

Хроника.

20) 13 февраля с. г. в заседании О-ва врачей при Каз. университете была принята следующая резолюция по поводу последних выборов в Академию наук: „Возвложившие всю страну события, связанные с выборами новых академиков во Всесоюзную Академию Наук, не прошли мимо широких кругов членов Общества врачей при Казанском университете. Общество врачей полагают, что результаты баллотировки пленума Академии, при которой оказались неизбранными товарищи: Фриче, Деборин и Лукин, избранные секциями специалистов гуманитарных наук—свидетельствуют, несомненно, о том, что не их научные заслуги, а обстоятельство неакадемического характера, имевшие место в пленуме, привели к неожиданным результатам, оставившим вышеупомянутых товарищей вне стен Всесоюзной Академии Наук.“

Едва ли можно сомневаться, что это произошло потому, что тт. Фриче, Деборин и Лукин являются яркими представителями диалектического материализма, как научного метода мышления. Не менее печально, что при обсуждении возможностей вторичной баллотировки для исправления допущенной пленумом Академии ошибки, несколько академиков с громкими мировыми научными именами и огромными заслугами оказались противниками этого естественного выхода из создавшегося положения.

Все эти обстоятельства заставляют Общество врачей видеть в последних событиях во Всесоюзной Академии симптомы глубоких организационных недочетов, отрывающих Академию от широких научных и общественных кругов, ряд неизжитых и вредных исторических традиций,—почему Общество врачей присоединяется к голосу многочисленных научных организаций и учреждений, требующих реорганизации Академии Наук и принятия мер, предупреждающих повторение имевших место печальных событий“.

21) В весеннем семестре текущего года в Институте для усовершенствования врачей им. Ленина организуются специальные курсы по туберкулезу. Работа ведется совместно с Туберкулезным Институтом Татнаркомздрава; в этом же семестре состоятся и специальные курсы для окулистов, на которые центром командуются 20 врачей.

22) Учебноплановая комиссия II-та усовершенствования врачей приступила к разработке практического плана подготовки научных работников; имеется в виду уже в течение текущего семестра провести частично в жизнь этот план по отдельным дисциплинам.

23) Наркомздравом РСФСР объявлен конкурс на замещение должности директора Института по изучению трдохмы и борьбе с нею имени проф. Е. В. Адамюка, составляющего кафедру государственного института для усовершенствования врачей имени В. И. Ленина в Казани. Лица, желающие занять эту кафедру, приглашаются представить свое жизнеописание, научные труды, отзывы специалистов, научных учреждений, советских и профессиональных организаций в управлении института, Казань, улица Комлева, 9, до 1/III—с. г.

24) В Институте мозга (Ленинград) открыт памятник акад. В. М. Бехтерову в день первой годовщины со дня его смерти (24/XII 1928 г.).

25) В день празднования Госуд. Рентгеновским ин-том НКЗ в Москве своего пятилетнего юбилея (25/1 с. г.) была открыта при нем первая в СССР нейрохирургическая клиника, оборудованная по типу лучших зарубежных учреждений этого рода.

26) 1 февраля исполнилось 10 лет деятельности и работы Ленинградского Рентгенологического и радиологического ин-та. В № 9 нашего „Журнала“ за 1928 г. помещена статья д-ра П. В. Маненкова, подробно освещающая конструкцию и работу этого ин-та.

27) В начале июня с. г. в г. Казани состоится Съезд риноларингоотитрогов. В программу включены следующие вопросы: 1) Действие боевых отравляющих веществ на верхние дыхательные пути и слуховой орган. 2) Профвредности табачного производства. 3) О придаточных пазухах носа. 4) Характеристика Вальдейерова кольца у татарского населения. 5) Доклады по другим отделам риноларингоотитрии. Участникам Съезда будут предоставлены квартиры. За всеми справками надлежит обращаться к председателю организационного комитета профессору В. К. Трутневу (Казань, Пушкинская, 86, кв. 1).

