

по линии здравоохранения и ветеринарии. Вокруг недочетов в работе лечебных учреждений не развернута еще серьезная самокритика и отсутствует увязка самокритики с задачами соц. соревнования.

Вопросы социалистического соревнования не должны ограничиваться только теми практическими результатами, которые получаются от повышения качества нашей работы. Стоит более грандиозная задача политического воспитания масс. Только усвоив политические задачи, стоящие перед рабочим классом и трудовым крестьянством в нашей стране, каждый работник здравоохранения будет сознательно участвовать в соревновании. Одним из основных условий проведения в жизнь пятилетнего плана народного хозяйства и здравоохранения в частности— является также участие масс медработников в социалистическом соревновании.

### III Краевой Съезд ото-рино-ларингологов в г. Казани.

#### З. И. Вольфсон и Н. К. Трутнев.

С 8 по 11 июня 1929 г. в Казани состоялся III Краевой Съезд врачей ото-рино-ларингологов.

На Съезде присутствовало 148 делегатов, были представлены 29 городов в том числе города далеких окраин (Ташкент, Иркутск, Баку и Грозный). Съезд прошел весьма оживленно. Врачи периферии наряду с академическими работниками имели возможность свободно обменяться мнениями по интересующим их вопросам, вследствие чего заседания Съезда удлинялись на 2—3 часа при неослабном внимании участников.

После вступительного слова проф. В. К. Трутнева от имени организационного Комитета и приветствий научных и общественных организаций почетным председателем Съезда избирается проф. Цытович, основатель краевых съездов специалистов по болезням уха, носа и горла.

Первое заседание открылось докладом проф. Лукова (Баку), сообщившем о взаимоотношении и действии пораженных придаточных полостей носа на психику и интеллект человека. Д-р Урбах (Саратов) на основании секционного материала приходит к выводу, что придаточные полости носа у собак поражаются довольно редко и очень часто у людей; Гайморова пазуха—в 92%. Д-ра Винник (Астрахань) и Герасимов (Казань) продемонстрировали серию гисто-патологических препаратов. Первый производил обследование придаточных полостей носа у трупов скарлатинозных детей. Он отмечает большой  $\frac{1}{3}$  гнойного поражения. Второй исследовал состояние слизистой и кости Гайморовых полостей и обнаружил хронические изменения: экссудативно-катаральные, продуктивно-катаральные и др. Довольно обстоятельно и подробно проф. Викторов (Казань) на ряде диаграмм сообщил о результатах эксперимент. исследования, из которого видно, что дыхание через трахеотубус приводит к уменьшению вентиляции легких. Отмечая особую важность носового дыхания д-р Шахова (Казань), на основании поставленных ею опытов, приходит к следующим выводам: при дыхании через трахеотомическое отверстие количество кислорода в артериальной крови меньше, чем при дыхании через нос, причем эта разница выражается в 30—35%.

Проф. Комендантов, д-ра Худовердов (Ростов н/Д.) и Удинцов (Пермь) останавливают внимание участников Съезда на значении рентгеновских лучей в отиатрии. Проф. Комендантов отмечает, что для узко поставленной задачи—выявить предлежание синуса и склероза костей—рентгенография дает вполне определенные ответы. Доцент Гасуль (Казань) представил обследованный им случай рентгенографией пневмо-мукоцель лобной пазухи. Далеко от культурных центров, в лесной глуши, хорошо пользоваться диаграммографией, говорит д-р Винник (Астрахань). О связи носа с половой сферой и о механизме действия экстракта носовых раковин сообщил д-р Карпов (Саратов). Почти каждому отиатру приходилось отмечать зарращение искусственно проделанного отверстия в полость при операции гайморита; трудно и кропотливо бывает восстановить его; для облегчения и поддержания отверстия серию бужей предлагает д-р Гозулов (Таганрог). О тяжелом состоянии глухонемых на Урале сообщает проф. Шелевев (Пермь). Д-ром Круковером (Ростов н/Д.) поднят вопрос о схеме для изучения профессиональных болезней в отиатрии и д-ром Эльтерманом.—

