

т. 1, три выпуска, стр. 500; т. 2-ой, 1 вып., стр. 450 (Руководство осталось незавершенным); „Сокращенный курс гигиены“ в 2-х частях, Л., 1926, стр. 496; „Методы исследования пищевых продуктов и напитков“, в 3-х выпусках, СПб, 1913—16, стр. 1024; „Методы санитарных исследований предметов повседневного обихода и косметических средств, М., 1923, стр. 135, „Химические и микробиологические методы исследования питьевых и сточных вод“, Л. 1912, стр. 410, 2-ое изд.

Более 200 научных работ вышло из его лабораторий.

Г. В. состоял членом целого ряда научных обществ—Русск. физико-химического о-ва, О-ва охр. нар. здравоох., председателем которого и редактором его журнала он состоял с 1917 г.; Санитарно-военного о-ва, Лондонского королевского сан. института и пр.; участвовал в международных конгрессах по гигиене, демографии, прикладной химии, школьной гигиене, физическому воспитанию юношества.

Такова была многосторонняя деятельность этого крупного ученого, в течение 43 лет работавшего на богатом терниями поле профилактики. Г. В. мог с полным удовлетворением оглянуться на пройденный им жизненный путь с сознанием громадных заслуг перед наукой, перед его благодарными учениками, которые никогда не забудут своего дорогого учителя, так много сделавшего для них, заражавшего их своим энтузиазмом в служении гигиене, учившего их строго блюсти ее законы.

Проф. В. Милославский.

Хроника.

200) 22-го сентября исполнилось 80-летие со дня рождения нашего знаменитого физиолога И. П. Павлова. Чествование И. П. состоялось в Америке, где он находится на съезде физиологов. Правительство С.С.С.Р., учитывая научные заслуги И. П. Павлова, ассигновало 100000 руб. на улучшение его лабораторий.

201) В текущем году *занятия* на медфаке Казанского университета *начались* 2 сентября: 2 сентября открылись клиники и начались лекции на I курсе, на старших курсах началась зачетная сессия; лекции на II-V курсе начались 16 сентября.

202) Совнарком РСФСР поручил НКипросу выделить необходимые средства на подготовку к *постройке химического института* при Казанском университете. Совнарком РСФСР признал необходимым с этого учебного года приравнять химические факультеты Московского, Саратовского, Казанского, Ленинградского и Томского университетов, в смысле материального обеспечения и контрактиции студентов, к индустриально-техническим вузам. Правлением Казанского университета уже разрабатываются планы постройки Химического Института. Казанским Горсоветом для этой постройки выделено прекрасное место с парком на углу ул. Карла Маркса (б. Грузинская) и ул. Л. Толстого, против Художественного Техникума, недалеко от Клиник.

203) 25—26 июня с. г. в г. Тетюшах состоялась *научная конференция участковых врачей* Тетюшского и Буинского кантонов с участием членов Общества врачей при Каз. ун-те (профф. В. Е. Адамюк, В. М. Соколов, Н. В. Соколов) и П. К. Бродовского, выступившего с докладом на тему: „Диалектика и естествознание“. Конференция была проведена под председательством проф. Н. В. Соколова. Сравнительная многолюдность собравшихся врачей, активное участие, выразившееся как в количестве докладов с мест (11 докладов), так и в обмене мнений по докладам—показали правильность линии проведения организации конференций, дающих возможность выявиться ключом будущей жизни на участках и установить контакт врачей участка с Обществом врачей в Казани.

204) В настоящее время находятся за границей, будучи приглашены для прочтения докладов и лекций о своих работах, Казанские профф. А. Ф. Самойлов (в Голландии), А. В. Вишневский (в Америке) и Р. А. Лурья (в Голландии).

205) Только-что вышел том 1 „Трудов Института Социальной Гигиены Татаркомздрава“ под ред. директора Института проф. М. А. Дыхно.

