

няки. Вот краткая характеристика некоторых наших склеромных б-х. Более подробно о социальном патогенезе склеромы описано нами в Профилактической медицине (1931 г. № 1—2). Кроме того что упомянутых возможных этиологических моментов не малое значение имеет особенная восприимчивость организма к заражению палочкой *Frisch'a*, продуцирующей длительным временем из-за скверных социально-бытовых условий жизни. Отмечается и роль наследственности; многими авторами наблюдались случаи заболевания склеромой брата и сестры, отца и детей и очень редко мужа и жены (Пучковский, Заринский и др.).

Во всяком случае географическая и топографическая сосредоточенность и эндемичность склеромы, этиология и сущность данной болезни привлекают к ней особое внимание и требует углубленного научного исследования.

Отбор новых средств.

И. Левинштейн (Москва).

В настоящее время работа по освоению заграничного опыта и внедрению его в нашу фармацевтическую промышленность и выявление нужд здравоохранения в новейших химических соединениях происходит в НИХФИ (Научно-Исследовательский Химико-Фармацевтический Институт).

Для этой цели в Институте организован специальный орган—научно-информационное бюро, руководимое И. И. Левинштейном. В задачи бюро входит: 1) регистрация всех заслуживающих внимания новинок заграничного рынка в области лекарственных препаратов, 2) реферирование важнейших статей заграничной печати, касающихся компетенции Института, 3) обзоры мировой литературы с критической оценкой наиболее ценных лекарственных средств, 4) отзывы и справки о лекарственных препаратах по заданиям Института и промышленности.

Для обсуждения предложений упомянутого бюро организовано клиническое совещание, периодически созываемое из представителей Московских клиник, Наркомздрава, ХФО и ряда фармакологов. В совещании принимают участие научные работники НИХФИ.

В случае, если сведения о каком-либо желательном препарате недостаточно убедительны, препарат передается в клинику для предварительного испытания. Лишь после этого решается вопрос о выработке методики и включении в производственный план ХФО.

За последнее время такому отбору подверглось большое число новых препаратов, часть которых включена в план НИХФИ или в производственный план ХФО. Остальные или отклонены, или продолжают изучаться литературно и клинически.

I. Препараты, признанные желательными и введенные в план НИХФИ.

Авертин—трибром-этил-алкоголь, для общего наркоза интравенозно или ректально.

Дехолин—натриевая соль дегидрохолевой кислоты, применяемый при болезнях желчных путей.

Липондол (20% и 40% раствор иода в маковом масле). Показан для рентгеноскопии спинного мозга и легких.

Неостибозан (препарат сурмы)—применяется для лечения протозойных и других тропических болезней.

Оксибензилалкоголь—является необходимым дополнением к новокаину для поверхностной анестезии.

Ораль-тетрагност (тетра-иод-фенолфталеин-натрий)—для холецистографии.

Салирган (комплексное соединение ртути с салициламило-о-уксусно-натриевой солью), сильное мочегонное, при отеках, аспите.

Трипанблау (азо-краска из Н-кислоты-орто-толидина). Применяется против трипанозом и при пироплазмозе у животных.

Уроселектан—иодпиридиновое соединение (42% иода), контрастное вещество для пиэлографии без цистоскопии. Вводится внутривенно.

II. Препараты, признанные желательными для включения в план ХФО.

Астмализин—содержит 0,0008 адреналина и 0,04 пируитрина. Ряд авторов наблюдал хорошие результаты от впрыскивания под кожу 0,5—1,0 астмализина во время острого приступа бронхиальной астмы.

Вазано, состоящее из камфорнокислых скополамина и гиосциамина, против морской болезни.

Истицин—диоксиантрахинон, слабительное средство.

Миосальварсан (продукт конденсации сальварсана с формальдегидом и бисульфитом натрия) содержит 19% мышьяка; для введения в мышцы.

Наутизан—смесь 9 частей трихлоризобутилалкоголя и 1 части кофеина; против морской болезни.

Новиформ. Ввиду категорических указаний видных окулистов о необходимости этого препарата постановлено изготовить новиформ, ограничив производство исключительно потребностями окулистов.

Нормолактон—смесь лактата натрия и молочной кислоты. Антисептическое средство в гинекологической практике.

Осмон (раствор глюкозы), применяется при расширении вен, вместо оперативного лечения.

Уголь. Совещание обратило внимание на первоочередную важность заготовки активированного угля, употребляемого с большой пользой для появление газов, как пристивоядие и др.

Убацин—глюкозид, получаемый из семян строфанта. Формула $C_{30}H_{46}O_{12} + 9H_2O$. Применяется в сердечной терапии и имеет большие преимущества перед наперстянкой. Попутно выяснилось, что строфант, представляющий собой импортное сырье, прописывается у нас очень широко без всякой нужды в так называемых сердечных каплях.