28) С 25 по 30 мая с. г. в г. Н.-Новгороде созывается V очередной Поволжский Малярийный Съезд, в котором примут широкое участие представители

учреждений НКЗдрава и научных институтов и университетов, заинтересованных в борьбе с малярией. Программа съезда: I. По вопросам организационным: 1) Доклады С. Э. П. Н. К. З. Р. С. Ф. С. Р. о малярии за 1928 г. 2) Сводные доклады по Верхнему, Среднему и Нижнему Поволжью о распространении малярии и борьбе с ней в 1928 г. 3) Сводные доклады малярийных станций по Верхнему, Среднему и Нижнему Поволжью о работе за 1928 г. 4) Доклады о роли участкового врача в борьбе с малярией. 5) Доклады о предупреждении малярии на территории зерновых хозяйств (совхозов). 6) Доклады о борьбе с малярией среди переселенцев. 7) Тоже—на торфоразработках. 8) Доклады о гельминтологической работе станций и увязке ее с остальной противомаларийной работой. II. По научным вопросам: 1) Диагностика хронической малярии. 2) Иммуитет при малярии. 3) Эпидемиологическая ценность кривых помесячного распределения малярии. 4) О рецидивах при малярии. 5) Диагностика межрецидивного периода. 6) Лечение малярии (plasmochin). 7) Современное состояние вопроса о лечении малярией прогрессивного паралича, tabes'a и др. заболеваний. 8) Биология малярийного комара в Поволжье. 9) Профилактическая хинизация среди организованных масс населения. На время съезда будет организовано общежитие и ряд экскурсий в окрестности Нижнего-Новгорода. При заявках просьба сообщать тезисы. Заявки направлять по адресу: Н.-Новгород, Мартыновская, 18, Заведующему Малярийной Станцией д-ру Троицкому С. А. до 5-го мая 1929 г.

29) Гос. Акушерско-гинекологический Институт НКЗ в Ленинграде имеет на своем складе свободную наличность изданий по акушерско-гинекологической специальности на разных языках и предлагает научно-учебным учреждениям произвести обмен таковых на имеющиеся дубликаты в библиотеках означенных учреждений. Подробные справки можно получить по адресу: Ленинград, Линия проф. Менделеева, 3. Гос. Акуш.-Гинекол. Институт, „Библиотека“.

30) В мае 1928 года исполнилось 40 лет врачебной и научной деятельности хирурга-педиатра Т. П. Краснобаева. Юбилар окончил Московский университет в 1888 г. С 1904 г. до настоящего времени он состоит старшим врачом Морозовской Детской б-цы в Москве. Т. П. Краснобаев за последнее время, в качестве приват-доцента, читает курс по хирургии и ортопедии детского возраста в I Московском университете, Московское О-во хирургов, детских врачей, рентгенологов и русское Хирургическое О-во им. Пирогова избрали Т. П. Краснобаева своим почетным членом.

31) 17/XI 1928 г. в Нижнем Новгороде праздновался юбилей тридцатилетней научно-врачебной деятельности декана Нижегородского Медфака проф. И. А. Левина. По окончании Казанского университета в 1898 году И. А. Левин был представлен проф. В. И. Разумовским на место штатного ординатора, но, как еврей, не был утвержден и остался работать в клинике экстерном. В 1900 г. он защитил диссертацию „О перекрестном сшивании нервов“. Так как доступ к преподавательской деятельности ему был в дореволюционное время закрыт, то он выставил свою кандидатуру на должность ординатора в Козлове, Тамбовской губ., но и здесь не был утвержден губернатором и уехал за границу, где работал у Lassar'a, Israel'я и др. С 1906—1914 г. он работает в Общине Красного Креста в г. Перми, затем с 1914—1921 г. был призван на военную службу. С 1921 г.—профессор кожно-венерических болезней в Екатеринбурге, а с 1923 г.—в Нижнем Новгороде. С 1924 г. он декан Медфака в Нижнем; его заботам в значительной степени Медфак обязан продолжением своего существования.

32) Научный совет при Цустрахе на днях пересматривал список профессиональных заболеваний для всех союзов. ЦК Медсантруд также сделал свои заявки, на основании имеющихся у него материалов Центрального научно-консультативного Бюро. Заявки эти сводились к следующему:

1) в перечень профессий, страдающих хроническими язвами кожи, ЦК было предложено внести ваннищи и грязовщиц грязелечебниц; 2) в перечень профессий, страдающих резким понижением зрения, предложено внести трихиноскопистов; 3) к перечню профессий, страдающих варикозным расширением вен на ногах, добавить зубных врачей, работающих на бормашине; 4) пополнить список медработников, заболевшими инфекцией, одновременно с той, на какой он работает; и 5) некоторые виды психических заболеваний у психороботников. Научный совет внес в список первые 3 предложения, 5 предложение постановил принять принципиально и поручить Институту Труда НКТ точно определить названия психических и душевных болезней, которые можно считать профессиональными для медработников

психобольниц. По 4-му предложению поручено профессору В и г д о р ч и к у детально ознакомиться с этим вопросом.

