

110-ое собрание 11/XII—28 г.

Прив.-доц. О. А. Герман и д-р С. С. Шриро. *Специфичны и нетоксичны ли фильтраты по Безредко*. Доклад будет напечатан в «Казанск. мед. журн.».—Прения: Профф. М. П. Тухнов, Е. М. Лепский, прив.-доц. Р. Я. Гасуль и д-р Р. Х. Микаэлян.

Д-р А. П. Миркин демонстрировал *случай gastromyxorrhoeae* у больного 27 лет, поступившего с жалобами на боли в подложечной области непосредственно после еды. Натощак добыто при исследовании желудочного сока 75 к. с. жидкости, состоящей исключительно из слизи. Наличие натощак такого значительного количества слизи без других симптомов заставило установить диагноз *gastromyxorrhoeae*, процесс нервного характера, аналогичный *colitis mucosa*.—Прения: проф. Р. А. Лурия.

Проф. Н. В. Соколов в интересном докладе поделился личными впечатлениями о результате своей заграничной командировки, о хирургических клиниках и больницах Берлина.

Научный кружок врачей г. Елабуги за 1928 г.

Врачами бывшего Елабужского кантона Т.С.С.Р. при Елабужской районно-участковой больнице в январе 1928 г. организован научный кружок под председательством д-ра Е. Н. Аврова.

В течение 1928 г. проведено 10 заседаний, на которых были заслушаны следующие доклады:

Д-ра Аврова: 1) О переливании крови. 2) О применении дуоденального зонда. 3) О лечении физостигмином послеоперационных порезов кишечника. 4) О лечении резаных ран шеи (с демонстрацией больного). 5) О хирургическом лечении туберкулеза легких (*phrenicotomy*). 6) О XX Съезде российских хирургов с 26 по 30 мая 1928 г.

Д-ра Чистосердова: О научной командировке на курсы усовершенствования врачей в г. Казани.

Д-ра Войдинова: О научной командировке на курсы усовершенствования врачей в г. Казани.

Д-ра Каллистова: 1) О научной командировке на курсы усовершенствования врачей в г. Казани. 2) О работе трахоматозного отделения диспансера в Исенбаевской волости Елабужского кантона.

Д-ра Филиппова: 1) Информация: «Положение о научных кружках». 2) Особенности течения скарлатины зимой 1927/28 г. в г. Елабуге.

Д-ра Шибкова: Диафрагмальные грыжи.

Д-ра Константинова: О научном съезде врачей в гор. Казани весной 1928 г.

Д-ра Гермогеновой: Изменения паренхиматозных органов при отравлении сулемой (с демонстрацией препаратов).

Д-ра Рыбкина: 1) Рабочая классификация туберкулеза. 2) О заболеваниях среди школьных работников.

Хроника.

57) Вопрос о перегруженности студентов медфака вследствие многопредметности программы, вопрос о недостаточной подготовке выпускаемых молодых врачей к практической деятельности уже давно вызывает обсуждение необходимости 6-го года обучения на медфаке. В настоящем учебном году предметные комиссии и Совет факультета Казанского университета по предложению Главпрофобра обсуждали этот вопрос. В основу обсуждения была положена статья Зав. медобразованием РСФСР проф. В. М. Броннера (Вопросы здравоохранения, 1928, № 13), в которой предлагалось 6-ой год обучения употребить на практику в лечебных учреждениях университетского города, частью и на пополнение теоретических знаний, причем на все это, по мнению проф. Броннера, потребуется всего 1.800.000 руб. в год на стипендии студентам 6-го курса, считая по 90 руб. в месяц.

Медицинский факультет Казанского университета пришел к следующим заключениям: 1) хотя, действительно, необходимо разуплотнить программу, особенно

2-го и 3-го курсов, но в настоящее время, в виду экономических условий, введение 6-го года, как года обучения, невозможно; это дело будущего. 2) Шестой год обучения на медфаке, как год стажирования в университетских клиниках и городских больницах университетского города, при перегруженности тех и других занятиями старших курсов факультета и клинического института, не сможет дать многого студентам 6-го года и ухудшит обучение на IV и V курсе.