Ятрен (иодоксихинолин-сульфоновая кислота с 20-процентной $NaHCO_3$) при общих инфекциях для внутривенных вливаний.

III. Препараты, требующие дальнейшего изучения.

Абродил (моноизодметансульфон-кислый натрий). Применяется при рентгеноскопии почек.

Верамон (комплексное соединение веронала с пирамидоном). По литературным данным является надежным болеутоляющим средством. Легко всасывается. Клиническое совещание выразило сомнение, является ли верамон комплексным соединением и постановило изучить химическую структуру верамона.

Дарминное масло (из цитварных цветков)—при ревматизме наружно.

Дистол (содержит действующие начала папортника в липоидрастворимых веществах). Применяется при Distomum hepaticum у овец.

Постановлено воздержаться от включения дистола в план работ НИХФИ до выяснения результатов испытания фелицилена.

Ейфилин (соединение теофилина с этилен-диамином) применяется при артериосклерозе и как мочегонное.

Еуцерин (комбинация липоидной фракции ланолина с парафиновой мазью). Совещание высказалось за необходимость хорошей основы для мазей синтетического происхождения. Вопрос передан отделу лекарственных форм НИХФИ.

Желедурат (глютоид)—желатина, уплотненная формалином. Растворяется в кишках.

Кальцан (соединение кальция с молочно-кислым натрием) применяется в детской практике при рахите и туберкулезе.

Натеина—испанское средство для лечения гемофилии.

Силистрен (тетрагликоловый эстер орто-кремневой кислоты). Применяется для поддержания процесса рубцевания каверн при туберкулезе легких путем доставки организму кремневой кислоты.

Тимофизин (комбинация экстракта гипофиза с экстрактом зобной железы).

Тыквенное масло в качестве глистогонного средства.

Хозал—состоит из двойных солей кальция и натрия полиаминокислот. Не содержит хлора. Применяется как замена поваренной соли, где показан без-

соловой режим (болезни почек, гипертония, грудная жаба, декомпенсированный порок сердца, туберкулез и др.). Доза до 6,0 в день.

Эксцеброл (бром-стронций-уран с виноградным сахаром) применяется при экземах от зуда.

Эфедрин и псевдоэфедрин (алкалоиды эфедры). Ввиду большого интереса для терапии желательно наряду с работами НИХФИ по синтетическому эфедрину продолжать изыскания эфедры, обратив особенное внимание на эфедру Сибири.

IV. Препараты отклоненные.

Алюминоль (алюминиевая соль сульфонатовой кислоты). Вяжущее и обеззаражающее средство. Применяется наружно в хирургии, гинекологии и дерматологии.

Глюкогормент. Смесь экстракта панкреас с синталиноподобным веществом. Рекомендуется автором при диабете. При наличии инсулина глюкогормент не представляет интереса.

Дикодид—дигидрокодеин.

Дилгаудид—солянокислый дигидроморфин.

Иодглидин. Не представляет преимуществ перед другими органическими соединениями иода. В ближайшее время предстоит наложение производства сайдиона.

Кардиазол (сердечное средство), вместо которого может быть рекомендован более доступный в производственном отношении корамин.

Крезивал—6% крезол-сульфонового кальция в сиропе, при туберкулезе.

Купопан и вульнал—препараты, рекламируемые венгерской химической фабрикой „Теллур“ в качестве дезинфицирующих средств при кожных болезнях, в хирургии и др., содержат ароматические эстера фенолов и масло как конституэнт.

Продермал и жапол. Масло и мазь, содержащие в качестве действующего начала ариловый эстер. Рекомендуется автором в качестве дезинфицирующего, дезинсектирующего и противоревматического средства.

Постанол (комбинация сальварсаны с висмутом).

Стронхин. Соединение хинина со стронциуроном в растворе, применяется против коклюша. Следовало бы обратить внимание на семена айвы для лечения коклюша.

Циклоформ—парааминоизобутиловый эфир бензойной кислоты, который может быть заменен анестезином и ортоформом.

Далее обсуждались следующие вопросы.

Дигинорм, по мнению клинического совещания, является существенно необходимым препаратом. Постановили считать целесообразным возобновить производство дигинорма.

Железо, восстановленное водородом. Постановлено собрать отзывы клиницистов.

Нафталан—мазь из нафталанской нефти с небольшим содержанием мыла. Проф. Г. И. Мещерский сообщил о хорошем действии этой мази при кожных болезнях. Проф. М. М. Невядомский сообщил о применении им нафталанской нефти для лечения раковых опухолей. Постановили: 1) признать необходимым самое широкое распространение советского нафталана в кожной практике, для чего воспользоваться выводами клиники и дать широкую информацию в специальной печати, 2) влияние нафталанской нефти на злокачественные образования по методу проф. Невядомского проверить в химо-терапевтическом отделе НИХФИ.

