

нений в диагностике, но в ранних стадиях заболевание можно смешать с опухолью; однако диагностика облегчается современными методами урологии (цисто-уретроскопия). Хирургическое лечение состоит в удалении мешка с последующей пластикой уретры, которую можно производить через уретру или с надлобковой области. А. Д.

Edward Etter. *Пластическая индукция члена.* (Urol. a. Cut. rev. XI, 1936). Этиология заболевания не выяснена, во всяком случае роль сифилиса и гонореи не установлена. Заболевание встречается у мужчин в возрасте 40—60 лет. Симптоматология ясна, наличие плотных образований, пластинок в толще члена, на тыльной его поверхности. Диагностика затруднений не представляет. Лечение инъекциями фибролизина дает иногда хороший, терапевтический эффект, в ряде случаев наблюдалось излечение x-лучами (? Реф.). А. Д.

Garratt Robertson and Lee Sharp. *Первичная карцинома женской уретры* (Urol. and Cut. rev., ноябрь, 1936). Описан случай карциномы уретры у женщины 52 лет. После консервативного лечения x-лучами, не давшим успеха, больная была оперирована с пересадкой мочеочечников в кишку. Авторы считают, что необходимо во всех случаях подозрительных образований женской уретры производить биопсию; при наличии злокачественного новообразования необходимо энергичное лечение x-лучами с последующим радикальным вмешательством. При локализации новообразования в области задней части уретры и треугольника пузыря, лучше иссекать эти части и мочеочечники пересаживать либо в кишку, либо в паховую область. А. Д.

Sugishita G. *Случай инородного тела в уретре и мочевом пузыре.* (Acta dermatol., т. 27, № 5—6, 1936 г.). Среди инородных тел уретры и пузыря часто можно встретить обрывки нелатонского катетера. Таких случаев автору удалось найти в японской литературе 28. Случай, наблюдавшийся автором, касается мужчины 27 лет, перенесшего в 18-летнем возрасте сифилис и гонорею. Впоследствии у больного был периуретральный абсcess, излеченный инцизией. Перед обращением больного к автору, он страдал дизурическими явлениями, задержкой мочи и подвергался лечению катетеризацией. При катетеризации больного 7. XI 1934 г. в уретре остался кусочек катетера, и при попытках извлечь его инструментами удалось получить лишь небольшой кусочек длиной 1,3 см, а большая часть осталась на месте. Три недели спустя при мочеиспускании выделился кусочек катетера, длиной в 1 см, и при цистоскопии и рентгенографии обнаружен был маленький кусочек катетера в мочевом пузыре, который также был извлечен с помощью цистоскопа. А. Д.

Хроника.

51. В 1937 году исполняется десятилетие Татарского общества врачей оторино-ларингологов. За 10 лет обществом было проведено 82 заседания, на которых заслушано 197 докладов на ученые темы. Общество обсуждало ряд ценных предложений по лечению болезней уха, носа и горла (применение хлоротерапии при воспалении носа и глотки, применение бронхоскопии и эзофагоскопии и др.)

52. В июне 1937 г. исполняется 30-летие врачебной и общественной деятельности терапевта Сарапульской больницы М. Н. Державина. М. Н. окончил Казанский университет по медицинскому факультету в 1907 году, после чего работал участковым врачом в Сарапульском уезде.

С 1922 г. по настоящее время М. Н. работает на должности заведывающего терапевтическим отделением Сарапульской межрайонной больницы.

53. Московским институтом изучения мозга закончена сложная работа по подготовке мозга И. П. Павлова для микроскопического исследования. В настоящее время производится детальное изучение мозга.

54. В клинике II ММИ (Москва) в результате обезболивания 1500 родов различными методами—наилучший результат был получен при применении паральдегида (в виде клизмы). В 40% случаев достигнуто полное обезболива-

ние на весь период родов и в 45%—значительное уменьшение болезненности.