Для улучшения подготовки выпускаемых врачей необходимо принять меры к более рациональному использованию имеющихся пяти лет обучения: удлинить учебный год, прежде всего. Предполагаемые для шестого года обучения средства (1.800.000 руб.) полезнее обратить на усиление оборудования имеющихся кафедр и клиник, сильно нуждающихся в этом и вследствие недостатка средств не вполне выполняющих планы обучения; на учебные пособия для студентов; на улучшение материального положения студентов-медиков. Необходимо принять меры к устранению перегруженности курсов студентами. Необходимо возможно более рационализировать летнюю производственную практику, отпустив на нее средства в размерах, способных обеспечить возможность направлять студентов на практику в качестве помощников опытных врачей, а не для замещения отгуляющих в отпуск врачей и фельдшеров, когда студенты не имеют на месте надлежащего руководства. Наконец, окончивших курс молодых врачей следует направлять на первое время на места вторых врачей при участковых больницах. Это в значительной степени приучит врачей и к деревенской обстановке, тогда как стажирование в течение 6-го года в городе, при настоящих условиях, будет содействовать отвлечению их от деревни.

58) Наркомздравом предпринято медицинское освидетельствование всех лиц, поступающих в вузы, техникумы и на рабфаки в целях обеспечения здорового и трудоспособного состава учащихся. В выдаваемых удостоверениях будут отмечены общее состояние здоровья, имеющиеся физические недостатки и заболевания и будет дано заключение о пригодности к поступлению в учебное заведение в соответствии с данными обследования. (Изв. ВЦИК от 23/III—29 г. № 67).

59) Отдел медперсонала Главпрофобра, вследствие того, что в т. г. будет произведено два выпуска врачей (в июне и октябре), предложил в целях резервирования для них мест прекратить зачисление на стаж врачей предыдущих выпусков.

60) В Саратове начали функционировать 4-месячные курсы для усовершенствования врачей, организованные Крайздравотделом при участии клиник местного Университета и больницы.

61) В Москве при НКЗ с 20 по 22 марта состоялось (4-ое) «Совещание Институты по изучению профессиональных заболеваний». Основным программным вопросом совещания был семичасовой рабочий день. При окончании совещания (22/III) по инициативе НКЗ состоялось чествование трех юбиляров: проф. М. М. Гран по поводу исполнившегося 35-летия его врачебной и научно-общественной деятельности, проф. Н. А. Вигдорчика и д-ра М. Я. Лукомского по поводу 30-летия их деятельности. На заседании председательствовал проф. С. И. Каплун и принимали участие Нарком Н. А. Семашко, представители НКЗ и представители всех центральных и периферических Институты профессиональных заболеваний. С приветствиями выступали Нарком Н. А. Семашко, Зав. Санпроф. управлен. НКЗ член коллегии П. В. Журевский, проф. С. И. Каплун (Ин-т Охраны Труда), И. И. Лященко (НКЗ), П. А. Гельман (Ин-т им. Обуха), П. М. Козлов (Ин-т Охраны Труда), представители Баку, Ростова и Д., Иваново-Вознесенска и др.

62) 28/I с. г. при Украинском Гос. Венерологическом Институте в Харькове происходило совещание по вопросу о личной профилактике в борьбе с венерическими болезнями, на котором были проработаны как вопросы принципиального характера, так и вопросы организационные (см. раб. М. Л. Маркуса, Д. М. Лейбфрейда и Б. И. Френкеля. Проф. мед., № 2, 1929 г.). На совещании оживленно дискутировались роль и значение различных мероприятий и агентов (химикалий, презервативов) в деле личной профилактики, являющихся в общем паллиативами (прив.-доц. Бурлаков), и отмечено, что лишь за биологическими методами иммунизации организма должна остаться победа и на этом фронте (Бурлаков). Совещание считает необходимым скорейшее практическое осуществление поставленных вопросов и дальнейшее экспериментальное и клиническое изучение средств личной профилактики.

63) При Сан.-профилактическом управлении НКЗ в январе с/г. под председательством проф. А. Н. Сысина и при участии профф. В. Д. Щервинского, П. Н. Диатропова, В. А. Барыкина, В. И. Кедровского, А. В. Молькова и др. состоялось совещание, всестороннее обсуждавшее результаты ряда обследований Марийской Авт. Области, установивших наличие тяжелого санитарного состояния области, разного рода высокой общей и эпидемической заболеваемости и, наконец, эндемии зоба, в местах которой отмечаются явления вымирания населения. Совещание отметило необходимость продолжать начатые исследования в Области и руководство над экспедицией возложить на Эндокринологический институт; Ин-ту социальной гигиены поручено организовать социально-гигиенические обследования по программе Ин-та. Затем намечено провести ряд мер по обследованию и улучшению водоснабжения в местностях, пораженных зобом, и приступить к организации специальной станции с небольшим стационаром в центре эндемического по зобу района для дальнейшего изучения зубной заболеваемости и ее лечения.

