

я был преподавателем физической педагогики и председателем конференции педагогического Семинария. Они сыграли огромную роль в формировании меня, как преподавателя. Много ценных мыслей унес я из общения с преподавательским составом этих учреждений.

С чувством глубокой признательности я испоминаю и моих политических учителей во времена студенчества,—покойного юриста Н. В. Новикова и д-ра И. К. Курдова, открывших мне глаза на окружавшую тогда нас действительность.

Я хочу вспомнить и о тех, кто сумел, несмотря на свою бедность, дать мне возможность выйти на дорогу, где сегодня я увидел такой почет. Я говорю о своих родителях. Почти крепостной труд отца, не говоря уже о матери, крепко засел мне в голову и с течением времени формировал мысль, что только в труде счастье человека: только труд дает возможность познать сладость отдыха, сладость „ничего-неделания“.

Позвольте еще раз просить всех вас принять мою искреннюю благодарность.
Присутствующие устроили юбилиару продолжительную овацию.

Секретарь Общества *Ворошилов*.

Заседания Научного Кружка при Рыбинской Врачесекции.

Заседание 20.IV.

Д-р А. Л. Синакевич демонстрировал препарат *первичного рака влагалища*. Препарат представлял экстерирированную матку вместе с влагалищной трубкой, на задней стенке которой, в верхней трети, находилась раковая язва величиной с пятак; шейка матки была без всяких изменений.

Д-р М. И. Коган: *Профессиональные заболевания*. Докладчица перечислила, какие профирядности главным образом наблюдаются в Рыбинском районе, причем особенно отметила резкие колебания $^{\circ}$ в металлообрабатывающей промышленности и на Фарфоровой фабрике (где $^{\circ}$ доходит до 80%), низкую $^{\circ}$ на Лесопильном заводе зимой и в холодильниках на Пивоваренном заводе; повышенную влажность на прядильных фабриках и на Фарфоровой, большое количество пыли при металлообработке на Вигоневой фабрике, химические вредности от газов и паров на Гвоздильном заводе и пр. Она указала, далее, на необходимость строго разграничивать специфические профессиональные заболевания, имеющие тесную связь с профессией, и неспецифические, т. е. те, которые могут ухудшаться в связи с условиями работы (напр., заболеваниями легких при пылевых процессах). Наркоматом Труда введена обязательная регистрация профессиональных заболеваний и отравлений, к числу которых относятся отравления 4-мя ядами (фосфором, мышьяком, ртутью и свинцом), сибирская язва, сан, рак мочевого пузыря при анилиновом производстве, катаракта от высокой $^{\circ}$ и резкого света и кожные заболевания; не считаются профессиональными заболеваниями сифилис на стеклодувных заводах, малярия на торфообработке и оспа при разборке тряпья. В план НКТ входит образование в областных городах поликлиник для изучения профзаболеваний. Обследование должно вестись по 3 линиям: 1) общее, 2) по специальному заданию (напр., заболевания *tbc*, заболевания глаз и т. д.) и 3) периодические осмотры при поступлении на работу и втечении ее.

Секретарь Синакевич.

Хроника.

152) В текущем академическом году оканчивают Медфак Казанского Университета 284 студента, из них мужчин 141 и женщин 143. По национальностям оканчивающие распределяются так: евреев—46, татар—20, чuvаш—6, вотяков—3, мари—2, латышей—2, немцев—1, остальные русские.

153) За отказом проф. А. В. Фаворского от должности декана Медицинского Факультета Казанского Университета на эту должность намечен проф. М. И. Чебоксаров.

154) В виду крайне тяжелого материального положения Казанского Гос. Университета вновь избранный Совнарком Татреспублики постановил отпустить из средств областного бюджета 20,000 руб. на неотложные нужды Университета и послать в Москву специальную делегацию для ходатайства пред правительством РСФСР о срочном отпуске средств на переоборудование и капитальный ремонт зданий Университета.

155) Совнаркомом РСФСР запрещено оставление на работе в университетских центрах врачей, пропущших установленный срок стажа, а также предложено Наркомтруду в 2-недельный срок снять с учета бирж труда тех медицинских работников, которые без достаточного веских оснований отказываются от выезда на службу в уездные города, рабочие поселки и сельские местности, а также в губернские и окружные города отдаленных местностей.

