

стрировали опытных животных с экспериментально вызванным рахитом, рентгеновские снимки с них, микроскопические препараты с типичными рахитическими изменениями в костях и кривые веса, показывающие характерное замедление роста у подопытных животных. — По докладу высказались проф. Р. А. Лурия и пр.-доц. Р. Я. Гасуль.

Д-р Ю. А. Ратнер: *О некоторых причинных моментах желудочных кровотечений после операции вне брюшной полости.* Докладчик привел два случая желудочных кровотечений, угрожающих жизни, после операций вне брюшной полости. До операции у этих больных клинически определялась резко выраженная форма атонии желудка, и докладчик, объясняя кровотечение послеоперационным гастронарезом, полагает, что, наряду с эмболическим и токсическим кровотечением, последнее может наступить со всей катаррально воспаленной слизистой после рвотных движений и принять угрожающие размеры. Лучшая терапия в таких случаях — промывание желудка горячим физиологическим раствором.—По докладу высказались проф. В. Л. Боголюбов, Р. А. Лурия, М. О. Фридланд и д. Н. В. Соколов и д-р Л. М. Рахлин.

Пр.-доц. Р. Я. Гасуль: *О XVIII Конгрессе германских терапевтов и рентгенологов в Висбадене 24—30/IV 1927 г.* Доклад будет помещен в „Журнале“ полностью. Секретарь д-р Эпштейн.

## Х р о н и к а.

206) При НКЗ'ве Татарской Республики проектируется учреждение Ученого Медицинского Совещания, имеющего своей задачей освещение с научной стороны вопросов, связанных с мерами по охранению народного здоровья в Республике. В частности, согласно проекту, рассмотренному Совещания с научной стороны подлежат: а) законопроекты и распоряжения по вопросам охранения народного здоровья, санитарного исследования, предупреждения и лечения болезней, врачебно-санитарного устройства, постановка медицинского образования и судебной медицины; б) вопросы, связанные с разрешением приготовления или ввоза из заграницы вакцин, сывороток, органотерапевтических препаратов и лекарственных веществ; в) вопросы, связанные с контролем доброкачественности вакцин, сывороток, лекарственных и пищевых средств; г) вопросы о разрешении эксплоатации естественных минеральных вод, грязей и т. д. и о разрешении приготовления искусственных лечебных минеральных вод; д) правила судебно-медицинских исследований и освидетельствований, а также экспертиза по судебно-медицинским делам в случаях спорных; е) прочие вопросы здравоохранения, требующие рассмотрения с научной и научно-практической точек зрения.

207) 26 октября тек. г. в заседании Кожно-венерической секции Общества Врачей при Казанском Университете предполагается чествование председателя секции, директора кожно-венерических клиник Казанского Гос. Университета и Казанского Института для усов. врачей, профессора М. С. Пильнова,—по поводу исполняющегося 30-летия его врачебной, ученой и преподавательской деятельности. Редакция „Каз. Мед. Журнала“ просит глубокоуважаемого М. С. принять и от нее сердечные поздравления и пожелания.

208) 4 декабря тек. г. исполняется 30 лет врачебной, научной, общественной и педагогической деятельности директора Гос. Института для усов. врачей имени Ленина в Казани и заведующего Терапевтической клиникой Института проф. Р. А. Лурия.

209) Совнаркомом РСФСР утверждено положение о штатных аспирантах, согласно которому 1) все штатные аспиранты по окончании стажа подготовки к научной и преподавательской деятельности обязаны вести работы в высших учебных заведениях и научных институтах по указанию Наркомпроса в течение того же срока, какой проведен ими в качестве штатных аспирантов; 2) все штатные аспиранты по окончании стажа подготовки к научной и преподавательской деятельности выдвигают свои кандидатуры на занятие вакантных должностей в высших учебных заведениях и научных институтах по указанию Наркомпроса; при замещении вакантных должностей по конкурсу, при прочих равных условиях,

преимущество отдается лицам, окончившим аспирантский стаж; 3) в случае отказа штатного аспиранта от дальнейшей подготовки к научной и преподавательской деятельности до окончания установленного срока, данный аспирант обязан провести работу по указанию Наркомпроса в течение того же срока, какой он состоял штатным аспирантом, или возместить Наркомпросу всю сумму полученной им стипендии за время его аспирантского стажа; 4) в случае, если Наркомпрос в течение 3 месяцев не предоставит окончившему стаж штатному аспиранту места по его специальности, то последний освобождается от обязательства; при этом в течение указанных 3 месяцев за аспирантом сохраняется государственная стипендия.

