

з мягких тканей, где в результате расстройств циркуляции крови происходит отек, захватывающий и ногтевое ложе. Наличие барабанных палочек на одной руке, при одновременном сдавлении вен на этой стороне, говорит за этиологию периферического кровяного стаза.

Н. Крамов.

Adenolymphoiditis benigna с мононуклеозом. Omler, Pr. Med. 1932, 19.

Больной, предрасположенный к частым ангинам и трахеитам в результате подкожных инъекций противотифозной вакцины, дал острое опухание желез задне-челюстных, шейных, подключичных, подмышечных. При незначительных общих явлениях, без ангины, у б. была след. картина крови: L—5,109, N—35%, Eos—1%, Ly—41%, Mon—23%. Болезнь длилась 12 дней, но аденопатии держались и в период convalescении.

Н. Крамов.

Роль сифилиса в этиологии бронхо-эктазов у детей. Pr. Med. 1932. P. 56, Mikulovski.

А. описывает 2 случая бронхоэктазов у детей с сифилитическими проявлениями. У первого ребенка (возрастом в 1 год) после перенесенного коклюша развились бронхоэктазы. У него отмечался ранее ряд сифилитических стигм: эластопатия, большой живот, расширение вен, гипотиреозизм и общая гипотрофия. Второй случай: у девочки 11 лет также после перенесенного коклюша, осложнившегося гнойным плевритом, развились бронхоэктазы. У отца—аневризма аорты, ребенок имел R.W.+, патологическую худобу, расширение вен, повышенную нервную возбудимость и многочисленные расстройства сосудисто-эндокринной системы. Расширение вен в обоих случаях зависело от влияния гипопиза на тонус стенок вен, эластическую ткань и на бронхи в частности. Расширение вен и бронхоэктазы являются синдромом эндокринной эластопатии.

Н. Крамов.

Хроника

15) La Presse Medicale (в № 11, 1933 г.) приводит интересную статистику.

В 1921 г. в Берлине умерло 5.800 чел. от туберкулеза и 4500 чел. от рака. В 1928 г. 4300 чел. от туберкулеза и 6900 чел. от рака и, наконец, в 1931 году от туберкулеза умерло 4000 чел. и 7300 от рака.

В 1928 году во всей Германии умерло 73000 больных от рака.

16) Комиссия из профф. Borst'a, Döderlein'a, v. Romberg'a и Sauegbruch'a постановила наградить проф. Askanaзу премией за его работы по экспериментальному раку.

Точными и систематическими экспериментами Askanaзу доказал значение эмбриональных клеток в происхождении раковых опухолей. Прививая крысам эмб. ткань в сочетании со слабыми раздражениями Askanaзу получил развитие злокачественных опухолей (Med. kl., № 52, 1932 г.).

17) 20/XII 1932 г. исполнилось 25-летие Ленинградского урологического общества, отмеченное торжественным заседанием.

18) В Мхете (в 20 километрах от Тифлиса) создается комбинат отдыха для рабочих Тифлиса. Мхетская долина, где сливаются в одно русло воды рек Арагвы и Куры,—одно из живописнейших мест Грузии. 5.000 трудящихся смогут ежедневно проводить здесь выходной день.

Комбинат будет состоять из санатория, домов отдыха, водной спортивной станции, парка со всевозможными аттракционами и киноэстрадой, детского городка.

19) Всесоюзный ин-т экспериментальной медицины ставит широкие задачи комплексного изучения организма человека. В ин-те будет организован отдел биофизики, который явится связующим звеном между биологией, физикой и техникой. При изучении будут использованы все последние достижения физики и химии (радиотехника, электронные потоки и др.). При ин-те будет развернут ряд лабораторий и клиник, оборудованных по последнему слову науки. Сухумский питомник обезьян, переданный ин-ту, расширяется и будет превращен в филиал ин-та. Предполагается также организация филиалов в различных частях Союза и санаторий в различных климатических зонах Союза. Все это даст возможность всестороннего и глубокого изучения организма человека и без сомнения даст много для развития медицины как теоретической, так и практической. Ввиду обширности

задач ин-та ему необходима общественная поддержка, почему Совет решил организовать комитет содействия реорганизации ин-та и решил обратиться к А. М. Горькому с просьбой быть председателем комитета. А. М. Горький, принимавший активное участие в реорганизации ин-та, избран почетным членом Совета ин-та.

