

шока; явлений разрывов внутренних органов у него не наблюдалось, но появилась кровь в мокроте, и имела место сильная рвота с болью в подложечной области. Рвота эта продолжалась и потом, несмотря на диетическую пищу. На рентгеновском снимке обнаружена диафрагмальная грыжа с выпадением в грудную полость слева почти всего желудка. Описав этот случай, докладчик остановился подробно на симптомах диафрагмальных грыж, отметив, как самый характерный, — изменение внутрижелудочного давления при дыхании.

Д-р С. С. Дмитриевский продемонстрировал рентгеновский снимок и самого больного. Секретарь Синакевич.

Хроника.

43) Президиум ВЦИК утвердил представленный Совнаркомом РСФСР законопроект, согласно которому органам здравоохранения предоставляется право принудительного освидетельствования лиц, относительно которых есть основания предполагать, что они страдают какой-либо венерической болезнью в заразном ее периоде. Этот принудительный порядок применяется к лицам, отказывающимся подвергнуться освидетельствованию в добровольном порядке. Органам здравоохранения предоставляется также право принудительного лечения лиц, в отношении которых установлен факт заболевания венерической болезнью в заразном ее периоде. Принудительное лечение продолжается до тех пор, пока болезнь не перестает быть заразной.

44) Главсанупр предложил, 14 мая 1926, всем подчиненным ему ведомствам прекратить всякую оплату сверхурочных работ, выходных дней и пр., ссылаясь на то, что единым военным тарифом такие расходы не предусмотрены. ЦК, усматривая в этом прямое нарушение законов о труде, опротестовало циркуляр Главсанупра, и последний был отменен Наркомтрудом (Вест. Совр. Мед., 1926, № 12).

45) Согласно инструкции НКЗ следующие заболевания дают право на лишнюю комнату в квартире: тbc легких и пр. органов в активной форме, тяжелые расстройства дыхательных путей вследствие эмфиземы легких и астма, хронические тяжелые органические расстройства сердечной деятельности, беременность с момента освобождения от работы (согласно Кодексу законов о труде), сифилис I и II стадии на время заразных проявлений болезни, душевные болезни, тяжелые формы психоневрозов, эпилепсия, травматический психоневроз, психастения и сопровождающаяся потерей сознания и резко выраженными припадками истерия, каловые и мочевые свищи, а также недержание мочи и кала, злокачественные опухоли, множественные поражения кожи, гангрена и абсцессы легких, гангрена конечностей. Соответствующие удостоверения выдаются врачебно-контрольными комиссиями и диспансерами (Вр. Г., 1926, № 24).

46) НКЗ РСФСР предложил наркомздравам автономных республик и здравоохранения сделать заявки на места в институтах для усов. врачей в Ленинграде и Казани на очередной семестр с 1 марта (Вр. Г., 1926, № 24).

47) Сроки обучения в медицинских техникумах решено удлинить на полгода. Для акушерских техникумов срок обучения устанавливается в 3 года, для техникумов сестер — в 2½ года, для фармацевтических техникумов — в 3 года. Ускоренные курсы для аптечных работников будут длиться вместо 9 месяцев 1 год.

48) В связи с огульным запрещением частной фельдшерской практики в некоторых районах СССР ЦК Медсантруд обратился в Наркомздрав с указанием на нецелесообразность такой меры при остром недостатке квалифицированной врачебной помощи. В настоящее время Наркомздрав, по согласованию с ЦК союза Медсантруд, решил не допускать частной фельдшерской практики лишь в тех местностях, где население в достаточной мере обеспечено квалифицированной врачебной помощью. Там же, где такая помощь отсутствует, частная практика фельдшеров и фельдшерц будет допускаться после проверки документов о квалификации и стаже этих лиц.

49) Президиум ЦК союза Медсантруд признал необходимым установить дополнительное вознаграждение для группы медработников, труд которых не поддается учету. К этой группе относятся заведующие лечебными учреждениями, директора этих учреждений и их помощники, заведующие хозяйством, санитарные

врачи и т. д., а также участковый квалифицированный медперсонал, труд которого из-за недостатка работников не может быть урегулирован. За неучтенный труд должна быть установлена дополнительная оплата к основной ставке в размере от 20 до 50 процентов, исходя из приблизительного учета работы. Кроме того, за неучтенный труд устанавливается добавочный отпуск до 1 месяца. Точный размер компенсации работников, труд которых не поддается учету, устанавливается в порядке коллективных договоров.

