

проработки студентами соц.-гигиенических вопросов; 7) поднятие посещаемости лекций; 8) развертывание работы аспирантов; 9) налаживание работы выдвиженцев; 10) руководство индивид. научными работами студентов; 11) развертывание научной работы кафедр; 12) организация кабинетов кафедры и ее оборудование; 13) организация музеев каф. соц. гигиены; 14) подготовка практикума и компендиума соц. гигиены (до издания большого руководства); 15) разработка программы соц. гигиены и дочерних дисциплин (гигиены труда и гигиена детства), разработка методов преподавания, штатов и смет соответствующих кафедр. Общая платформа соревнования — лучшее и скорейшее осуществление реформы высшего образования в советских ВУЗ'ах, в частности на мед. факультетах.—В прениях высказались Ландис, Сусин, Гуревич С. Е., Каплун, Страшун, Мольков и Мирский.

Постановлено: А. За основание линии соц. соревнования между профилактическими кафедрами считать: 1) увязку преподавания профилактических дисциплин с клиническими путем внесения в последние профилактических принципов; 2) завоевание студенческого мнения в пользу профилактических дисциплин и принципов; 3) организацию научно-исследовательской работы кафедр и рациональное ее планирование. Б. Запросить периферические профилактические кафедры, что ими предполагается или уже осуществляется в отношении соц. соревнования, какие вопросы и темы являются для них насущными; наметить ряд тем в центре, в частности обратить внимание на необходимость изучения в гигиеническом отношении введения непрерывной рабочей недели (влияние на условия труда и быта).

На том же заседании по докладу проф. Гран обсуждался вопрос „О преподавании начал социальной гигиены на I и II курсах“. Проф. Гран сообщает, что разосланные Главпрофобром проекты соответствующих программ были на местах поняты как подлежащие немедленному проведению в жизнь.—В прениях по существу вопросов высказываются: Ландис, Гран, Кокин, Каплун.

Постановили: Просить т. Каплуна и Страшуна переработать проекты программ, разосланные Главпрофобром и внести на новое рассмотрение в Бюро профилактических кафедр.

Протокол означенного Совета Бюро профилактических кафедр разослан по Предметным комиссиям означенных кафедр с просьбой высказать мнение кафедр по существу вопросов, обсуждавшихся в указанном заседании. При этом указывается, что „Московская группа Бюро намечает созыв Пленума Бюро в Москве в декабре сего года, одновременно с Методическим совещанием по мед. образованию. Основные вопросы повестки Пленума: 1. Сообщения о ходе осуществления постановлений Ленинградского Совета профилактики кафедр (в мае 1928 г.) в центре и на местах. 2. О социалистическом соревновании профилактических кафедр.

Хроника.

222) В Казанском университете в текущем году было *принято* на медфак 215 человек, из них детей рабочих 35%, крестьян 37%, детей служащих и специалистов 26%; по национальности: русских 60%, татар 20%, чуваш, мордвы, мари, удмуртов 10%, прочих 10%. *Число студентов* на медфаке к началу учебного года оказалось такое: I курс — 226 чел., II курс — 198 чел., III курс — 197 ч., IV курс — 196 ч. и V курс — 182 ч. Врачей в весеннюю и осеннюю сессию выпущено было 244 чел.

223) *По пятилетнему плану Главпрофобра*, вследствие недостатка врачей по плану развертывания медпомощи, предполагено увеличение нормы приема в существующих 12 ВУЗ'ах до пределов их пропускной способности и, кроме того, развернуть новые медфаки в Н. Новгороде, на Д. Востоке и в Самаре.

224) *По пятилетнему плану, составленному медфактом Казанского университета*, ежегодный выпуск врачей предполагается в 210 человек при ежегодном поступлении в 250 чел. Увеличение числа студентов на курсах (норма в настоящее время 150 чел. на курсе) потребует некоторого увеличения учебных пособий, числа преподавателей, увеличения числа клинических коек, что также предусматривается планом пятилетки.