206) В настоящее время вышел *английский санитарно-статистический отчет за 1928 г.* (The Registrar general's statistical Review of England a. Wales for year 1928. Part I. Medic. stat. office). Население Англии и Уэльса, согласно этому отчету, равно было в 1928 г. 39.482.000 жителей. Вследствие уменьшения

рождаемости и смертности в Англии все больше и больше изменяется соотношение возрастов в населении. Напр. в 1911 г. число лиц от 0 до 5 лет было равно 10,7% всего населения, а лиц 55 лет и выше было 11,6%, в 1928 г. от 0 до 5 лет было 8,1%, от 55 лет и выше—15,8%. Общая смертность равна 11,7 на 1.000 жителей (в 1927 г. было 12,3 на 1.000). 1928 г. можно рассматривать как один из самых благоприятных в санитарном отношении для Англии, в особенности относительно детей и возраста выше 45 лет. Число легочных заболеваний и тbc резко сокращается, несколько повышаются сосудистые заболевания. Смерть от рака опять дает некоторое повышение: в 1928 г. было от рака 1.425 смертей на 1.000 жителей; показывает также некоторое повышение смертность от диабета (особенно в преклонном возрасте). С введением печеночного лечения пернициозной анемии смертность от нее в 1928 г. сократилась до 2139 случаев против 2655 в 1927 году и с каждым годом снижается все больше: в 1926 году смертность была 71,—в 1927—68 и в 1928—47 на 1 милл. смертей. Число рождений в 1928 г. было 660.267, т. е. 16,7 на 1.000 жителей. Рождаемость в 1928 г. была на 6.000 чел. больше, чем в 1927 г. Детская смертность до 1 года с 70 на 1.000 новорожденных в 1927 г. упала в 1928 г. до 65.

207) Во Франции население в 1928 г. равнялось 41.020.000 чел., рождений было 745.315 (18,1 на 1.000) и смертей 675.110 (16,5 на 1.000). Смертность детей до 1 года была равна 91 на 1.000 (в 1827—83, в 1926—97).

208) В Японии опубликованы официальные сведения по статистике народонаселения за 1920—1925 г. Смертность в эти годы была равна 20,0 на 1.000. Детская смертность (до 1 года) 162 для мальчиков и 143 для девочек.

209) Dr Gibberd в «Lancet» (№ 5533) дает интересные сравнительные сведения о смертности от родов в 1863—1875 г. и в 1919—1928 г. в Gay's госпитале. От сепсиса в 1863—75 г.г. смертность была—1,73 на 1.000 родов, в 1928 г.—0,14 (на 21.423 случая родов 3 сл. сепсиса). Смертность от неправ. родов составляет соответственно 0,84 и 0,23, от эклампсии 0,29 и 0,14, от привходящих болезней (tbc, болезни сердца и др.) 0,32 и 0,24. От кровотечения до родов 0,46 и 0,28, после родов 0,59 и 0,09. Число связанных с родами операций возросло с 1,35% до 8,86%.

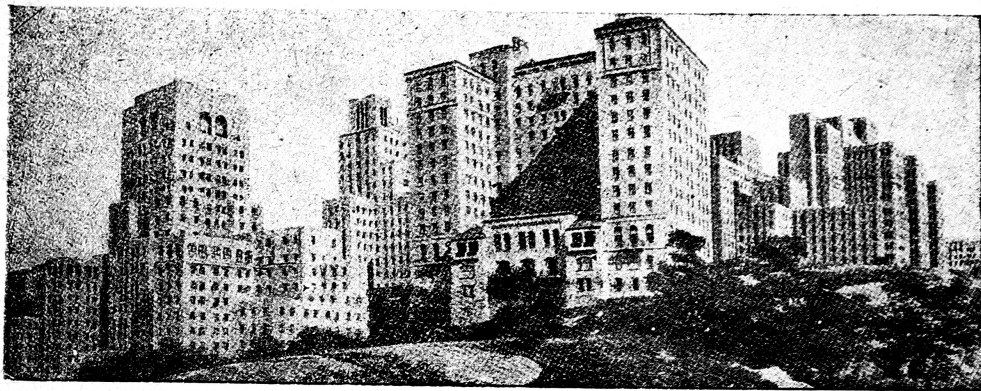
210) В связи с учреждением кафедры гомеопатии при Берлинском университете в настоящее время открылась гомеопатическая университетская поликлиника с доц. Gastanier во главе; предполагено в связи с этой поликлиникой организовать научную гомеопатическую лабораторию.