64) Гос. Институтом для усовершенствования врачей им. В. И. Ленина в Казани получено 100 миллиграмм соли радия.

65) Недавно организованный Комитет по изучению и борьбе с ревматизмом приступил к деятельной работе. Так, в ближайшем времени выходит из печати первый выпуск периодических сборников „Акта ревматика“, в котором, кроме ряда статей профф. М. П. Кончаловского, Э. А. Гранстрема, Е. М. Брусилковского, Г. М. Данишевского, В. Т. Галалаева, будут помещены рефераты иностранных и русских работ по ревматизму, хроника и т. д. Далее, Комитет организует при Гос. центральном институте курортологии „Центральную библиотеку и библиографический отдел по вопросам ревматических заболеваний“, и, наконец, уделяя в своей повседневной работе особое внимание разработке вопросов профессиональной патологии в связи с ревматическими заболеваниями, Комитет выдвинул проблему ревматизма программной темой на ближайшие Всесоюзные Съезды терапевтов и хирургов. Комитет призывает всех работников медицины принять деятельное участие в разработке этой проблемы и по всем вопросам немедленно информирует интересующихся. С запросами обращаться: Москва, 69, Новинский бульвар, д. № 99, прив.-доц. Г. М. Данишевскому.

66) При Верховном Суде УССР созывается специальное совещание, посвященное разбору и уточнению вопроса о врачебной тайне. Поводом к созыву совещания явился ряд недоразумений, возникших за последнее время между врачами и больными на почве нарушения существующего порядка сохранения врачебной тайны (Вопросы здравоохранения, № 5).

67) В программу начавшегося работать под председательством Н. А. Семашко совещания Наркомздравов Союзных Республик поставлены вопросы о принципах построения пятилетнего перспективного плана по здравоохранению СССР, мероприятия, связанные с международной санитарной конвенцией, организация курортного дела, вопрос об использовании союзными республиками государственных институтов усовершенствования врачей и т. д. Между прочим, будет заслушана информация о мероприятиях по предупреждению появления в СССР лихорадки денга.

68) При Центральном Ин-те Курортологии организуются специальные курсы для поднятия квалификации врачей в работе по отбору больных на курорты.

69) При Наркомздраве РСФСР организована опытная станция по рационализации фармацевтического дела.

70) Центробумтрест по настоянию Наркомздрава восстановил производство лигнина для медицинских целей, в связи с чем НКЗ предложил здраводелам принять меры к замене лигнином ваты во всех случаях, где это возможно без ущерба для больных.

71) Ц. К. по созыву III Всесоюзного съезда ото-рино-ларингологов в Одессе с 27 по 31 августа 1929 г. в заседании своем 2 марта 1929 г. установил окончательный срок для представления тем докладов—1 мая 1929 г. По истечении срока, районы, не представившие тем и фамилий докладчиков, будут сняты с очереди, а освободившиеся места будут переданы другим районам. Ц. К. ставит в известность всех уполномоченных о нижеследующем распределении докладчиков и содокладчиков по программным вопросам: 1. Диагностика и терапия острых мастоидитов - докладчик проф. Левин, содокладчики: профф. Компанеев и Гешеллин. 2. Клиника и терапия острых и хронических стенозов гортани—докладчик

проф. Иванов, содокладчики: д-р Пляшенко, доц. Скроцкий и прив.-доц. Харшак. 3. Болезни носа и глаза в их клиническом взаимоотношении—докладчик проф. Бурак. 4. Профес. забол. верхних дыхательных путей—докладчик д-р Грамбичий, содокладчик прив.-доц. Работнов. Организованы при Ц. К. следующие комиссии: а) научно-выставочная (председатель д-р М. С. Розенблат, Ремесленная, 29), б) жилищная (председатель д-р С. Ф. Летник, Подбельского 13), в) комиссия по осмотру местных лечебных учреждений (председатель д-р С. К. Бернштейн, ул. Коминтерна 13), г) транспортная (председатель д-р А. М. Кригер, ул. Де-Волянская 4, управление транспортной медицины) и д) комиссия по осмотру курортов (председатель д-р Д. О. Маршалкович, ул. Пастера, 50). Ц. К. просит всех уполномоченных (для сведения жилищной комиссии) выяснить приблизительное число членов, имеющих прибыть из их районов на Съезд.