225) Медицинский факультет Казанского университета постановил делать *выезды профессоров и преподавателей на участки* для консультации. На первое время рента-поездки в г. Кукмор, имеющий значительное рабочее население и представляющий кантонный центр с большим тяготением к нему крестьян.

226) В ближайшее время Правлением Казанского университета и единолично организовать *циклы публичных лекций* профессоров и преподавателей университета для городской и рабочей аудитории. Профессорами и преподавателями мефака в течение года будут прочитаны три цикла лекций (по 10 лекций в каждом цикле), причем один цикл предполагается для городской аудитории и два цикла для аудиторий рабочих.

227) В рентгенологическом отделении при Кафедре рентгенологии Гос. Инст. для усов. врач им. В. И. Ленина в Казани установлен мощный новейший аппарат „Stabilivolt“ для глубокой рентгенотерапии и открыт радиевый кабинет для лечения кожных и внутренних заболеваний.

228) Согласно распоряжения ВЦСПС *клинические ординаторы* должны состоять в союзе *Медсантруд*. Союзным организациям, на территории которых имеются МедВУЗы, ЦК Союза предложил принять меры к переводу в Союз Медсантруд всех клинических ординаторов, состоящих в настоящее время в Союзе Рабпрос.

229) Казанской секцией Научных работников была устроена в г. Арске *конференция* членов секции с кантонными работниками: учителями, врачами, агрономами, на которой членами секции прочитан ряд докладов.

230) *Военно-санитарное управление РКК* выключается из состава НКЗ и включается в состав Наркомвоенмора с подчинением начальника управления непосредственно Наркому по военным и морским делам.

231) Наркомздрав по соглашению с Колхозцентром в предстоящем году в 100 крупных колхозах организует ясли и акушерские пункты. В наиболее крупных колхозах будут организованы и больницы. На строительство *лечебно-профилактической сети колхозов* ассигновано 2.800.000 руб., из которых 1 милл. отпустил НКЗ, столько же поступит из местного бюджета и 800.000 руб. выделит Колхозцентр.

232) На специальном совещании медработников деревни, состоявшемся при ЦК Медсантруд, обсуждался ряд вопросов медсанработы на селе. Много внимания совещание уделило вопросу *о частной практике сельских врачей*. Большинство участников совещания категорически высказалось за ликвидацию частной практики как недопустимого явления в момент обострения классовой борьбы, как обслуживающее прежде всего кулацкие элементы деревни.

233) В настоящее время принята Госпланом и утверждена Съездом Советов следующая *пятилетняя программа производства хлебного вина и пива* по всему Союзу (в милл. литров).

	Х л е б н о е в и н о			П и в о
	В городах	В деревнях	В с е г о	В городах
1928/29	178,4	350,6	529	381,4
1929/30	153,8	350,6	504,4	344,5
1930/31	141,5	338,3	479,8	319,9
1931/32	116,9	301,3	418,2	295,3
1932/33	79,9	289,2	369,1	270,7

Если при этом учесть, что население у нас возрастет в пятилетку на 20 мил. душ, то таким образом получается сокращение душевого употребления водки в городах по сравнению с 1928/29 г. к концу пятилетки на 70%. В области лечения алкоголиков по РСФСР намечается организация 200 наркокабинетов, открытие 61 дополнительных невропсихиатрических диспансеров, внутри которых будет наркодиспансерное отделение, и около 600 вытрезвителей (Протоколы Пленума Всесоюзного Совета противоалкогольных об-в 30/V—1/VI—29 г.).

231) В заседании Коллегии Наркомздрава 10/VII—29 г. т. Ларин говорил о необходимости выделения для *борьбы с алкоголизмом* по линии ВСНХ в распоряжение НКЗдрава централизованного фонда. Фонд должен пойти на развертывание вытрезвителей и наркодиспансеров и отпуск средств на специальную подготовку кадра врачей для этих учреждений.

232) Государственный Институт нервно-психической профилактики открывает под Москвой, в одном из имений, *колонию для лечения алкоголиков*. Мосздравотдел разработал способы лечения социально-опасных алкоголиков, для коих будет также оборудован специальный поселок за городом. В поселок будут направляться те алкоголики, совместная жизнь с которыми представляет опасность для окружающих.