о единой терминологии в Р.-Л.-О, каковая нуждается в упрощении, о чем была также вынесена резолюция II Всесоюзным Съездом. Профессиональная вредность табачной пыли на верхние дыхательные пути отмечается д-ром Круковером и свинцовое отравление того же отрезка д-ром Плюсниным (Саратов). Оба доклада иллюстрировались блестяще выполненными гистологическими препаратами. Разбирая серию гисто-патологических препаратов, докладчики обнаружили изменения в подэпителиальных и в эпителиальных покровах. Д-р Бобровский (Казань) поделился результатами обследования органа слуха у работников-клопферистов (телеграф.) и д-р Голанд (Казань) результатами обследования профессиональных вредностей завода химпромышленности. Д-р Великорусова (Саратов) поделилась впечатлениями о содержании красящих веществ в кровяной плазме животных после интравенозного введения при нормальном и ротовом дыхании. Д-р Карпова (Саратов) при приблизительно таких же условиях определила содержание красящих веществ в почках и мочевом пузыре. Д-р Урбах (Саратов) — Содержание краски в миндалинах. Прекрасную серию гистологических препаратов внутреннего уха представил д-р Лозанов (Саратов) к работе «Клинико-экспериментальное исследование внутреннего уха у рабочих гвоздильного завода им. Ленина и у животных, находящихся на заводе». В своем докладе д-р Сухорьян М. К. (Крапоткин) коснулся злободневного вопроса в Р.-Л.-О. об экспертизе. Проф. Комендантов предложил поручить объединенному Р.-Л.-О. О-ву создать при нем комиссию, чтобы наметить наиболее подходящие пути профэкспертизы в области верхних дыхательных путей как в смысле наиболее рациональной методики, так и в смысле широкой информации Р.-Л.-О. имеющимися информацией и законоположениями. Это позволит решить вопрос в той или другой мере, не дожидаясь следующего съезда. Эта же комиссия может служить для постоянного контроля, консультации и проработки вопросов. В докладе «Микробиология в Р.-Л.-О.» д-р Вольфсон (Казань) с материалистической точки зрения объясняет причину запоздалого развития микробиологии в Р.-Л.-О. клинике. Д-р Аткарский (Саратов) в обстоятельный работе целым рядом опытов анализирует сущность благоприятного действия болгарской палочки при лечении гнойных отитов. Автор обращает главное внимание на Ph молочной сыворотки и приходит к выводу, что при подходящей кислотности молочная сыворотка так же действительна, как и культура б. п. Д-р Лозанов указал, что только на седьмом месяце эмбриональной жизни наблюдается скопление аденоидной ткани, позволяющее признать оформление 3-его миндалика. Лимфондных фолликулов со светлыми центрами автору не удалось встретить в эмбриональной жизни плода. Д-р Ястребова, основываясь на своих опытах о влиянии миндалика на щитовидную железу, приходит к выводу, что миндалики принимают участие в коррелятивной функции эндокринных желез.

Доклады д-ра Кочуровой „О влиянии водных экстрактов аденоида на сосуды изолированного уха кролика“ и д-ра Орлова „О влиянии экстрактов зевных миндаликов на изолированное сердце“ — подтверждают защитную роль 3-его миндалика для организма. Д-р Потапов (Саратов) привел 3 случая поражения зрительного нерва при синуситах. Д-р Шустер (Бирск) представил 4 аналогичные случая. Почти во всех случаях после активного ринологического вмешательства, наступило улучшение зрительной функции. Последнее обстоятельство лишний раз указывает на связь между состоянием придаточных полостей носа и зрительным нервом. Рядом докладов было подчеркнуто, что после каустики миндаликов наступают изменения, влияющие на общее состояние организма. Так, доцент Николаев (Саратов) указывает, что каустика миндаликов влияет на морфологический состав белой крови. Двумя докладами д-р Зарецкая (Саратов) и д-р Крупина (Саратов) затронули чрезвычайно интересный вопрос о влиянии каустики миндалин на реакции Dick'a и Schick'a. Оба докладчика указывают, что у лиц с положительной реакцией Dick'a или Schick'a, каустика миндалин может перевести положительную реакцию в отрицательную. Отсюда вытекает представление о каустике миндалин, как об одном из факторов, приводящем организм в новое, более устойчивое состояние в отношении инфекции. В докладе «Болезни уха, носа и горла в Красной Армии» д-р Лебедевский (Казань) высказался за необходимость изменения требований к органу слуха для красноармейцев караульных частей и частей связи, среди которых наблюдается большой % ушных заболеваний. Д-р Орлов привлек внимание Съезда докладом о тибетской медицине, причем докладчику было задано очень много вопросов.