210) По распоряжению НКЗа и ГПФа РСФСР списки оканчивающих свой стаж штатных ординаторов клиник за 3 мес. до окончания стажа посыпаются в органы здравоохранения по месту нахождения Медвузов и в НКЗ, а немедленно по окончании стажа ординаторы являются в здравотделы или НКЗ (в Москве). От явки не освобождаются и те из окончивших ординатуру врачи, которые выдвигаются Медвузами для занятия должностей штатных и сверхштатных ассистентов, причем им дается отсрочка на 2 месяца — в Москве и на 3 месяца — в провинции. В течение этого срока выдвинутые кандидатуры в ассистенты должны быть рассмотрены во всех инстанциях до ГПФ включительно, который об утверждении кандидатов сообщает в Организационно-Административный отдел НКЗ. Здравотделы, не получившие в указанный выше срок от НКЗ или правлений Медвузов извещения об утверждении ГПФ'м окончивших ординатуру ассистентами, дают им соответственные назначения по линии НКЗа. Утвержденные ассистентами бывшие штатные ординаторы отбывают обязательный срок своей службы в клиниках.

211) Для врачей, работающих по найму и имеющих доход от частной практики в общей сумме не выше 400 руб. в месяц, установлены такие же льготы при оплате жилых помещений, как и для научных работников, служащих и пр.

212) Наркомтруд СССР установил в лечебно-санитарных и ветеринарных учреждениях 6-часовой рабочий день для медицинских, ветеринарных и зубных врачей, научных работников, среднего медицинского и ветеринарного персонала (фельдшера, акушерки и т. п.), фармацевтов, педагогов, конторского персонала аптек и т. п. Младший медицинский и ветеринарный персонал относится к группе с нормальным 8-часовым рабочим днем.

213) По примеру прошлых лет НКЗ'м организуются в будущем годы курсы для усовершенствования врачей по туберкулезу в Ленинграде и в Москве — в Ленинграде с 1 марта по 1 июля 1928 г., в Москве с 1 января по 1 мая 1928 г.

214) С 15 ноября тек. г. при Гос. Институте Физиатрии и Ортопедии в Москве организуются 4-месячные курсы по физиотерапии для врачей.

215) В Ленинграде организуется институт по лечению наркоманов, алкоголиков и т. п. Во главе института будет стоять акад. Бехтерев.

216) При Ленинградской Психо-Неврологической Академии, по инициативе акад. Бехтерева, организуется Всесоюзный Пантеон, в котором будут собраны мозги выдающихся деятелей СССР, их портреты, биографии и пр.

217) В зданиях завода «Буревестник» в Ленинграде начато оборудование большого завода медицинского оборудования. Завод будет выпускать такие предметы медицинского оборудования, которые до сих пор ввозятся из-за границы, в том числе хирургические столы, кварцевые лампы и т. п.; открытие завода состоится в 1928 г.

218) Харьковский профессор В. П. Воробьев получил премию имени Ленина за работы в области нормальной анатомии.

219) Наш знаменитый ученый, академик И. П. Павлов, весною тек. года подвергся операции по поводу печеночного камня. Несмотря на преклонный возраст, И. П. прекрасно перенес операцию (сделанную в б. Обуховской больнице проф. Мартыновым), после чего проделал курс лечения в Мариенбаде.