50) Центральной Комиссией по назначению персональных пенсий при Наркомсвязи РСФСР, между прочим, назначены пенсии след. научным работникам в области медицины и их семьям: семье \dagger проф. С. Д. Михнова (Воронеж)— $\frac{1}{2}$ академ. пенсии, семье \dagger проф. Н. И. Березнеговского (Томск)— $\frac{3}{4}$ пенсии, семье \dagger проф. В. И. Резина (Астрахань)— $\frac{1}{2}$ пенсии, проф. Н. А. Миславскому (Казань)—150 руб. в месяц, вдове проф. П. В. Буржинского (Томск)—35 руб.

51) Коллегией Наркомпроса одобрен 10-летний план восстановления I Московского Гос. Университета. Общая сумма расходов, которая потребуется на постройку новых зданий, закупку предметов оборудования и т. д., исчислена в 25 милл. рублей.—Приветствуя этот план, не можем не обратить внимания представителей власти на плачевное положение других ВУЗ'ов Республики, в том числе в первую голову—Казанского Университета. Последний еще до войны, по донесению б. попечителя К у л ь ч и ц к о г о, «представлял из себя развалину», а с тех пор его положение еще более ухудшилось. Дело дошло до того, что когда, в 1926 г., возник вопрос о праздновании 100-летнего юбилея гениального Л о б а ч е в с к о г о,—празднования этого едва не пришлось отменить, так как в актовом зале Университета обрушился потолок.

52) Общество Красного Креста в РСФСР с каждым годом все больше развивает свою деятельность. В настоящее время на территории РСФСР существует 231 учреждение Кр. Креста, работающее по линии охраны материнства и младенчества, борьбы с социальными болезнями, оказания врачебной помощи наименее интеллектным и пр.: кроме того по «службе здоровья» юных пионеров работает 71 первичный пункт, 162 детских площадки и 12 врачебно-профилактических кабинетов.

53) С I/III по I/VII 1927 г. организуются 4-месячные курсы по туберкулезу при Московском Тубинституте, Ленинградском и Казанском институтах для усов. врачей. Число курсантов в Москве 35 (20 со стипендиями), в Ленинграде 50 (15 со стипендиями), в Казани 30 (15 со стипендиями). На курсы принимаются врачи, имеющие не менее 3 лет клинического или госпитального стажа или 1 года работы в тубучреждении (Бюлл. НКЗ, 1926, № 24).

54) В наступившем году открываются курсы: по санитарному просвещению, 2-месячные, с I/IV, при Гос. Институте Соц. Гигиены в Москве, количество слушателей 60 (25 со стипендиями); по усовершенствованию суд.-мед. экспертов, с I/III, 4-месячные, при Ленинградском Институте для усов. врачей; по усовершенствованию глазных врачей, с I/III, 4-месячные, при Ленинградском и Казанском институтах для усов. врачей, число курсантов в Ленинграде 15, в Казани 20, все со стипендиями (Бюлл. НКЗ, 1926, № 24).

55) В конце мая или в начале июня тек. г. предполагено созвать в Москве IV Всесоюзный Съезд Детских Врачей. Съезд будет продолжаться 6 дней. Программные вопросы: 1) Активная и пассивная иммунизация при острых инфекционных заболеваниях у детей (скарлатина, дифтерия, корь). 2) Эндокринный аппарат и развитие ребенка. 3) Методика рационального вскармливания грудного ребенка. 4) Формы и клинические типы тbc поражения легких в детском возрасте. Доклады с положениями и подробными авторефератами должны быть доставлены не позднее I/III д-ру Н. И. Ланговому (Москва, Пятницкая, 65, кв. 8), членские взносы (5 руб.)—казначейу д-ру Г. Г. Шолле (Москва, Покровка, Б. Успенский пер., 5). При Съезде будет организована выставка.

56) Назначенный на 25/I 1927 г. врачебный съезд перенесен на 21/II 1927 г.

57) В Сталинграде открыт пятый в Союзе и второй в Поволжье Физико-Терапевтический Институт им. Семашко, оборудованный выписанными из Германии новейшими аппаратами, с пропускной способностью по 300 чел. в сутки.

58) Харьковская психиатрическая лечебница реорганизуется в Украинский Институт клинической психиатрии и социальной психогигиены.

