

мечасток транспортными средствами. Съезд подтверждает незыблемость принципа бесплатной медицинской помощи трудящимся.

Четвертый съезд врачебных секций уже мог отметить значительные достижения в деле вовлечения трудящихся в строительство дела здравоохранения как в городе, так и на селе, и призывает врачей еще тесней связаться с рабочими и крестьянскими организациями и со всей советской общественностью. Съезд считает необходимым максимальное привлечение трудящихся ко всему строительству дела здравоохранения, начиная с рабочих организаций на предприятиях, усиливая работу комиссий по оздоровлению труда и быта при лечебницах и санитарных комиссиях в селах и волостях. Учитывая исключительное значение проводимой индустриализации для дальнейшего развития страны, съезд считает необходимым наилучшее обслуживание медико-санитарной помощью нужд рабочих развертывающейся промышленности. Со времени этого съезда прошло еще два года. Врачи совместно с остальными членами союза, на производственных совещаниях прорабатывают ряд вопросов постановки здравоохранения, направляя все свое внимание на рационализацию, на проведение режима экономии, на поднятие трудовой дисциплины и на качественное улучшение медицинской помощи.

Большая работа проделана союзом в деле улучшения материально-правового и бытового положения врача: 4 съезд враческих секций мог констатировать непрерывный рост зарплаты врачей и увеличение ее со времени 3-го съезда (с 50 червонных рублей до 92 рубл., т. е. увеличение на 84%) и в последующие два года имеем также увеличение зарплаты врачей. Много внимания было уделено союзом и бюро враческих секций вопросам правового положения врача. Эти вопросы ставились на обсуждение трудящихся, и партийные, профессиональные и советские организации приняли все меры к улучшению правового положения врача. По этому вопросу Томский на 4-м съезде враческих секций заявил, что случаи эксцессов в отношении врачей со стороны отдельных некультурных слоев населения советская власть и союзы должны беспощадно клеймить и считать каждый такой факт величайшим преступлением и проявлением некультурности и дикости в отношении личности командного состава.

За годы после этого съезда имеются также достижения и в этом вопросе. С повышением культурного уровня населения, случаи грубых эксцессов против врачей становятся значительно реже. Нарушение прав врачей и оскорбление личности квалифицируются, как оскорбление должностного лица.

Вопросам удовлетворения культурных запросов врачей союзная организация уделила много внимания. 4-й съезд враческих секций высказался, "что направление культработы среди врачей должно исходить из того факта, что социальное положение советского врача неизбежно толкает его на усвоение им пролетарской идеологии. К этому же толкает его и практика советского здравоохранения. Профилактический характер последнего, глубокая связь его с рабоче-крестьянскими организациями выдвигает перед врачом роль и значение внешней среды, как основного фактора заболеваемости населения. Углубляющееся профилактическое направление медицины вызывает оживление медицинской науки и открывает перед ней широкие перспективы дальнейшего роста и углубления. Ближайшей и актуальной задачей врачебных секций союза является проведение культурно-воспитательной работы среди врачей, способствующей выработке единого диалектическо-материалистического мировоззрения". За последние годы имеем организацию научных ассоциаций на местах, ведущих свою научную работу в этом направлении.

Нет возможности останавливаться подробней на ряде других моментов и интересных вопросов жизни, труда и быта врачей. К десятилетию союза Медсантруд можно сказать, что командный состав здравоохранения — врачи — нога в ногу работают с остальными медработниками, совместно строят советское здравоохранение, преодолевая на пути ряд трудностей и разделая успехи этого строительства. Редакция приветствует Центральный комитет союза "Медсантруд" и всех медработников.

## Библиография и рецензии.

*Патология и гигиена труда в марксовских и прокатных цехах.*  
Под редакц. проф. Э. М. Коган и д-ра И. Я. Штрума. Украинский Государственный Институт патологии и гигиены труда (бывш. Институт рабочей медицины). Stalinский филиал. Stalin. Издательство «Диктатура Труда». 1928 г. 465 стр. «Труды и материалы» Института. Вып. VII.