72) Постановлением Коллегии Наркомздрава Украины созывается в декабре 1929 г. в г. Харькове I Всеукраинский съезд офтальмологов. В качестве программных намерены следующие вопросы: 1) Состояние и перспективы глазной помощи на Украине. 2) Трахома и борьба с ней. 3) Слепота на Украине. 4) Профвредности и травматизм глаза. 5) Сифилис глаза. Кроме того намечается обмен мнений по следующим вопросам: 1. Рефракция. 2. Физические методы лечения.

При Съезде предполагается устройство выставки офтальмологических приборов, аппаратов, муляжей, моделей, макетов, макро- и микроскопических препаратов, диаграмм, диапозитивов и пр., а также популярной литературы из области офтальмологии. Все желающие сделать сообщение на Съезде посылают не позднее 1-го августа свои авторефераты. Оргбюро обеспечивает помещением членов Съезда, нуждающихся в таковом. Дополнительные сведения о Съезде будут своевременно сообщены. По всем вопросам обращаться в Оргбюро Всеукраинского съезда глазных врачей по адресу: г. Харьков, Глазная б-ца им. проф. Л. Л. Гиршмана (по научным вопросам обращаться к проф. П. П. Прокопенко, по организационным—к д-ру Е. Б. Рабкину).

73) 1 июня 1929 г. в Ленинграде созывается III Всесоюзный Съезд по борьбе с венерическими болезнями, на котором будут заслушаны следующие программные доклады: 1) Венерические болезни в городе и борьба с ними. 2) Венерические болезни на селе и среди малых народностей. 3) Сифилис и конституция. 4) Врожденный сифилис. 5) Побочные действия арсенобензольных препаратов. 6) Дерматомикозы. Съезд продлится с 1 по 7 июня; 8 и 9 июня состоится Всесоюзное совещание по организации борьбы с гонореей.

74) С 15—20 мая в Париже состоится интернациональный конгресс по санитарии летного дела; с 19—21 мая в Алжире 2-ой интернациональный конгресс по малярии; с 1—17 сентября в Ньюегевене (С. А. С. Ш.) интернациональный конгресс психологов; с 8—12 сентября в Лондоне интернациональный конгресс по сексологии.

75) I Международный Конгресс по микробиологии состоится с 7 по 12 октября 1929 года в Институте им. Пастера в Париже при почетном председателе д-ре Roux и под председательством профессора Bordet. Окончательно принята следующая программа: I. *Рефераты*: 1. Скарлатина (этиология, профилактика и терапия). Докладчики: Dochez, Cantocuzene, Златогоров, Friedemann, R. Debré. 2. Эпизоотический выкидыш, ундулирующая лихорадка. Докладчики: Kristensen, Wright, Rinjard, Burnet. 3. Вариабельность микроорганизмов, литический феномен. Докладчики: Bordet, M. Neisser. 4. Патогенез холеры. Докладчики: Sanarelli, Kabeshima. 5) Этиология гриппа. Докладчик: R. Pfeiffer. 6. Тканевые культуры и опухоли. Докладчик Carrel. 7. Процессы разложения в почве и образования гуминовых веществ. Докладчик: Виноградский. II. *Сообщения*. 1. Предохранительные прививки против туберкулеза: Calmette. 2. Предохранительные прививки против дифтерии: Ramon. 3. Сифилис и иммунитет при сифилисе: Kolle. 4. Липоиды: Belfanti. 5. Иммунитет растений: Carbone. III. *Сообщения с демонстрациями*. 1. Культуры тканей и опухоли: Borrel, A. Fischer u. Santi. 2. Паразитология: Brumpt, Fuellenborn, Mesnil, Nuttal. Конгресс утвердит Устав Международного Микробиологического Общества, проект которого будет ему представлен. Заявки о докладах допускаются лишь на темы вышеперечисленных рефератов. Заглавия докладов надлежит направлять до 1 июня 1929 года через секретарей Общества или через Председателя Комитета СССР проф. С. В. Коршуна (Москва, Покровка, 44, Институт имени И. И. Мечникова). Вопрос о допущении