59) Центральная курортная клиника Наркомздрава в Москве постановлением Совнаркома переименована в Государственный Центральный Институт курортологии, являющийся центром, объединяющим всю научно-исследовательскую работу на курортах через периодически созываемые научные конференции.

60) При Томском Физио-Терапевтическом Институте открылось отделение для лечения злокачественных новообразований радием (приобретено 50 mgr. бромистой соли) и рентгеном.

61) А. Абиндер, разбирая вопрос об академической подготовке молодежи по данным испытательных комиссий на страницах «Научного Работника» (1926, № 11), приходит к крайне безотрадным выводам. Особенно плохо подготовленными являются воспитанники школ 2-й ступени. К таким же выводам приходит и другой автор, П. П. Аносов, на основании своего опыта в качестве экзаменатора.

62) В психиатрическую лечебницу-санаторию д-ра Усольцева (в Петровском парке, в Москве) был помещен на излечение сотрудник Соесиндиката Макаревич. Через некоторое время М. был найден в санатории повесившимся. Жена М. предъявила к Усольцеву иск в размере разницы между получаемой ею сейчас пенсией от страхкассы и заработком мужа. На основании судебной экспертизы, данной видными московскими профессорами, суд пришел к заключению, что умерший М. был болен неизлечимым органическим психозом, что трудоспособность его не могла быть восстановлена, и что, следовательно, он не мог являться для семьи лицом, дающим средства к существованию. Суд поэтому отказал М. в иске, несмотря на то, что Усольцевым действительно не было принято достаточных мер по надзору за душевнобольным. Верховный суд согласился с выводами губсуда и утвердил решение без изменений, оставив кассационную жалобу М. без последствий.

63) 4 декабря истекшего года Уфимское Общество Врачей в торжественном заседании чествовало своего бессменного председателя д-ра мед. Дмитрия Ивановича Татаринова по поводу 25-летия его научной врачебно-общественной деятельности. Родившись в 1877 г., Д. И., по окончании курса в Московском Университете в 1901 г., посвятил себя хирургии и был последовательно ординатором, а затем ассистентом в клинике проф. Дьяконова. Здесь им был написан целый ряд ученых трудов, доставивших ему степень д-ра мед. и звание приват-доцента. В 1912 г. Д. И. вынужден был оставить клинику и переселиться в Уфу, где и по настоящее время работает в Терапевтической больнице, так как заболевание глаз лишило его возможности работать в области хирургии. Русским хирургам имя д-ра Т. особенно известно, благодаря предложенному им, вместе с д-ром Заблудовским, способу дезинфекции рук спиртом и танином.

64) 24 декабря (ст. ст.) 1926 г. исполнилось 50-летие врачебной деятельности ветерана земской медицины в б. Казанской губ., д-ра Николая Викентьевича Ковалевского, ранее около 40 лет прослужившего в Козмодемьянске (ныне Марийской обл.), а теперь живущего в Спаске (ТР). Редакция «Каз. Мед. Ж.» просит уважаемого юбиляра принять ее искренние поздравления с днем полувекового служения врачебной науке и родине.

65) 30 января в Перми состоялось торжественное чествование заведующего Пермским Городским Родильным домом и преподавателя Пермского Медтехникума д-ра К. П. Звягина по поводу исполнившегося 35-летия его врачебной деятельности.

66) Саратовское Общество Невропатологов и Психиатров имени Л. О. Даркшевича 16 января, в годичном своем заседании, чествовало своего председателя, проф. Н. Е. Осокина, по поводу исполнившегося 25-летия его врачебно-научной и преподавательской деятельности.

67) В ноябре истекшего года исполнилось 45-летие литературной, врачебной, научной и общественной деятельности редактора журнала «Практический Врач», д-ра С. Б. Оречкина. Редакция «К. М. Ж.» сердечно поздравляет маститого юбиляра и желает ему еще много лет столь же успешно, как и ранее, работать на поприще медицинской литературы.

68) В 1926 г. исполнилось 60-летие со времени изобретения максимального термометра, изобретенного H e n r i e (ум. в 1917 г.) (Моск. М. Ж., 1926, № 12).

69) 22 мая 1926 г. происходило чествование крупнейшего из современных французских физиологов С h. R i c h e t по случаю 50-летия его научно-преподавательской деятельности.