211) Город Берлин предоставил в распоряжение проф. Sauerbruch'a на один год госпиталь Blankenfeld для проведения диететического лечения туберкулеза по методу Gerson'a. Даны также специальные средства для той же цели госпиталям Beetz-Sommerfeld и Virchow Krankenhaus.

212) С 1 июля в Берлинском издательстве G. m. b. H. начал выходить под редакцией проф. Citron, проф. Siegmund, и д-ров Bockheim и Weski 6 раз в неделю журнал „Paradentium“, посвященный пограничным вопросам медицины и одонтологии.

213) С 13 по 16 июня 1929 г. в Америке „Atlantic City“ (Нью-Йорк) состоялся 1-й Интернациональный Конгресс по организации больничного дела. На Конгрессе разбирались вопросы: 1) больнично-санитарные: об организации лечения и призрения больных, 2) экономическо-финансово-технические (администрация и архитектура), 3) вопросы врачебно-лечебного персонала, 4) постановки научных исследований в б-ницах. Конгресс происходил под председательством René Sand (Брюссель)—технического советника по санитарным вопросам Лиги Наций, генеральным секретарем был Lewinski-Corwin, секретарь Медицинской академии в Нью-Йорке. Члены Конгресса с 6 по 12 июня посетили важнейшие госпитали С. А. С. Ш. и Канады, а также Гарвардский университет. При Конгрессе была устроена колоссальная выставка больничного оборудования, ин-струментария и т. д. На Конгрессе были представлены все страны мира. Позволяем себе привести здесь изображение «медицинского центра» Нью-Йорка—этого настоящего „Медицинского Вавилона“—как образец колоссального больничного строительства в С. А. С. Ш., поразившего всех участников Конгресса.

2-й Интернациональный Конгресс предполагено созвать через 2 года в Вене под председательством проф. Tandler'a.



Медицинский центр в Нью-Йорке.

214) *II Интернациональный Конгресс по педиатрии* состоится в Стокгольме с 17 по 20 августа 1930 года. Заявки на доклады представляются не позже 1 марта 1930 года по адресу Stockholm, Suède, au deuxième Congrès International de Pédiatrie. Председателем Шведского Бюро Конгресса состоит проф. J u n d e l l

215) 29—30 VIII. в Берне состоялось собрание представителей неврологии 20 стран для подготовки *Интернационального неврологического Конгресса* (31 VIII по 4 IX—1931 г.). Председателем Конгресса избран председатель Американского неврологического О-ва проф. B. Sachs (Нью-Йорк), вице-председателями Bing (Базель), Sherrington (Лондон), Guillaume (Париж), Nonne (Гамбург), Rossi (Павия), Marburg (Вена), Kappers (Амстердам) и Marcus (Стокгольм).

216) *2-й Всесоюзный Съезд по микробиологии* состоится в Москве с 27 по 30 декабря 1929 г. Программные вопросы: 1) BCG, 2) диссоциация и цикл развития микробов (особ. пара-тифозных и пара-туберкулезных); 3) природа токсинов и антитоксинов. Рекомендуемые темы: 1) тканевые культуры на службе бактериологии 2) сыпной тиф, природа вирус, иммунитет; 4) бактериофаги; 5) мальтийская лихорадка. Тезисы докладов должны быть представлены до 1 ноября 1929 г. в Бюро Съезда: Москва, Покровка, 44, Институт Мечникова.

217) Организационным Комитетом *IX Всесоюзного съезда по акушерству и гинекологии*, который состоится в мае 1931 г., окончательно намечены для съезда следующие программные темы: 1) Акушерство в охране материнства и младенчества в СССР, 2) рак матки, 3) искусственный аборт, как источник заболевания женщины. Рекомендованные темы: 1) Пиелит в акушерстве и гинекологии, 2) подготовка к операции и послеоперационный период, 3) роль вегетативной и эндокринной системы в биологии и патологии женщины.

218) 2 августа в Вене состоялось *чествование* одного из самых выдающихся современных хирургов Венского профессора Носченегг'a по случаю 70-летия со дня его рождения. Нет области хирургии, в разработке которой не принимал бы участие проф. Носченегг: широко известны его работы в области кишечной хирургии, особенно хирургии гест; в области почечной хирургии; он первый произвел операцию холедохотомии; известны его работы по болезни Reynaud; им широко разрабатывалась проблема рака. Проф. Носченегг всегда обращал большое внимание не только на технику операции, но и на особенности послеоперационного лечения.