236) *Общее число прочных алкоголиков* в Союзе т. Ю. Ларин исчисляет в 700.000, из них 500.000 в РСФСР.

237) В Англии в 1928 г. истрачено на *алкогольные напитки* 2881 милл. золотых рублей, т. е. по 65 зол. рублей на душу.

238) По сведениям „Berliner Wirtschaftsberichte“, в 1928 году в Берлине изготовлено 5.195.000 гектолитров *пива*, т. е. по 101 литру на душу населения, в то время как в 1925 г. было изготовлено лишь 4.078.000 гектолитров. Среднее употребление пива в Германии во всей стране в 1928 году было 85,5 литров на душу.

239) *Число знахарей*, занимающихся лечением в Пруссии, все растет: в 1921 году их было зарегистрировано—4485 человек, в 1924 г. уже 5648 человек, а в 1927 г. 6736 ч.

240) Естественный *прирост населения в РСФСР* в 1925 г. был равен 20,7 на 1000 населения при рождаемости 45,7 и смертности 25. В 1927 г. прирост был 23,4, рождаемость 44,7 и смертность 21,3.

241) В Харькове открывается первый *всукраинский диспансер* для лиц, страдающих *ревматизмом*. Диспансер имеет целью учесть ревматиков и изучить причины ревматизма.

242) В Ленинграде открылось *Общество паразитологии* под председательством проф. Военно-мед. академии Е. Н. Павловского.

243) Главный врач урологического отделения больницы Августы-Виктории (в Берлине) проф. Штуццин построил миниатюрную камеру, с помощью которой можно делать *фильмовые съемки изнутри человеческого организма*. Изобретение это имеет огромное значение для исследования организма, для постановки диагноза, а также для обучения.

244) С 16 сентября начали функционировать в Москве и Ленинграде организованные НКЗдравом при участии ВОКС курсы для врачей иностранцев по ознакомлению их с постановкой здравоохранения в СССР. Среди слушателей врачи Германии, Франция, Италии, Чехо-Словакии, Америки и др. стран.

245) V *Всесоюзный туберкулезный съезд* состоится в Ленинграде весной 1930 г. Темы: 1) Туберкулез и профессия, 2) Туберкулез среди национальностей Союза, 3) Инициальные формы туберкулеза у взрослых.

246) На состоявшемся 5—13 сентября с. г. в Амстердаме XIII *офтальмологическом Конгрессе* участвовало около 1000 человек. Программными вопросами были: 1) Этиология и лечение глаукомы—докладчика Magitot (Париж), Duke Elder (Лондон), Wessely (Мюнхен), Hagen (Осло), 2) географическое распределение и интернациональная социальная борьба с трахомой—докладчики: Argapargaz (Буэнос-Айрес), Gronholm (Гельсингфорс), Grosz (Будапешт), Maggiore (Сассори), Myashita (Токио), Shobhy Bey (Каир), Soria (Барселона), Wibaut (Амстердам); 3) Диагностика опухолей sellae turcicae: Christiansen (Копенгаген), Cushing (Бостон), G. Holmes (Лондон) и Van Voogert (Амстердам). Следующий интернациональный офтальмологический Конгресс состоится в 1933 г. в Мадриде.

247) Во время заседания офтальмологического Конгресса его председателем проф. Van der Hoeve было создано особое совещание из представителей всех стран (в том числе от СССР проф. Авербах, Москва по *борьбе с трахомой*). Совещание постановило создать интернациональную лигу по борьбе с трахомой, председателем лиги был избран проф. E. de Grosz (Будапешт) и секретарем Dr. F. Wibaut (Амстердам); этим лицам было поручено образовать для выра-

ботки статута лиги комитет, состоящий из делегатов всех существующих офтальмологических обществ.