70) В виду недостатка врачей во французских колониях туда назначаются русские врачи-беженцы, которым запрещена практика во Франции и которые ведут там тяжелое существование. В частности, 16 русских врачей-беженцев назначены во Французскую Западную Африку и 8—в Экваториальную Африку. Врачи эти должны будут состоять под наблюдением французских врачей, не имеют права

частной практики и будут получать лишь по 15.000 франков в год, что, при низком курсе франка, является очень небольшим вознаграждением (Клин. Мед. 1926, № 12).

71) Во Франции правительство решило выдавать каждой семье, имеющей 4 детей моложе 18 лет, 300 франков пособия ежегодно; на каждого следующего ребенка будет отпускаться еще 366 франков пособия (Ж. для усов. вр., 1926, № 11).

72) Число врачей в Германии в 1926 г. было 44,615, т. е. 8 врачей на каждые 10,000 жит. Около $\frac{2}{5}$ этого числа составляли врачи-специалисты. Женщин-врачей в этом числе было 1627 (Пр. Вр. 1926, № 12).

73) В Берлине скончался проф. Eberth, открывший в свое время возбудителя брюшного тифа.

74) В Вене недавно покончил самоубийством, в возрасте 50 л., бывший профессор Венского Университета, известный биолог Р. Кампегер. Убеденный марксист и материалист, он в последние годы подвергался нападкам со стороны представителей разных оттенков витализма. Спасаясь от последних, он переехал в СССР, где устраивал лабораторию при Комакадемии в Москве. В Вене он был в отпуску (Клин. Мед., 1926, № 12).

75) По сведениям, помещенным в «Днепр. М. Ж.» (1926, № 11—12) курение табаку детьми приняло в Голландии ужасающие размеры,—30% мальчиков курят уже в возрасте до 6 лет!!

ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ *).

1) Через сколько времени после произведенного аборта в 1½—2 мес. наступает полная регенерация слизистой оболочки матки (или: возможна ли регенерация слизистой матки на 6-й день после аборта)?
М. Клячкин.

Ответ. Насколько мне известно, исследований, точно устанавливающих ход обратного развития матки и, в частности, регенерации ее мукозы после абортов,— не имеется; после срочных родов, как это устанавливает одна из наиболее солидных работ по денному вопросу, принадлежащая W o r m s e r 'y (Arch. f. Gyn., Bd. 69), полная регенерация слизистой происходит лишь к концу 3-й недели после родов; однако а) сам W o r m s e r отмечает, что в различных случаях процессы регенерации разыгрываются с различной быстротой; б) можно думать, что после искусственного аборта, произведенного путем выскабливания, регенерация мукозы может идти быстрее, ибо тот слой deciduae, который после родов обычно омертвевает и отторгается (на что требуется 4—5 дней), здесь удаляется кюреткой; в) по J u n g 'y и E i s e n r e i c h 'y (D ö d e r l e i n 's H a n d b. d. G e b., 1924) после отторжения поверхностного, некротизирующегося слоя deciduae разрастание эпителия идет так быстро, что часто уже через 6—8 дней после родов на всем протяжении маточной полости образуется новый эпителиальный покров. Проф. В. Груздев.

2) Возможно ли теоретически и наблюдалось ли практически (имеются ли литературные данные) прикрепление плодного яйца в шейке матки?

М. Клячкин.

Ответ. Если относить к шейке матки и т. н. isthmus A s c h o f f 'a («нижний сегмент маточного тела» по прежней номенклатуре), то имплантация плодного яйца здесь наблюдается нередко,—такой именно имплантацией и объясняется происхождение, если не всех, то многих случаев предлежания последа. Если же иметь в виду лишь прививку яйца в собственно-цервикальном канале (ниже isthmus'a), то такие случаи описаны в литературе лишь единицами, хотя все же описаны.

Проф. В. Груздев.

3) Может ли последовать гнойный перитонит, как следствие аборта, без каких-либо изменений в матке и параметриях?

М. Клячкин.

Ответ. На этот вопрос следует ответить отрицательно. Проф. В. Груздев.

4) Какие последствия или результаты могут получиться от приема рег ос на молоке терапевтического туберкулина D e n i s или старого туберкулина K o s c h 'a в дозе, предназначенной для подкожного впрыскивания и даже в двойной—тройной?

Н. Л—и.

*) *От редакции.* По желанию целого ряда подписчиков открываем этот отдел, прося подписчиков обращаться в редакцию с теми вопросами, на которые бы они желали получить ответы специалистов.