

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, Губздрава 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 сырочной 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 причины этого. *Поиск № 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 мочой мочевой пузырь. Важную этиологию

ческую роль играют здесь спастические состояния в области внутреннего зева. По современным взглядам в развитии их большое значение—в качестве предрасполагающего момента—имеет конституциональный фактор. К этой же группе относятся случаи ущемления плаценты, прикрепленной в одном из углов матки. Наконец, немалое практическое значение также имеют чисто внешние моменты—в виде чрезмерного механического раздражения матки при неумелом обращении с нею в течение третьего периода родов, а также несвоевременное назначение роженице препаратов спорыньи. Указать точные статистические данные относительно частоты placentaе incarceratae невозможно, поскольку на нее сильно влияют указанные внешние моменты.—У одного и того же лица—в зависимости от его оытности—частота этой аномалии будет различна. Проф. А. Тимофеев.

15) Какая имеется литература по вопросу о кистах влагалища?

Подп. № 681.

Ответ. Русская литература приведена в гинекологии проф. В. С. Груздева, 1928 г. 2-ое изд., стр. 578. Из иностранной литературы могу указать следующие работы: Thörn, Zentralbl. f. Gynäkol, 1889 г., стр. 657; Geyl, ibid.,—1894 г., стр. 1091; Pincus, ibid.—1900 г., стр. 526; Neumann, ibid., 1907 г. стр. 147; Wanner, ibid.—1912 г., стр. 1082; Hornung, ibid., 1922 г.—стр. 1816; Süß, ibid.—1923 г. стр. 73; Stux, Sándor, Gyógyászat Ig. 67, Nr 42, 1927 (ungarisch), реф.—Berichte über die ges. Gynäk. und Geb. sowie d. Grenzgeb. Bd. XIII, N. 9, стр. 554.

10. Лейбчик.

16) Какова терапия привычной рожи лица?

Подп. А. Никольский.

Ответ. В случаях, где паллиативное лечение (ихтиол) безрезультатно, рекомендуется лечение компрессами с антивирусом по Безредка; лучшие результаты—особенно при рецидивирующей роже—получаются от сывороточного лечения противоскарлатинозной сывороткой, которая вводится подкожно в количестве 50—100 к. с. через каждые 3 дня до побледнения сыпи. Проф. Н. Соколов.

17) В каких случаях и с какими результатами применяется перекись марганца.

Подп. № 1525.

Ответ. Перекись марганца употребляется внутрь от 0,1 до 1,0 несколько раз в день, в пилюлях или порошках, как укрепляющее и вызывающее менструации при отсутствии последних, при сифилисе, золотухе и кожных болезнях. Действие очень сомнительно. Наружно в мазах при хронических сыпях и при особой, сопряженной с сильным зудом, сыпью (Prurigo) (Dr. C. A. Ewald u. Heffter. Handb. d. Arzneiverordnungslehre, 1911).

Проф. П. Горст.

18) а) Есть ли в продаже в РСФСР тонометры Фик-Лифшиц?

в) Изготавливаются ли в настоящее время в РСФСР пригодные для работы (отточенные) линейные ножи Грефе, где и как возможно их приобретать.

с) Имеются ли в литературе указания на связь лимфогрануломатоза с заболеваниями слизистой глаза, в частности трахомой.

Подп. № 1051.

Ответ. а) Тонометры Фик-Лифшица изготавливаются, как мне известно, в Киеве, бывш. университетск. механиком Шереметьевым (Ленинская ул.), по цене 60 руб.

в) Ножи Грефе имеются в Госмедторгпроме в Москве (выписка с разрешения НКЗ).

с) По последнему вопросу Вам можно рекомендовать обратиться к работам Врана и Angelucci (итальянские). Некоторые указания найдете в статье Слуцкина и Самсонова—Русс. Офтальм. журн., 1927 г., № 8—9.

Проф. В. Адамюк.

К врачам, окончившим Московский университет в 1894 г.

Врачи выпуска 1894 года Моск. универ. извещают товарищей однокурсников, что в октябре с. г. исполняется 35-летие окончания унив. курса. Товарищи предполагают устроить товарищескую встречу в последних числах октября и просят иногородних откликнуться личным присутствием и во всяком случае сообщением сведений о своей деятельности. Желательна присылка фотографии. Адрес: Москва, 54. Большая Калужская, 22, доктору Р. П. Секторову.

По поручению товарищей Р. Секторов.