220) В Сибири умерла от бешенства, заразившись во время работы на Pasteur'овской станции, ж.-врач Егунова; в Ново-Сибирске скончался от ран д-р Тибер-Петров, зарубленный топором плотником Стражниковым, мстившим за смерть дочери; убийца, при обследовании, оказался психически-нормальным субъектом. (Бюлл. НКЗ, 1927, № 14).

221) В конце истекшего сентября покончил с собою самоубийством профессор Киевских институтов — Бактериологического и Ветеринарного Савицкий.

222) В Москве с 12 по 18 декабря тек. г. созывается II Всесоюзный С'езд физико-терапевтов и с 18 по 22 декабря — I С'езд по вопросам невропатологии и психиатрии (основная программная тема — эпилепсия).

223) В конце будущего 1928 г. НКЗ предполагает созвать в Москве I Всесоюзный Съезд по профессиональным болезням и промышленному травматизму.

224) По сведениям «Научного Работника» общее количество студентов-медиков в РСФСР в истекшем уч. году равнялось 17,973 чел.; постановлено вновь принять в Медвузы 2,375 чел.

225) Госуд. Центр. Книжная Палата в Москве приступила к изданию «Предметного Указателя русской медиц. журнальной литературы» за 1927 г. «Указатель» будет выходить 2 раза в год.

## ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ.

26) Прошу не отказать сообщить технику определения водородного числа в дистилливоде как до промывания ею посуды для реакции Wassermann'a, так и после промывания, а также в физиологическом растворе хлористого натрия 0,85%.

**Ответ:** Водородное число (Ph) какого угодно раствора, независимо от его состава, определяется одинаково—или электрометрически, или колориметрически. Последний способ, колориметрический, значительно проще, быстрее и не требует специальных установок, кроме набора стандартных растворов индикаторов. Со своей стороны рекомендую для этой цели компаратор F. Hellige, в котором стандартные индикаторы заменены цветными стеклами на кружках. Способ пользования аппаратом описывается в приложенном к нему наставлении, теоретические же обоснования понятия и определения Ph весьма популярно изложены в ст. П. В. Сквицкого «О некоторых основных физико-химических понятиях и методах исследования» (Врач. Газета, 1927, №№ 3, 5 и 6), а практические приемы—в небольшой брошюре М. К. Домонтиовича «Определение концентрации водородных ионов».

27) Может-ли врач уездной советской больницы, которая обслуживает, между прочим, дом заключения, отказаться от насильственного введения желудочного зонда уголовному или политическому заключенному, обявившему голодовку?

**Ответ:** Наш Уголовный Кодекс предусматривает только неоказание помощи больному, без уважительных причин, со стороны лица, обязанного ее оказывать (ст. 157 У. К.). Заключенный, обявивший голодовку, невсегда является больным в смысле этой статьи У. К. Кроме того, существует ряд противопоказаний к введению желудочного зонда, и, наконец, насильственное введение зонда в тех случаях, когда пациент оказывает сопротивление, может быть опасным для здоровья и жизни больного. Таким образом врач должен тщательно обсудить каждый конкретный случай и должен считать себя обязанным произвести кормление через зонд только в тех случаях, когда дальнейшая голодовка угрожает смертью больного вследствие крайнего истощения его. В таких случаях едва-ли возможно сопротивление больного, и введение зонда не будет насильственным. Прокурорский надзор, как это выяснилось из моей личной беседы с Нарком'юстом и Прокурором Татарской Республики, может требовать от врача применения искусственного кормления заключенного только в исключительных случаях (крайняя важность показаний заключенного для суда), и то лишь с особого на каждый раз разрешения Прокурора Республики.

Областной эксперт ТР доцент А. Гусев.

## Журналы и книги, поступившие в редакцию.

1. „Jahreskurse für ärztliche Fortbildung“, №№ 1—9.
2. „Архив Офтальмологии“, т. III, часть 3.
3. „Annales de l'Institut Pasteur“, №№ 9—10.
4. „Acta Medica Scandinavica“, вып. V—VI.
5. „Вестник Современной Медицины“, № 18.
6. „Врачебное Дело“, № 18.
7. „Венерология и Дерматология“, № 9.