248) 14 сентября в Гааге в собрании, созванном Обществом Красного Креста из представителей всех стран, было постановлено образовать *Интернациональное общество предупреждения слепоты*. Прелиминарный комитет по созданию этого общества работал с 1928 г., изучил возможность такого интернационального объединения и к сентябрьскому собранию подготовил проект статута общества. Событиями представителем статут был принят и „Интернациональное общество предупреждения слепоты“ признано открытым. Акт об этом подписан представителями 28 стран, в том числе проф. Авербахом от СССР. Почетными членами об-ва избраны проф. Fuchs (Вена), Angelucci (Италия), Axenfeld (Германия) и председатель Голландского об-ва Креста генерал van Diehl. Председателем об-ва избран проф. de Lapersonne (Франция), вице-председателем Dr Park Lewis (С. А. С. Ш.), генеральным секретарем — Dr Humbert. Адрес секретариата: Paris, 2, Avenue Velasquez.

249) Окончательно установлен срок интернационального конгресса *по психической гигиене*: Конгресс будет происходить с 5 по 10 мая 1930 г. в Вашингтоне под председательством проф. W. A. White, генеральный секретарь Clifford W. Beers, административный секретарь John R. Shillady (370, Seventh Avenue New-York). Членом Комитета съезда от СССР является д-р Л. М. Розенштейн (Москва).

250, В настоящее время мы имеем возможность дополнить сведения о *неврологическом интернациональном Конгрессе* в Вашингтоне (см. К. М. Ж. № 10, 1929 г.). Конгресс будет исключительно неврологическим, психиатрические вопросы будут дискутироваться лишь в тех случаях, где они соприкасаются с органическими расстройствами нервной системы. Программа Конгресса: 1) 31/VIII—31 г.— Методы диагностики и лечения мозговых опухолей, 2) 1/IX Анатомия, физиология и патология тонуса, 3) 3/IX — Острые негнойные инфекции нервной системы, 4) 4/IX—Роль травматизма в происхождении нервных симптомов.

251) 17—20 сентября 29 г. в Ангоре состоялся 3 *Конгресс турецких врачей*. Тематами были — сифилис, рик, скарлатина. На съезде присутствовало до 450 турецких врачей. Среди приветствий съезду было приветствие от Наркома Здравоохранения РСФСР Н. А. Семашко. Встреченное съездом очень тепло. Съезд немедленно ответил на него благодарственной телеграммой.

252) 13 сентября с. г. праздновалось столетие открытия Гагадауем электромагнитной индукции.

253) 4/X праздновал в Праге свой 60-летний юбилей известный эндокринолог проф. Biedl. По случаю юбилея том V журнала „Endocrinologie“ посвящен проф. Biedлю.

254) 12 мая 1932 г. во Франции будет праздноваться столетие со дня рождения проф. A. Fouquier, перед празднованием 9, 10, 11 мая состоится Интернациональная конференция по проф. лактике сифилиса.

255) Президиум ВЦИК постановил переименовать село Саралей, Елабужской волости, Челнинского кантона ТР в село Бехтерево. Ходатайство было возбуждено жителями села Саралей, в котором родился проф. В. М. Бехтерев.

256) 22/IX умер в возрасте 56 лет один из виднейших английских патологов Ливерпульский проф. Ernest Edward Glynn.

257) 23/IX умер в возрасте 64 л. R. Zsigmondy, проф. неорганической химии в Геттингене, известный своими исследованиями в области коллоидной химии, за которые в 1926 году ему была присуждена Нобелевская премия.

258) В сентябре умер в Женеве известный невропатолог Ed. Long, много работавший совместно с супружеской четой Dejerin'ов.

259) Народным Комиссариатом Здравоохранения УССР открываются 4-месячные курсы для 1) подготовки санитарных врачей с эпидемическим уклоном на 20 человек в г. Одессе с 1/XII 29 г. и 2) для подготовки врачей-бактериологов на 25 человек в Харькове с 20/XI 29 г. На курсы принимаются врачи по командировкам органов Здравоохранения УССР, безработные врачи и другие врачи по индивидуальным заявлениям. Курсанты получают стипендию—100 р. в месяц и после окончания должны отслужить в местностях и на должностях по распоряжению НКЗ УССР один год. Общезитие не предоставляется. Заявления и справки: в

Харьковский институт усовершенствования врачей (ул. Артема, № 8), Одесский институт усовершенствования врачей (Мясоедовская ул. № 35). Кроме того с 1-го января 1931 г. в Днепрпетровске будут организованы курсы для подготовки санврачей с эпидемическим уклоном; прием на эти курсы будет производить Днепрпетровский Сан-Бак. Институт.

