

находит своевременным введение в СССР единой классификации кровяных групп у человека и потому просит все заинтересованные в этом учреждении и лица сообщить по адресу Института: Москва, Якиманка, 43, какая, по их мнению, классификация является наиболее приемлемой (цифровая—J a n s k ' o g o , цифровая—M o s s ' a , буквенная, или же скомбинированная из цифр и букв).

19) Нобелевская премия по медицине за 1928 г. присуждена проф. Nicol-
le'y, директору P a s t e u r ' o в с к о г о института в Тунисе, за труды по тифу.

НЕКРОЛОГ.

Конец истекшего года ознаменовался крупнейшею утратою, которую понес Казанский университет: 25/XII скончался старейший представитель его профессуры, профессор Николай Александрович Миславский, занимавший кафедру физиологии на медфаке университета с 1891 г. Как физиолог, покойный пользовался мировой известностью. Портрет, биография и краткая характеристика Н. А-ча помещены в № 6 нашего журнала за 1924 г.

ВОПРОСЫ и ОТВЕТЫ.

1) Какой имеется в продаже туберкулин и где его можно приобрести?

Подп. 2784.

Ответ: АѢ-Tuberkulin (старый туберкулин) K o s h ' a , выписать можно из Института им. Мечникова, Москва, Покровка, 44. *М. Мастбаум.*

2) Прошу указать литературу о лечении туберкулеза туберкулином.

Подп. 2784.

Ответ: 1) Г а й к о в и ч . Лечение туберкулезного больного. 1926.— 2) V a n d e l s и R ö r k e . Специфическая терапия и диагностика туберкулеза. Библиотека журнала „Вопр. Туб.“, 1924.—3) H e r m a n n v. H a u e s k . Проблема туберкулеза. Мед. изд. „Врач“.

М. Мастбаум.

3) Какие мероприятия рекомендуются в случаях отсутствия libido у женщин?

Подп. 477.

Ответ: Наилучшие результаты в подобных случаях я видел от применения солянокислого юхимбина (johimbium hydrochloricum) в 1% растворе, по 8 кап., 3 раза в день.

Проф. В. Груздев.

4) Каков должен быть образ действия при лихорадочном неосложненном аборте, и какая имеется литература по этому вопросу? *Врач Златин.*

Ответ: Взгляды на терапию лихорадочного аборта резко разнятся: многие авторы, с W i n t e r ' o m во главе, стоят за выжидательный образ действий, другие— за активный, причем между крайними сторонниками того и другого образа действий существует ряд авторов, занимающих среднюю позицию. Сам Winter, напр., считает активный образ действий противопоказанным лишь там, где в матке имеются гемолитические стрептококки, другие (G r a u g o t t i) признают и наличие в матке других стрептококков и стафилококков противопоказующим активное вмешательство. Я лично в своей практике при инфицированном аборте придерживаюсь тоже экспектативного образа действий.— Литература этого вопроса настолько