156) В № 8 Бюлл. НКЗ'ва РСФСР опубликовано постановление ЦИКа и Совнаркома РСФСР об организации помощи застрахованным. Согласно этому постановлению все специальные отделы медицинской помощи застрахованным, существующие в аппаратах Наркомздрава РСФСР и автономных республик, а также местных органов здравоохранения, ликвидируются, и организация дела этой помощи возлагается на органы здравоохранения РСФСР и автономных республик в целом. В ведении этих органов сосредоточивается и фонд медицинской помощи застрахованным, причем на использование этого фонда составляются отдельные сметы и планы. Суммы фонда не подлежат включению в местный бюджет и не должны вести к сокращению ассигнований по местному и госбюджету на дело здравоохранения. Для рассмотрения планов и смет по этому фонду, взамен существующих рабоче-страховых советаций, учреждаются при местных органах здравоохранения бюджетные комиссии в составе заведующего отделом здравоохранения или его заместителя (председатель), представителя соответствующего страхового органа и представителя межсоюзного профобъединения, а при Наркомздраве РСФСР, взамен центрального рабоче-страхового совещания, организуется центральная бюджетная комиссия из председателя, каковым должен быть член коллегии Наркомздрава, представителя Наркомтруда и представителя Центрального Совета профсоюзов.

157) По постановлению Совнаркома РСФСР в промышленных местностях должен быть 1 санитарный врач и 1 санитарный помощник на 40 тыс. жителей, в промышленно-земледельческих—те же 2 должности на 80 тыс., в чисто-земледельческих—на 120 тыс., в малонаселенных местностях—2 указанных должности на уезд или округ. В городах, рабочих, дачных и курортных поселках должен быть 1 санит. врач на 25 тыс. жит.; сверх того на каждые 25 тыс. должен быть 1 жилищно-санитарный инспектор и на каждые 50 тыс.—1 санитарно-пищевой врач. Далее, в каждом главном городе автономных республик, краевом, областном и губернском городе должна быть санитарно-бактериологическая лаборатория или институт, а в каждом окружном или уездном городе—окружная или уездная сан-бактериологическая лаборатория. Во всех городах с населением выше 50 тыс. должна быть, затем, дезинфекционная камера с соответствующим штатом дезинфекторов. В городах на каждые 25 тыс. жителей, а в сельских местностях—на 20 тыс. должен быть один оспопрививатель. По транспорту санитарный врач и санитарный помощник должны находиться на каждые 300 километров железной дороги или судоходной реки.

158) Согласно правилам о научных командировках врачей последние за командировку продолжительностью не выше 6 мес. должны отслуживать в учреждениях соответствующего отдела здравоохранения 1 год, а выше 6 мес.—2 года. За командируемым и его семьей на все времена командировки сохраняются квартиры с коммунальными услугами и фактически получаемая им зарплата. Командируемые обеспечиваются, кроме того, стипендиями за счет НКЗ'ва, связанные же с командировкой расходы (проезд, суточные в пути, плата за обучение) относятся за счет соответствующих отделов здравоохранения.

159) Маститому проф. В. И. Разумовскому назначена персональная пенсия 200 руб. в месяц, семье покойного проф. К. В. Бенинга— $\frac{3}{4}$ академической пенсии.

160) Наднях исполнилось 30-летие научной деятельности проф. Л. А. Тарасевича. Юбиляра посетил германский посол граф Брокдорф-Ранцау в сопровождении д-ра Цайса и советника германского посольства г. Гильгера, приветствовал его с юбилеем и поднес проф. Т-чу золотую медаль с дипломом от Медицинского Факультета Гамбургского Университета.

161) По ходатайству Калмыцкого Облисполкома награжден орденом Красного Знамени заведующий лечебной частью курорта Тинаки д-р Л. Ф. Линевич, благодаря которому курорт этот в годы гражданской войны и разрухи был не только сохранен, но и значительно благоустроен.