В январе этого года исполнилось 5 лет существования „Украинского Государственного Института патологии и гигиены труда“ (до 1928 года именовавшегося „Украинский институт рабочей медицины“). Этот скромный по времени юбилей был торжественно отмечен. Этот институт, как и ряд подобных же институтов—„детище советской медицины“. Это новый тип научно-исследовательских институтов, нарожденный Октябрьской революцией, посвященных изучению проблемы труда по линии „профпатологии“ и „профвредностей“. В СССР мы имеем теперь уже целую сеть подобных институтов в столичных и крупных промышленных центрах (Москва—4 института, Ленинград, Харьков с несколькими филиалами по Украине, Свердловск, Ростов н/Д, Баку); в широкой — по преимущественно промышленной периферии—мы имеем до 30 подобных небольших институтов под различными наименованиями—„кабинеты и лаборатории по изучению профпатологии“, „кабинеты социальной патологии“, „профдиспансеры“ и т. п. История всех этих институтов исчисляется немногим более 5 лет; первым и „старейшим“ в этой короткой истории является Институт им. Обуха в Москве для обслуживания Москвы и Московской губернии; первой „Клиникой социальных и профессиональных болезней“—явилась Клиника I-го М. Г. У. (ныне Центральный государственный институт по изучению профессиональных болезней). Украинский институт является также одним из „старейших“. Все эти институты имеют уже интересную и богатую летопись научно-исследовательских исканий и работ. Об этом свидетельствует и история Украинского института. Об этом свидетельствует и VII научный сборник, посвященный одной из важнейших наших отраслей промышленности—металлургической, одной из труднейших областей—изучению „патологии и гигиены труда в мартеновских и прокатных цехах“. Эти цеха, как известно, наиболее тяжелые и трудные по условиям труда—отягчены и наибольшими „профвредностями и профпатологией“.

VII научный Сборник за 5 лет, как и предыдущие шесть, капитальный и объемистый—уже свидетельствует о большом активе института. VII Сборник особенно показателен тем, что он полностью осуществлен „филиалом“ (Сталинским) института и посвящен одному из самых трудных и сложных вопросов. Сборник заключает в себе 20 монографических работ в выполнении коих принимали участие 17 авторов (Зданович, Картман, Леках, Гликсон, Баланович, Грассман, Косолапов, Линецкая, Штрум, Спивак, Грановский, Манзон, Айзенберг, Ростышинский, Эделева, Балабанина, Равин).

Вопросы, получившие освещение в Сборнике, следующие: 1) Техническое описание мартеновского производства и прокатки железа и стали. 2) Общая характеристика санитарно-гигиенических условий труда в горячих цехах. 3) Метеорологические факторы в горячих цехах. 4) Окись углерода, сернистый газ и сероводород в мартеновском и прокатных цехах. 5) К характеристике запыленности мартеновского и прокатных цехов. 6) Характеристика трудовых процессов и режима труда профессий мартеновского и прокатных цехов. 7) Изменение некоторых физиологических функций при работе в мартеновском и прокатных цехах. 8) Состав рабочих и социально-гигиеническая характеристика некоторых условий их быта. 9) Профессиональный анамнез рабочих мартеновского и прокатных цехов. 10) Физическое развитие рабочих мартеновского и прокатных цехов. 11) Влияние работы в мартеновских и прокатных цехах на сердечно-сосудистую систему. 12) „Пильевая болезнь“ рабочих мартеновского и прокатных цехов. 13) Некоторые гематологические данные у рабочих мартеновского и прокатных цехов. 14) Болезни легких у рабочих мартеновского и прокатных цехов. 15) Нервная система у рабочих мартеновского и прокатных цехов. 16) Болезни глаз у рабочих мартеновского и прокатных цехов. 17) Сравнительная характеристика травматизма рабочих горячих и подсобных цехов Сталинского завода за 1925—1926 г.г. 18) Очерк заболеваемости рабочих Сталинского металлургического завода за 1926 г. 19) Экспериментальное исследование влияния лучей мартеновской печи на глаз кролика. 20) Общие выводы (статья д-ра Штрума).

Вопрос охватывается широко и разнообразно, но, естественно, не исчерпывающе. Некоторым частям вопроса посвящены углубленные работы (метеорологические факторы, окись углерода, сернистый газ и сероводород, характеристика трудовых процессов, изменения физиологических функций), другие вопросы затронуты эпизодически и построены, к сожалению, на частичных, небольших материалах; особенно это касается главы и материалов о заболеваемости. Однако, в общем весь «Сборник» представляет большую, солидную, ценную работу и вклад

в научную литературу „о горячих цехах“. Заключительная глава д-ра И. Штрума (Общие выводы) дает ценную сводку всей коллективной работы с практическими предложениями о мероприятиях к оздоровлению рабочих одного из важнейших участков нашего индустриального фронта.