20) В Ташкенте начата постройка первой в Узбекистане электро-водо-грязелечебницы. К концу года лечебница будет пропускать 200 больных в день.

Строятся три новых корпуса эпидемической больницы на 550 коек.

21) 7. 1. 1933 г. в Московском обл. клин. ин-те было чествование проф. Д. Д. Плетнева по поводу 35-летия его врачебной, научно-педагогической и общественной деятельности. Приветствовать юбиляра явились представители НКЗдрава, ВСУ РККА, обл. и горздрава, союза медсантруд, профессура и врачи. Было опубликовано постановление ВЦИК от 5. 1. 1933 о присвоении Д. Д. звания заслуженного деятеля науки.

22) Наркомздрав разработал план изучения раковых заболеваний. К участию привлекаются все леч. учреждения—как стационары, так и амбулатории. В областных и краевых центрах, а также на новостройках создаются специальные организации для борьбы с раком. В Москве, Воронеже, Горьком, Ростове н/Дону, Казани, Новосибирске, Саратове, Свердловске и Смоленске будут организованы областные онкологические отделения. В Москве образуется Центральная комиссия по борьбе с раком в следующем составе: профессора—Розанов (председатель), Абрикосов, Архангельский, Герцен и Петров и д-ра—Михайлов (секретарь) и Френкель. В состав Комиссии входят представители общественных организаций.

23) В г. Канаше Чувреспублики открывается филиал Трахоматозного института при Казанском институте для усовершенствования врачей.

24) Утвержден состав Совета мед. научных обществ при Наркомздраве в следующем составе: наркомздрав—т. Владимирский, член коллегии—т. Попов, профессора—Абрикосов, Авербах, Бурденко, Гиляровский, Данишевский, Кисель, Кончаловский, Малиновский, Мезерницкий, Розенков, Свержевский, Семеновский, Фронштейн и Шервинский и доктора—Голонский и Моргенштерн. В состав Совета входят представители общественных и профсоюзных организаций.

25) 8 марта в Марининском посаде Чувреспублики скончался б. профессор Казанского универ. и Каз. мед. ин-та Николай Александрович Геркен.

6 сентября 1933 г. в гор. Горьком состоится 2-й Поволжский съезд по борьбе с кожными и венерическими болезнями.

Программа съезда.

1) Состояние вопроса и борьба с кожными и венерическими болезнями в городах, на новостройках, в деревне и на водном транспорте.

2) Профессиональные болезни кожи.

3) Экспериментальная дермато-венерология.

4) Клиника кожных и венерических болезней.

5) Сифилис пограничных областей

Оргбюро просит вас принять активное участие в работах съезда и сообщить тематику докладов и сообщений, которые вы могли бы сделать на съезде.

Заявки на доклады и сообщения принимаются до 1 июня 1933 г.

Делегаты обеспечиваются общежитием.

Состав оргбюро: Проф. М. П. Батунин (председатель), д-р П. А. Кайдаковский (зам. председателя). Члены: П. М. Залкан, И. А. Левин, П. Ф. Тимофеев (г. Горький) проф. И. Н. Олесов, проф. Я. Д. Печников, доц. Б. С. Бикенин (Казань), проф. А. С. Зенин, д-р А. И. Кубарев (Самара), проф. П. С. Григорьев, д-р Н. И. Окунь (Саратов), А. П. Пасхагов (Астрахань), д-р В. А. Батц (водный транспорт), д-р В. В. Корнеев (Вятка), д-р А. М. Никитин (Чувашреспублика). Секретариат д-ра А. И. Демасис, Н. А. Торсуев и Н. Н. Чумаков.

Оргбюро.