Пирифер (бактериальный препарат, повышающий температуру). Ввиду важности пирогенных препаратов обратить внимание бактериологических институтов на желательность изготовления пирифера.

Противоревматические средства заняли особое внимание клинического совещания. При обсуждении большого количества препаратов, описанных в литературе, постановили испытать препараты: 1) агит, 2) аматин, 3) новальгин, 4) пертизал, 5) мирион и 6) согланал.

Считать необходимыми: 1) атофан, 2) салит, 3) новопротеини 4) суфротель; 5) изучить литературу об олобинтине.

Весьма важно, чтобы врачебная общественность приняла участие в этом отборе медикаментов и указывала бы органам промышленности на текущие нужды фармакотерапии.

О работе РОКК'а в Северном крае.

(По материалам Северного Краевого Комитета).

Бнимание всех организаций РОКК'а сосредоточено на обслуживании лесозаготовок, лесорубок и лесосплавов, основной ведущей промышленности района. Самые отдаленные организации РОКК'а находятся в Коми-области, в Ненецком округе—по Печоре и берегу Ледовитого океана, в Мензейском и Онежских районах.

Краевой комитет отпускает также средства на содержание Красного Чума—культурные учреждения кочевых ненцев (самоедов) на стоянках, располагающиеся в палатах из меха. Медицинской помощью Красные Чумы обслуживаются здраво-отделами, выезжают акушерки.

В Коми-области организовано 5 дезотрядов, работают показательные ясли на 30 человек в городе Сык-Тыф-Кале на реке Вычегде. В Коми-области организуется подготовка кадров из местного населения—коми (зырян). Занятия ведутся с курсантами на зырянском языке.

Число членов РОКК по 32 районам насчитывается 13391, из них рабочих 4132, служащих—4257, колхозников—1528, военнослужащих—99, крестьян единоличников—1043, учащихся—2228, кустарей—104. Ячеек всего 313, из них сельских 78, колхозных—35, при совучреждениях 109, военных—5, при учебных заведениях—35, заводских—51. Членов и кандидатов ВКП(б)—729, ВЛКСМ—1232, членов профсоюзов—4232. Мужчин 2296. Лиц моложе 23-х лет—1938, русских—7373.

Работа дезотрядов на лесоучастках. Имеются 5 дезотрядов с передвижными камерами и 21 отряд без камер. Дезотряд состоит из 5 чел.—двух дезинфекторов, работника массовика по санминимуму, парикмахера и работника санитара.

Дезотряд работает на участке до тех пор, пока заканчивается санобработка. Проводится дезинфекция и дезинсекция бараков; лесорубы, возвращаясь с работы в продезинфицированные бараки, направляются раньше в баню, где проводится дезинфекция их одежды. Пропускная способность бани и дезкамеры до 300 чел. в день. На пункте приходится работать от одного до двух месяцев. Обслуживание сплава производится в течение всего лета. Лесорубы посещают баню раз в неделю или в декаду. Почти все одеваются чистое белье после бани, но все же есть такие, которые приходят в баню без чистых смен белья, тогда у них белье дезинфицируется. Мылом снабжаются в достаточном количестве. Баня убирается после каждой партии, прошедших баню.

Работа с юными пионерами. В летний сезон 1931 г. было организовано 2 лагеря-санатория для пионеров. Всего пропущено 351 чел. На южные курорты в Крым послано 67 пионеров. Из них детей рабочих—53, детей колхозников 14.

Участие в хозяйственно-политических компаниях. На лесозаготовках, кроме дезотрядов и медпункта, работают бригады в количестве 962 чел. по оказанию первой помощи. Ими проведены 53 беседы на профилактические темы, по санминимуму и о значении РОКК. Организовано 13 уголков РОКК. По экспортту леса было организовано 9 бригад по оказанию первой помощи, дежуривших ежедневно. По лесосплаву было выпущено кружков первой помощи 9 с количеством 421 чел.

В осенне-посевной и уборочной компании проведено 157 бесед, в уборке на полях участвовало 50 чел., проведено 2 субботника, в которых участвовало 36 чел. Организовано 5 медбригад из 39 чел., 95 яслей, 2 площадки, курсы ясельных работников—выпущено 100 чел.

По ледокольной компании было организовано 12 пунктов первой помощи из 20 чел.—дежурства круглые сутки.

Организация РОКК участвовала в 4-м Всесоюзном рейде по санминимуму. Были организованы 12 бригад из 38 чел. и 13 участников по одному человеку.