Вопросы по исследованию целых групп населения и по обследованию разных национальностей нашли свое выявление на съезде в целом ряде докладов.

Д-р Гольдфарб (Иркутск) при обследовании 184 психических больных обнаружил у них весьма значительные заболевания верхних дыхательных путей и органа слуха. Отмеченные заболевания, по мнению автора, следует отнести за счет конгенитального или приобретенного сифилиса. Д-р Коган (Н. Новгород) доложил о результатах обследования 8570 человек школьного возраста. Д-р Карпов (Саратов) обследовал состояние верхних дыхательных путей узбеков. Отсутствие эпидемий скарлатины в Узбекистане докладчик объясняет особенностями строения лимфоидного аппарата у детей-узбеков. Д-р Буев (Казань) свой обработанный материал в 1000 школьников связывает с конституционально-бытовым фактором.

Д-р Чудносоветов (Казань) на основании своего материала приходит к выводу, что национальный фактор, имея свои специфические особенности, влияет на поражение кольца Вальдейера и на состояние верхнего отрезка воздухоносных путей у школьников и рабочих-подростков-татар г. Казани.

Доцент Финк (Самара) поделился своими впечатлениями о лечении синуситомбозов и абсцессов мозга антивирусом по Безредка. Д-р Матвеев и инженер Пауткин предложили математическими вычислениями ориентироваться в топографических отношениях височной кости. В интересном докладе «Микрофлора верхних дыхательных путей у энцефалитиков и экспериментальный энцефалит у животных» д-р Великорусова (Саратов) приходит к выводу, что лечение верхних дыхательных путей является профилактическим мероприятием в борьбе с эпидемическим энцефалитом.

Следующие 2 доклада привлекли к Съезду внимание терапевтов и вызвали чрезвычайно оживленный обмен мнений: д-ра Ойфебаха (Казань) — «Бронхоскопия в терапии легочных абсцессов» и проф. Трутнева. — «Попытка лечения легочных абсцессов аспирацией при помощи трахеобронхоскопии». В своем докладе проф. Трутнев привел картину бронхов при абсцессе легкого и установил показания и противопоказания к данному методу лечения. Съезд высказал пожелание в будущем созвать один из всесоюзных съездов вместе с терапевтами.

На Съезде была организована выставка.

### III Всесоюзный водопроводный и санитарно-технический съезд.

Проф. М. Дыхно.

Вопросы благоустройства городов и селений в настоящее время приобретают важное экономическое и политическое значение в связи с тем крупным строительством, которое проводится сейчас в Союзе. Значение Всесоюзных водопроводных и санитарно-технических съездов с каждым годом растет. Эти съезды имеют длинную 35-тилетнюю историю, на протяжении которой они, идя в уровень с требованиями жизни и отражая экономические условия страны, меняли характер своей деятельности. Начавшись 35 лет тому назад как водопроводные съезды, они включили в круг своих задач в дальнейшем вопросы санитарной техники и благоустройства городов. Расширяя постепенно объекты своей научной разработки, они в настоящее время, в связи с изменившейся социальной структурой государства, включили в круг своих задач важнейшие проблемы благоустройства промышленных городов, рабочих поселков и санитарно-технические нужды села (сельское водоснабжение, планировка селений).

Долгое время водопроводные съезды были съездами инженеров, в настоящее время наряду с ними стоят санитарные врачи и коммунальные работники, что, несомненно, благоприятно сказывается на работах съезда.

Всероссийские водопроводные съезды стали в настоящее время Всесоюзными водопроводными и санитарно-техническими съездами, имеют в лице постоянного Бюро съездов в межсъездный период организацию, которая проводит все предначертания Съезда и является необходимой организацией, стимулирующей развитие водопроводного и канализационного дела на местах.

Собираясь 15-й раз за все 35 лет своего существования 3-й Всесоюзный водопроводный и санитарно-технический съезд на этот раз был созван в Ростове на Дону. Нельзя не считать, что город был выбран удачно. Ростов на Дону является в настоящее время крупным пролетарским центром, со времени окончанья