурных стран смертностью родильниц и грудных детей на 1 месяце жизни“.

Н Е К Р О Л О Г.

6 апреля т. г. в Одессе скончался один из старейших русских профессоров-гинекологов, Всеволод Николаевич Орлов. Штатом Ленинградской гинекологической школы, В. Н. специализировался в области акушерства и гинекологии под руководством проф. А. И. Лебедева, в клинику которого был сначала ординатором, затем ассистентом. Кафедру в Новороссийском Университете (ныне Одесский Мединститут) он занимал с 1905 г., причем за 22 года своей профессуры создал здесь целую школу гинекологов,—школу, из которой вышел ряд профессоров (В. Д. Брандт в Харькове, Б. К. Гогоберидзе в Тифлисе, Г. Ф. Цомакион в Верхнеднепровске, В. А. Мишин в Воронеже). Из печатных трудов В. Н. особенно известен его „Учебник женских болезней“, выдержавший 2 издания.