докладов решается Президиумом Общества. Докладчик располагает временем в десять минут, которое он не должен превышать. Допускаются следующие языки: немецкий, английский, французский, итальянский, испанский. Через агентов: Кукка, Paris, Place de la Madeleine 2, можно заказывать места в Международных спальных вагонах, там же получить справки относительно отелей и т. д. Цена членского билета сто (100) французских франков; деньги предлагается направлять на имя издателей: Georges Masson et C^e, Bd. St. Germain 120, Paris XVI. За дальнейшими справками надлежит обращаться к секретарям Общества, а именно: Dr. Dujarric de la Riviere—Institut Pasteur, Paris XV, Rue Dutot 26; Prof. Dr. E. Gildemeister—Berlin-Dahlem, Reichsgesundheitsamt и Dr. H. Plotz—Institut Pasteur, Paris XV, Rue Dutot 25. *Примечание:* Микробиологов (бактериологи, паразитологи, ботаники), желающих сделаться членами Интернационального Микробиологического Общества, просят присылать заявления Председателю Комитета СССР проф. С. В. Коршуну. Комитеты отдельных стран являются в своей стране представителями Международного Микробиологического Общества. В настоящее время в Обществе входят 23 Комитета от следующих стран: Аргентины, Бельгии, Бразилии, Дании, Болгарии, Германии, Англии, Франции, Греции, Голландии, Италии, Японии, Север.-Американ. Соедин. Штатов, Австрии, Польши, Португалии, Румынии, СССР, Швеции, Швейцарии, Испании, Чехословакии и Венгрии.

76) На предстоящих заседаниях немецких хирургов 1—2/VI с. г. в Веймаре основной темой поставлено „Лечение острых холециститов“, а 28—29/VI с. г. в Данциге—„Хирургия Базедовой болезни“.

77) В Германии в издательстве Thieme (Лейпциг) с начала текущего года стал выходить под редакцией профф. А. Востроем и J. Lange нового типа журнал „Fortschritte d. Neurologie u. Psychiatrie u. ihrer Grenzgebiete“. Журнал состоит исключительно из обзоров успехов неврологии и психиатрии за последние годы, распределенных по отдельным главам. Цель журнала—дать возможность практическим врачам при посредстве кратких обзоров, написанных видными специалистами данной области, знакомиться с новейшими научными данными, так как, в виду крайне разросшейся литературы, для практического врача становится невозможным следить за всей литературой. Журнал выходит ежемесячно, давая в течение года обзоры по возможности всех важнейших вопросов неврологии и психиатрии. Цена 6 марок в четверть года.

78) Число гриппозных заболеваний в Сев. Амер. С. Ш. с 1.200.000 сл. в неделю с 2% смертных исходов в декабре 1928 г. снизилось до 252.000 сл. в неделю со смертностью в 1½% в январе 1929 г.

79) В декабре п./г. исполнилось 40 лет научной, врачебно-общественной и педагогической деятельности проф. В. П. Кашкадамова, известного своими работами в области гигиены воздуха, почвы и жилища. Первые периоды научной деятельности В. П. работал по изучению чумных заболеваний и дважды был командирован для этой цели в Индию. В. П.—участник и докладчик ряда международных конгрессов. В настоящее время В. П. работает над изучением влияния умственного труда на организм. Параллельно с научной деятельностью В. П. постоянно был связан с общественно-санитарной работой в городских самоуправлениях.

80) На Областной конференции врачей Татареспублики (21—24 марта с. г.) чествовался санврач М.-Каз. ж. д. С. Н. Майборода по случаю 25-летия его врачебной и общественной деятельности.

81) В марте с./г. в Рязани состоялось чествование д-ра П. Ф. Кудрявцева по поводу 40-летия его врачебной, общественной и научной деятельности. Президиум ВЦИК присвоил юбиляру звание „Героя труда“.

82) Недавно вышедший в свет № 4 (Январь 1929 г.) журнал «Медицинская мысль Узбекистана» посвящен профессору Ср.-Аз. Университета Н. С. Перешивкину по случаю 25-летия его научно-педагогической деятельности. Перу П. С. принадлежит ряд работ (свыше 30) по хирургии, и главным образом, урологии.