Проф. М. Гран.

„Профилактическая медицина“ № 1. Январь, 1929 г. Этой книжкой журнал начинает 8 год существования. За минувшие 7 лет журнал успел завоевать себе почетное место среди наших периодических изданий, посвященных всем профилактическим дисциплинам: издаваемый в Харькове—журнал успел сделаться популярным и распространенным по всему СССР. Во введении «От редакции» к началу 8 года своего существования—редакционная коллегия пишет: „В эпоху культурной революции и строительства социализма в нашей стране перед каждым журналом возникают ответственнейшие и серьезнейшие задачи. Осветить современное положение, объяснить его диалектическое развитие, указать пути дальнейшего продвижения, закрепить их в сознании широких масс и способствовать осуществлению в жизни очередных задач здравоохранения и всего советского строительства—такова цель, таков смысл существования медицинской печати“. С такими лозунгами начинает свою работу „Проф. М.“ на 8 году. Январская книжка составлена из ряда интересных статей по ряду отделов журнала: по эпидемиологии и бактериологии—статья Забелло («Микро-реакция по Мейнке, как метод ориентировочного отбора при массовом обследовании на сифилис»); по социальной гигиене и санитарии—статья проф. С. А. Томилина («Экономика населения—ее социально-гигиеническое и народно-хозяйственное значение»); по профгигиене и охране труда—статья проф. С. И. Каплуна («Научно-исследовательская работа в области изучения и борьбы с профвредностями и профзаболеваниями»); по отделу—социальные болезни и быт—статья А. Д. Шехтер («К вопросу о борьбе с венерическими болезнями в военное время»); по организации здравоохранения—статья Б. М. Полинского («Сельский врач и социалистическое переустройство деревни»). Обращает на себя особенное внимание статья проф. С. А. Томилина с попыткой углубленной расценки человека и человеческого коллектива, как социально-биологической и народно-хозяйственной экономической категории.

М. Г.

1. Wetterer. *Internationale Radiotherapie*. III том, 1350, стр. 1928 г., цена 60 мар., изд. L. C. Wittich, Darmstadt

Настоящий том по форме и содержанию превзошел все ожидания. На протяжении 1340 стр. представлена вся международная терапия лучистой энергией за 1927/28 г. Русская литература занимает значительное место. Кроме пространных рефератов, умело расположенных по всем отделам биологии и терапии (включая и методы физических исследований и технического применения лучей), в этом сборнике имеется 39 критических обзоров по всем отделам радиотерапии, представленных видными радиопрактиками (Holzknecht, Spinelli, Palmieri, Lahm, Salomon, Stephan, Rollier, Alberti, Bordier, Wetterer и др.) и 1 приложение—монография о лечении злокачественных опухолей кожи I. Wetterera. Подробный предметный и именной указатель облегчает ориентировку. Можно надеяться, что на долю III и следующих томов выпадет тот же большой успех, какими пользовались в международном масштабе первые 2 тома «Intern. Radiother.» которые являются необходимой настольной справочной книгой не только для рентгенолога, но и для практического врача, терапевта и биолога.

Р. Я. Гасуль.

Grashely R. *Atlas typischer Röntgenbilder vom normalen Menschen*. V изд., Lehmann, Munchen, 1928 г., цена 26 М. в переплете.

Новое расширенное и дополненное 5 изд. известного атласа германского рентгенолога Grashely не нуждается в особой рекомендации. Нормальная рентгеновская картина является основой при изучении патологической. Недостаточно основательное знакомство с нормальной картиной являлось источником порою очень грубых рентгенологических ошибок. Слишком часто рентгенолог видел патологию там, где по меньшей мере имелся лишь вариант, а большей частью—норма. По мере накопления нашего опыта, по мере ознакомления с вариациями изображаемых органов не только в зависимости от конституциональных особенностей организма и индивидуума, но и от положения данного органа по отношению к трубке и пластиинке,—мы научились избегать ошибок. Настоящий атлас нормального скелета в рентгеновском изображении имеет характер и руководства. Первые 97 стр. содержат: физиотехнические основы (инструментарий, экспо-