260) Гематологическая Лаборатория при Инст. судебн. медиц. в Одессе, (ул. Самуели, 4) пересылает сухие штабдартные изогомоагглютинационные сызвотки (как в сухом, так и в разведенном виде) лечебно-санитарным учреждениям и врачам, интересующимся определением кровяных групп.

261) Юбилей. В октябре исполнилось 31-летие врачебно-ученой деятельности—декана медфака I М. сковского унив., проф. патологической анатомии А. И. Абрикосова; директора Фак. хирургич кл-ки Пермского университета проф. Д. П. Кузнецкого; Одесского психиатра Л. П. Айхенвальда, и 35-летие Оренбургского хирурга прив. доц. Н. П. Гуревича.

262. Только что вышедший из печати т. VI, часть 2—3 «Архива Офтальмологии» посвящен В. В. Чирковскому по случаю 30-ти летия его научно-врачебной деятельности. Редакция «К. М. Ж.» желает своему многолетнему сотруднику еще долгих лет плодотворной работы.

263) 1 декабря в Ленинграде состоится чествование проф. Л. А. Кривского по случаю 35-летия его научно-врачебной и общественной деятельности. Приветствия направляются по адресу: Загородный, 47. Больница имени Нечаева доц. Ф. И. Каневскому.

264) 31-го декабря с. г. исполняется 50-тилетие врачебной, научной и педагогической деятельности Заведующего клиникой кожных и венерических болезней Одесского государственного медицинского института, заслуженного профессора Сергея Сергеевича Яковлева. Чествование состоится 29-го декабря с. г. в аудитории имени „Октябрьской Революции“ (Одесса, улица Самуели, 4). К этому дню готовится выпуск специального юбилейного номера „Одесского медицинского журнала“

265. *Интернациональная гигиеническая выставка* в Дрездене будет открыта 17 мая 1930 года. На выставке будет представлено 19 государств, среди них и СССР. Почти каждый день на выставке будет заседание или научного съезда или заседания индустриального характера. Выставка будет одной из самых больших из организованных после войны; она займет 360000 кв. м.

266. В Германии в Дортмуте открылся в новом, специально для этого построенном здании «*Институт физиологии работы (Arbeitsphysiologie)*», директором которого состоит проф. Atzler.

267. 9—11 октября в Вильно (Польша) праздновалось *350-летие* со дня основания *Виленского университета*; университет был основан Стефаном Баторием в 159 г. С 1831—1919 университет был закрыт; вновь открылся в 1919 г.

268. *Нобелевская премия* по медицине в текущем 1929 г. распределена между известным исследователем витаминов проф. гигиены в Утрехте (Голландия) С. г. Eijkman'ом и профессором биохимии в Кембридже (Англия) F. G. Hopkins'ом.

269. В октябре умерли известный французский хирург проф. Th. Tuffier, молодой талантливый франц. хирург проф. P. Lucèpe, известный английский психиатр W. Beaumont Lewis (проф. в Лидсе), учебник которого, вышедший в 1889 г., долго был самым распространенным в Англии.

ВОПРОСЫ и ОТВЕТЫ.

33) а) Существуют ли законоположения о праве лечения гипнозом и какие?
б) Может ли участковый врач, знакомый с литературой гипноза, имеющий небольшой самостоятельный опыт без специальной подготовки применять психотерапию как один из способов лечения? Д-р И. М. Гольдвассер.

Ответ. Имеется „Инструкция по применению гипноза“, утвержденная НКЗ и НКЮ 30/X 1924 г. и опубликованная в „Бюлетене НКЗ“ № 20 от 5 XI 1925 г., согласно которой применение гипноза с лечебной целью разрешается только врачам, гипноз преимущественно должен применяться в государственных лечебных