219) 26 августа праздновал свое 80-летие известный гинеколог проф. E. Küstner. С 1888—1893 г. проф. Küstner был профессором гинекологии в Дерпте.

220) В августе скончался известный берлинский невропатолог Tobu Cohn, учебник которого по электротерапии был широко распространен в СССР, и известный американский ото-ларинголог проф. C. W. Richardson.

221) 22 сентября в Казани скончался в Госп. Хир. Клинике 74-х лет от роду врач-окулист В. А. Розов. Покойный окончил курс Военно-медицинской Академии в 1881 г., специализировался по глазным болезням у профф. Юнге и Ходина и с 1882 по 1917 г. служил в военном ведомстве. С 1921 г. он служил в 1-ой рабочей больнице, в изоляторе для трахоматозных, в Вахитовской больнице в Казани.

ВОПРОСЫ и ОТВЕТЫ.

32) 1) Можно ли вызвать искусственно *крови* у женщины в климактерическом возрасте? Можно ли совместить беременность при наличии опухоли (фибромы) матки, принимая во внимание возраст (45 л.) и чем объяснить наличие крови, вызванное искусственно в этом случае?

Подп. №

Ответ. Для первого вопроса. Нам до настоящего времени неизвестен способ, когда искусственным путем мы могли бы вызвать у женщины циклические изменения, аналогичные проявлениям *menses* («крови»), если женщина действительно вступила уже в стадию законченного климактерия. С другой стороны, интересно указать, что наблюдаются случаи, когда у женщин, вступивших как бы в законченный климактерий, снова через ряд лет, при отсутствовавших уже давно *menses*, наступала даже беременность. Так, *Repaudin* сообщает случай, когда 61-летняя женщина, после того как у нее отсутствовали *menses* уже в течение 12 лет, родила еще раз ребенка. Кровотечения же по типу разрыва кровеносных сосудов матки (травматические и пр.) могут быть вызваны и искусственным путем.

Для второго вопроса. Беременность при наличии фибромы может быть допускаема. Если опухоль не закладывает родовые пути настолько, что роды могут произойти самопроизвольно, то и сами роды в б. сл. протекали самопроизвольно. Даже и в тех случаях, когда опухоль закладывает выходной родовой канал, путем, напр., кесарского сечения, беременная м. б. разрешена при родах или незадолго до них. В случае осложнений во время беременности, напр., при перекручивании ножки опухоли и т. п., потребно соответственное вмешательство. Возраст здесь особой существенной роли не играет. Кровотечение в вашем случае всего вероятнее объясняется начавшейся отслойкой плодного яйца.

Пр.-доц. Чукалов.

Письма в редакцию.

I.

Многоуважаемый тов. редактор! Не откажите поместить в Вашем журнале следующее письмо-обращение к врачам Союза, за что буду очень признателен.

Занимаясь изучением вопроса о распределении по нашему Союзу хирургических заболеваний и повреждений (патогеографии хирургических заболеваний и родственных областей), прошу *всех* товарищей не отказать мне в помощи, которая может выразиться в следующем: а) Присылка отчетов своих больничных учреждений, как бы малы эти учреждения ни были. Отчеты, как печатные, так и рукописные, желательны не только за последние годы, но и за старые (для сравнения). б) Присылка всяких *иных* печатных материалов, имеющих какое-либо касательство к указанной теме, понимаемой самым широким образом. в) Присылка собственных работ, оттисков, указаний на печатные работы свои или чужие, касающиеся того же вопроса. г) Сообщение своих наблюдений, выводов, замечаний относительно распространения обычных или особых заболеваний. Эта просьба особенно относится к врачам, работающим в особых географических условиях среди особых племен, социальных условий, к врачам больших индустриальных центров (повреждения!) и т. д. д) Присылка каких бы то ни было указаний, ссылок, справок, советов и т. п.

Без самой широкой помощи товарищей мое задание не может быть осуществлено; об этой помощи я и прошу *всех* врачей нашего Союза, в том числе хирургов.

Проф. С. М. Рубашев.

Минск, Советская 33, кв. 6.