162) 22 мая должно было состояться торжественное чествование профессора акушерства и гинекологии Саратовского Гос. У-та Н. М. Какушкина по поводу исполняющегося 40-летия его врачебно-ученой и преподавательской деятельности. Редакция „Казанского Мед. Ж.“ послала со своей стороны глубокоуважаемому юбиляру свои сердечные поздравления.

163) 5 апреля т. г., в 100-летний юбилей со дня рождения Lister'a, в Смоленске состоялось открытие «Смоленского Хирургического и Пограничных областей Общества им. Lister'a при Гос. Университете». Председателем Общества избран проф. Б. Э. Либерг.

164) Недавно Общество Врачей при Казанском У-те обогатилось новой секцией—Ото-рино-ларингологической, имевшей с 28 мая уже 4 заседания. Председателем секции состоит проф. В. К. Трутнев.

165) В Ленинграде приступлено к организации первого в Союзе Института по изучению детства, а Ташкенте 8 марта тек. г. открылся Научный институт охраны материнства и младенчества.

166) В конце апреля тек. года в Москве состоялся Всероссийский Съезд Ото-рино-ларингологов, на который прибыло до 350 врачей-специалистов.

167) В мае тек. г. в Москве собирается VI Всероссийский Съезд заведующих здравотделами.

168) По сообщению Наркомздрава Н. А. Семашко общая смертность населения СССР с 28,6% в 1911—14 гг. понизилась в 1925 г. до 23,9%, в частности детская смертность—с 26,2% в 1911 г. до 21% в 1925 г.; прирост населения с 16,5% в 1913 г. повысился до 19,9% в 1924 г.

169) В Ю.-В. областях РСФСР число укусов бешеными животными все растет, достигая за последнее время 0,01% всего населения в год.

170) В Абхазии дала очень хорошие результаты борьба с малярией при помощи поселения в имеющиеся здесь бассейны стоячей воды американской рыбки «гамбузии». Рыбка эта отличается необыкновенной плодовитостью и прожорливостью. Она погаивает огромное количество личинок комаров, являющихся, как известно, разносчиками малярии. Этот способ освобождения от комаров будет применен и в других малярийных местностях Закавказья.

171) В Баку открывается иодовый завод с производительностью чистого иода в 50 тыс. кило ежегодно. Иод будет добываться из воды, извлекаемой вместе с нефтью из буровых скважин. Общая потребность СССР в иоде определяется в 150 тыс. кило в год.

172) На побережье Черного моря, около Сухума, и в Ленкоранском уезде предполагается устроить плантации хинных деревьев.

173) Скончался д-р В. А. Столыпинский, долгое время бывший ассистентом Казанской Акушерско-Гинекологической клиники (при проф. Феноменове), а впоследствии состоявший директором Надеждинского Родовспомогательного заведения в Ленинграде.

ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ.

19) С какой стороны могут представить интерес сообщения казуистики missed abortion?

Подпись № 2581.

Ответ. В учении о missed abortion остается до сих пор невыясненным, почему в случаях этой аномалии матка до нормального окончания беременности не изгоняет,—как то бывает обычно,—умершего плодного яйца, по истечении же этого срока начинает развивать сократительную деятельность и выталкивает последнее. Из отдельных случаев missed abortion и заслуживают описания те, которые бросают свет на этот темный вопрос.

Проф. В. Груздев.

20) Можно ли считать рациональной пропись:

Strychnini nitrici 0,02.

Natrii arsenicosi 0,04.

Natrii glycerophosphoricii 2,0.

Aq. desyllatae 20,0.

MDS. Впрыскивать по 1 куб. с.

Не получится ли при такой комбинации трудно растворимого соединения мышьяка и стрихнина с выпадением его в осадок? Подпись № 2337.

Ответ. Приведенная Вами рецептурная формула никоим образом не может считаться рациональной по следующим причинам: Natrium glycerophosphoricum, как соединение, обладающее сильно-щелочной реакцией, нельзя выписывать в указанном количестве с солями алкалоидов, в частности с азотникислым стрихнином, т. к. в данном случае выпадает свободное основание, т. е. стрихнин. Что же касается Вашего предположения о возможности соединения стрихнина с мышьяком, то таковое неосновательно ввиду наличия в данном Вами рецепте натронной соли мышьяковой кислоты. Только при замене таковой свободною мышьяковою кислотою