83) Совнарком Узбекистана присвоил звание «Героев Труда» профф. А. Д. Грекову и П. Ф. Боровскому за долголетнюю и полезную деятельность для страны.

84) 4/XII—1928 г. в Чикаго скончался от грудной жабы в возрасте 54 лет б. проф. Военно-медицинской академии А. А. Максимов. Имя Максимова

имеет мировую известность, главным образом, благодаря его работам по изучению строения соединительной ткани и гематологии. В последней он был виднейшим представителем унитаристов, блестяще развил и обосновал это учение при помощи методов экспериментальной морфологии. В последние годы покойный занимал кафедру анатомии в Чикагском У-те в Америке (Arch. of Path. 1929, № 2).

85) Опасность заражения через бывшие в употреблении учебники дало повод английскому министерству просвещения проверить этот вопрос. На основании обследования народных школ было установлено, что опасность заражения через старые учебники по сравнению с другими возможностями заражения совершенно незначительна и каких-либо особых мер против нее не требуется.

86) Главпробром РСФСР издано положение об экстернатуре при Медвузах. Для прохождения экстернатуры принимаются: а) врачи, по роду своей работы имеющие возможность совмещать работу в Клинике с основной работой и б) безработные, не могущие выехать из Университетского города по уважительным причинам. Число экстернов равно числу штатных ординаторов. Для отбора кандидатов учреждается Комиссия в составе представителей Правления Вуз'а, Губдзрава и Губбюро Врачебной Секции. Предельный срок экстернатуры 3 года (Ежен. НКП, № 13, 15/III—29 г.).

Профессор Clemens Pirquet.

Печать принесла известие, что 27-го февр. с. г. скончался в возрасте 55 лет проф. Pirquet, директор университетской детской клиники в Вене. Смерть Pirquet является тяжелой утратой не только для педиатрии, в которой он больше всего работал, но и для всей медицины.

Широким врачебным кругам имя Pirquet известно, главным образом, благодаря предложенной им в 1908 г. диагностической кожной пробы с туберкулином; если бы его заслуги перед наукой только этим открытием и ограничились, одного этого было бы достаточно, чтобы обессмертить его имя; но кожная реакция на туберкулин представляет собой лишь одно, хотя и наиболее важное, из практических приложений теории Pirquet об аллергии, которую он разрабатывал с 1903 г. Теория эта была обоснована им в ряде крупных работ о сыпчаточной болезни (1905), о вакцинации (1907), о туберкулиновой реакции и др.; развитые при этом идеи в значительной мере составляют основу наших современных представлений об аллергических заболеваниях, о сущности инкубационного периода, о течении рецидивов и пр. В годы войны и блокады Pirquet изучал вопросы питания и опубликовал затем результаты своих работ в очень оригинальной четырехтомной „Системе питания“ (1917—1920); в последнее время он разрабатывал некоторые проблемы эпидемиологии. В каждой области медицины, куда Pirquet направлял свою творческую волю, он умел находить нечто новое и ценное; при этом значение его открытий почти всегда выходило далеко за пределы той дисциплины, в рамках которой они были сделаны.

Венская детская клиника, реорганизованная и сильно разросшаяся, стала при нем одной из лучших в мире и привлекала большое количество врачей не только из всех стран Европы, но и из Америки. Pirquet воспитал блестящую плеяду учеников (Mayerhofer, Nobel, Schick, Wirberger), которые достойно продолжают его дело.

Е. Л.

ВОПРОСЫ и ОТВЕТЫ.

14) Часто ли наблюдаются случаи ущемления последа, после того как он отделился от матки, и причны этого. *Поюн № 1254.*

Ответ. Причинами задержания отделившегося последа в матке являются обычно механические препятствия в нарушенной сократительной деятельности маточной мышцы. Чаще всего встречается сочетание механических препятствий и гипотонических состояний матки. В частности, в качестве причин, вызывающих эту аномалию, можно указать на слишком большой объем последа, очень большую ретроплацентарную гематому, чрезмерный перегиб матки кпереди, аномалии развития матки (напр. u. bicornis), опухоли матки (миомы). Нередко причиной задержки последа служит переполненный мочою мочевой пузырь. Важную этиологию