33) Внесенный об-вом борьбы с алкоголизмом по наказу советской общест-венности проект мероприятий о сокращении продажи водки и усилении борьбы с алкоголизмом на-днях рассматривался в Союзном Совнарком.

По новому закону,—в городах и рабочих поселках воспрещается торговать водкой, водочными изделиями, пивом и виноградным вином в праздничные и пред-праздничные дни, а также в дни выдачи зарплат; местным советам предложено ограничить часы торговли и в остальные дни.

В промышленных городах и рабочих поселках воспрещается открывать но-вые места продажи водки и водочных изделий как в специальных магазинах, так и в смешанных. Закон категорически воспрещает продажу алкогольных напитков в рабочих клубах, буфетах всех общественных учреждений, театрах, кино, в обще-житиях, банях, а также во всех вообще общественных местах—парках и местах народного гулянья; водка и водочные изделия не будут больше продаваться в за-кусочных и столовых. Кроме того, запрещается продажа алкогольных напитков несовершеннолетним, а также допуск их в пивные и рестораны.

Наряду с этими административными мерами, Совнарком поручил Госплану в пятилетнем плане народного хозяйства учесть задачи борьбы с алкоголизмом путем сокращения производства и продажи водки и разработать вопрос о создании сети противоалкогольных диспансеров, в первую очередь в городах и промышлен-ных поселках. Госплану поручено также в полугодовой срок разработать вопрос о замене в бюджете страны доходов от спиртных напитков другими доходами, а ЦСУ в такой же срок вычислить прямые расходы государства в связи с алко-голизмом (соцстрах, лечение алкоголиков и т. д.) и косвенные убытки, которые терпит народное хозяйство на прогулах, падении производительности труда и пр.

ВСНХ и Всекопромсоюзу предложено расширить и удешевить массовое про-изводство спортивных и музыкальных принадлежностей. Одновременно ВСНХ по-лучено расширить производство безалкогольных прохладительных напитков (фрук-товых, ягодных и пр.). Наркомфину—понижить налоги на выработку этих напит-ков, а НКЗдраву и НКТоргу удешевить стоимость минеральных вод.

Новый закон предусматривает также расширение сети культурных чайных—закусочных и кафэ, на которые распространяются налоговые льготы по аренде и оплате коммунальных услуг. Законом предусмотрено удешевление издания массовой художественной литературы, запрещение рекламирования продажи алкогольных напитков и пр.

(„Правда“, 5/II 1929 г.).

34) Вышел из печати первый том „Трудов Института для усовершенствова-ния врачей им. Ленина в Казани“.

ВОПРОСЫ и ОТВЕТЫ.

7) А. Имеют ли право судебные власти, администрация уездотдела и адми-нистрация больницы обязать врача производить вскрытие трупа ранее 24 часов с момента смерти?

В. Имеют ли право вышеозначенные власти обязать врача производить судебно-медицинское вскрытие трупа в помещении мертвецкой, где температура ниже—5°—7°?
Врач С. Е. Твердов.

Ответы: А. До истечения 24 часов с момента смерти вскрытие трупа может быть произведено лишь в научных и научно-практических целях в клиническом или больничном учреждении, в присутствии не менее трех врачей, причем этими врачами непосредственно перед вскрытием составляется протокол с указанием причин необходимости раннего вскрытия и доказательств действительной смерти (Установление Ученого Медич. Совета от 18/XII 1918 г. № 195, правила о по-рядке вскрытия трупов умерших в больницах и лечебных заведениях—циркуляр НКЗ от 2/IV 1919 г., подтвержденный циркуляром НКЗ № 65 от 17/III 1924 г.).

В. Врач обязан производить вскрытие, если он будет обеспечен хотя-бы минимом необходимого для этой цели, в том числе и помещением с надлежащей температурой. Если в помещении для вскрытия температура 5—7° ниже нуля, то и самое вскрытие теряет все значение, так как на замершем трупе мы можем не обнаружить многих крайне важных признаков. Вполне естественно, что в законо-