55. Ленинградский государственный педиатрический медицинский институт закончил учебный год первым выпуском врачей-педиатров. Всего первый выпуск врачей педиатров насчитывает 51 врача, из них 20 сдали государственные экзамены отлично.

56. Во Всесоюзном совещании по обезболиванию родов, состоявшемся в июне с. г. при Наркомздраве СССР, приняли участие свыше 100 научных работников и врачей. В Советском Союзе, являющемся единственной страной, где широко проводится обезбоживание родов, найдено большое количество совершенно новых методов и препаратов, дающих очень хорошие результаты.

В клинике проф. Кватера (Москва) с большим успехом применяется „Аэрон“, до сих пор применявшийся лишь при полетах от рвоты и тошноты, а также и веселящий газ. В Ленинграде и Ленинградской области с 1 января 1936 г. по 1 июня 1937 г. обезболивающие средства применялись в 63.000 случаях родов и в 82 проц. дали положительный результат.

57. Исполнилось 45-летие ученой, преподавательской, врачебной и общественной деятельности проф. А. Н. Рубеля. Окончив военно-медицинскую академию А. Н. работал за границей у виднейших представителей медицины. Затем в течение девяти лет проработал ординатором больницы. Позже, переключившись на научную работу, А. Н. работал над проблемой туберкулеза, дал новую клиническую классификацию форм легочного туберкулеза, создал учение о перибронхитах как особой начальной форме легочной бугорчатки. Им же опубликован ряд ценных научных работ, переведенных на европейские языки (напр. о функциональном покое легких и координации дыхательных движений). Им же создана теория „физиологической компенсации“ и т. д., впервые применен у нас искусственный пневмоторакс. Около 20 лет А. Н. состоит профессором 2-го ЛМИ, являясь одновременно активным участником ряда научно-медицинских обществ.

58. На 1937 год по СССР работает 1.083 малярийных станции и 1.463 малярийных пункта. Общая заболеваемость малярией по Союзу снижена в 1936 г. на 29%. В третьей пятилетке заболеваемость малярией, по сравнению с 1936 г., должна снизиться в 5—6 раз.

59. В Оксфорде, в марте 1938 г. состоится VI съезд Международной лиги борьбы с ревматизмом. Имена докладчиков и темы докладов будут объявлены дополнительно. Подробные сведения о съезде можно получить в секретариате Лиги: Dr. J. Van Breemen, Veizersgracht 4590491, Amsterdam.

60. В 1937 году наиболее значительными юбилейными датами ученых являются: 200-летие со дня рождения Гальвани (род. 9.IX. 1737 г.) и 300-летие со дня рождения знаменитого голландского анатома и микроскописта Яна Сваммердам.

61. Тиксье и Арнульф (Франция) сконструировали кислородный аппарат, в виде непроницаемой палатки, надевающейся на кровать больного, что позволяет больному дышать кислородом при всякой температуре, при всяком положении тела и продолжительное время (до нескольких дней). Палатка применяется при воспалении легких, бронхопневмонии, отеках легких, при сердечных болезнях, при Базедовой болезни и после операций.

62. В Питтсбургском университете выступил ученый Фредерик Бентинг, получивший новый вид инсулина. Бентинг сообщил, что в новый препарат, дающий более эффективные результаты, введен цинк. Новый цинковый инсулин был испытан на собаках, причем обнаружено, что вливание его снижает количество сахара в крови на очень продолжительный срок. Действие нового инсулина на человеческий организм еще не испытано.

Один датский ученый работал над проблемой замедленного действия инсулина с тем, чтобы можно было ввести в организм больного диабетом всю дневную дозу инсулина в один прием; для этого датский ученый добавил к инсулину протамин, полученный из спермы рыб—форели и макрели. Инсулин Бентинга был получен на основе открытия этого датского ученого.

63. Хирургом Орелль (Стокгольм) описана следующая новая операция: при саркоме верхнего конца плечевой кости была резецирована большая часть кости и, после выскабливания и удаления участков, пораженных новообразованиями,—кость была подвергнута после множественной перфорации десяти-минутному кипячению. Затем кость была помещена на прежнее место. В течение 6 месяцев рецидивов заболевания не наблюдалось.

64. В Германии, по статистическим данным о движении населения в 57 крупнейших городах,—сократилось количество браков с 201.213 до 183.796 (за 11 месяцев 1936 г., по сравнению с тем же периодом 1935 г.). В этих же городах зарегистрировано в 1936 г. 6.280 самоубийств, против 5984—в 1935 г.

65. Согласно данным за 1935-36 гг. среди бельгийских школьников имеется 15—25 проц. с дефектами зрения; около одной трети всех детей имеют искривления позвоночника; 25 проц. страдают недостаточностью дыхательных органов, 6 проц.—расстройствами пищеварения и 7 проц.—дебильностью.

66. В Японии смертность от туберкулеза выше, чем в других странах. Отмечается за год свыше 130.000 острых инфекционных заболеваний. Ежегодно увеличивается эпидемия дизентерии, также отмечается рост больных кариесом зубов и близоруких. Наблюдается увеличение числа психических заболеваний.

ПИСЬМО В РЕДАКЦИЮ

Многоуважаемый тов. редактор.

В 6 номере Вашего журнала было помещено письмо доцента А. А. Багдасарова, заслуженных деятелей науки академика А. А. Богомольца, проф. М. П. Кончаловского, проф. С. М. Спасокукоцкого и др. по поводу ст. „Трансфузия крови“ в 32 т. БМЭ, а в номере 10—1936—ответ проф. Э. Р. Гессе. Казалось бы вопрос в достаточной степени выяснен и читатели журнала составили себе о нем определенное мнение. Все же, поскольку в первом письме бросается упрек и руководству БМЭ, причем помещение ст. проф. Э. Р. Гессе квалифицируется как „несомненная ошибка соответствующего редакционного отдела“, мы просим Вас напечатать нижеизложенное:

Редакция БМЭ всегда предъявляла к авторам следующие требования:

1. Содержание статьи должно соответствовать современному уровню медицинских знаний. 2. Статья должна быть написана литературным, общедоступным языком, что, вместе с тем, ни в коем случае не должно снижать ее научности. 3. Статья должна иметь не только теоретическую, но и практическую ценность, соответствующую потребностям советского здравоохранения. 4. Учитывая время, необходимое для научной технической обработки поступающего материала, редакция всегда требовала представления статей в определенные сроки, так как несоблюдение этих сроков лишило бы редакцию возможности своевременно выпускать очередные тома БМЭ.

Не подлежит никакому сомнению, что проф. Э. Р. Гессе со всеми этими требованиями вполне справился. Ни редакция, ни даже авторы вышеупомянутого письма не могут упрекнуть проф. Гессе ни за плохое изложение, ни за недостаточно литературный язык, ни за ненаучность содержания, ни за отсутствие практически ценных указаний.

В основном упреки авторов письма сводятся к тому, что проф. Гессе приняты во внимание, главным образом, работы руководимого им института и будто бы оставлены в тени работы сотрудников ЦИПК.

Проф. Гессе в своем ответе соглашается с тем, что он действительно не привел данных акад. Богомольца о коллоидоклазии и недостаточно оттенил работы ЦИПК по консервированию крови.

В настоящее время редакцией БМЭ готовится дополнительный том, в который войдет ряд статей, освещающих новейшие достижения медицинской науки,—те успехи ее за последние 10 лет, когда издавалась БМЭ. В этот том войдут дополнительной статьей данные о работе Московского ЦИПК и академика Богомольца.

Нельзя не учитывать того факта, что издание выходило в течение 10 лет—период, достаточный для появления новых теорий, взглядов, законов и проч. и для исправления старых. Поэтому то и издается дополнительный том.

Конечно, во 2-м издании в статью о трансфузии крови редакцией будет внесено все то новое и ценное, и в первую очередь исследования наших совет-