

Особенно это отражалось в его деятельности в периоды царских голодовок; при каждой царской голодовке и „недороде“, циклически повторявшиеся каждые 5-7 лет, Д. Н. Жбанков не только приступал к призывам о помощи, но через Пироговское, Вольно-Экономическое, Сельскохозяйственное общества он выступал активно и действенно: я вспоминаю его проезд ко мне в Самарскую губернию в голод 1906-1907 года—как он болел и „горел“ в своей активности.

Понятно, все знавшие лично Д. Н. Жбанкова, помнят его внешний облик в его „косоворотке“; никогда в жизни он не менял этого костюма—даже в Париже при его экскурсионном выезде на международную Парижскую выставку; тогда делегация русских врачей принималась президентом французской республики—и на прием к президенту Д. Н. Жбанков явился также в своей „косоворотке“, но „парадной“, т. е. расшитой „красными петухами“. Д. Н. Жбанков почти не поддавался индивидуальной фотографической съемке, но у нас (в „музее кафедры социальной гигиены“ Казанского медицинского института), сохраняется редкий портрет Д. Н. в той же косоворотке.

Д. Н. Жбанков дожил до глубокой старости—до 80 лет. Последние годы он доживал персональным пенсионером Советской власти. Он продолжал работать почти до последнего времени—уже почти не выходя из своей комнаты, окруженный книгами и оставшимися еще недоработанными материалами Пироговского о-ва. Идеологически он остался старым идеалистом—народником: он не сумел переключиться на „поступь истории“, на великий исторический период, до которого мы дожили, на пафос строительства социализма и коммунизма; он принял Советскую власть, он работал на нее литературным трудом все по той же „истории медицины“, храня память о той „золотой странице земской медицины“, которой он служил так много лет, как истинный народный врач.

История сохранил его кристально-чистый облик и его труды.

Проф. М. Гран.

Неделя советской медицины в Германии.

М. И. Акянцева.

(Письмо из Берлина).

По инициативе медицинских научных работников и научных обществ Германии во главе с проф. Краус была организована неделя советско-германской медицины. Задача недели—обмен научными достижениями между работниками обеих стран, сближение и более тесный контакт между ними, а также ознакомление делегатов с научными и практическими учреждениями Германии и их деятельностью. Благодаря большой работе, проделанной орг. комитетом, в частности его энергичным участником проф. Neuberger'ом, и не менее энергичным секретарем, проф. невропатологии Лоеву, удалось полностью выполнить намеченный план. Делегация состояла из 15 человек во главе с Наркомом здравоохранения тов. М. Ф. Владимирским. В состав делегации вошли работники как теоретической, так и клинической медицины: т.г. Владимирский, Ваткис (соц. гиг.), проф. Броннер (венерология), Хольцман (туберкулез), Богомолец (пат. физиология), Палладин и Збарский (биохимия), Воробьев и Абрикосов (норм. и пат. анатомия), Марциновский (микробиология), Авербах (офтальмология), Плетнев (клиника внутр. болезней), Бурденко и Федоров (хирургия) и личн. секретарь Наркома тов. Ландис.

Делегаты по прибытии были встречены полпредом СССР в Германии тов. Хинчук, представителями министерства здравоохранения и научными работниками Германии. На организованном послом в Германии и Наркомздравом тов. Владимирским банкете по случаю прибытия делегации присутствовали крупнейшие ученые Германии: проф. Эйвштейн, Краус, Варбург, Нейберг и друг., председатели всех научных обществ Германии (профф. Гольдшайдер, Бергман, Рона), представители министерства просвещения, ми- нистр здравоохранения Пруссии, д-р Гаммель, завед. здравоохран. Берлина проф. Дригальский, директор общества по изуч. Восточн. Европы проф. Гетч, бургомистр гор. Берлина и друг. После взаимного обмена приветствиями (тов. Хинчук, т. Владимирский, проф. Краус, Гетч) проф. Абрикосовым было оглашено приветствие от науч. обществ Союза и ответное приглашение германских научных работников в СССР. Это приглашение было встречено шумными аплодисментами всех присутствовавших. С 28-го ноября делегаты осматривали ряд институтов: институт Keiser-Wilhelm c'Gesellschaft; физико-химический институт (проф. Габер), Химический институт (проф. Ханн), Биохимический институт (проф. Неубег). Вечером состоялось первое заседание, на котором проф. Абрикосовым был сделан доклад о „незрелых мышечных опухолях“ и проф. Краусом философский доклад „Der Nachtmensch“. 29-го была посещена старейшая больница Берлина им. R. Virchow'a с ее рентгенологическим отделением (проф. Бук) и отделением по обмену веществ (проф. Лихтвиц). В означенных учреждениях руководители их ознакомили делегатов с деятельностью этих учреждений, а также делали краткий обзор научных работ, ведущихся в этих учреждениях. Обращает на себя внимание организация лечения диабетиков в отделении проф. Лихтвица, которое ведет учет и систематическое наблюдение за этими больными по диспансерному типу, не загружая ими стационара. Свыше 500 диабетиков обслуживается этим отделением таким способом. Утром 30-го, по приглашению проф. Зауэрбруха, делегаты посетили его клинику и присутствовали на проведенной им операции, после чего проф. Зауэрбрухом был продемонстрирован ряд больных, рентгенограмм и анатомич. препаратов. Демонстрация наглядно иллюстрировала мастерство талантливого хирурга грудной полости. В числе продемонстрированных—одна больная после исключительной по смелости оперативного вмешательства операции удаления аневризмы сердца. Препарат удаленной аневризмы демонстрировался одновременно. Директор 2-ой медицинской клиники проф. Бергман изложил сводку данных производимых в его клинике работ в области обнаружения ваготропных веществ в токе крови больных (использована методика Кравкова и Писемского), данные работ по исследованию функциональной диагностики и терапии сердечно-сосудистой системы в связи с состоянием капилляров, эффективность сердечной деятельности при применении диатермии и друг. факторов, ряд данных в области функциональной диагностики печени. Особого внимания заслуживает примененная на большом материале функциональная проба печени при остром и хроническом отравлении алкоголем при помощи введения билирубина и последующего определения содержания его в крови колориметрическим способом. Чрезвычайно интересно сообщение о трофических язвах, вызываемых аутолизом собственных тканей при различных ожогах (солнечных и друг.). Особенной ядовитостью в этом смысле отличаются продукты расщепления мозговой ткани. Были показаны богатые коллекции снимков желудочно-кишечного тракта при различных состояниях вегетативной нервной системы, а также рентгенологически прослеженные сокращения червеобразного отростка слепой кишки. Затем делегатами были осмотрены коллекции R. Virchow'a в патологическом институте. Там же были показаны препараты умерших от туберкулеза детей (нашумевший Любекский процесс). Обращает на себя внимание в этой коллекции первичный аффект с ретикулярной железой, располагающийся не в легких, а в кишечнике в соответствии с местом проникшей инфекции. Осмотренный пат.-анат. институт в больнице в Фридрихсгайне (проф. Пик)—хорошо организованное учреждение с использованием достижений техники охлаждения и консервирования трупов Недостаточность ассигнований на содержание вынуждает институт в последнее время изыскивать специальные средства, в этих целях институтом организовано производство для школ и музеев муляжей и скелетов, последние экспортируются даже в Америку. Институт обслуживает большие группы населения по санитарному просвещению, имея для этих целей специально подобранные тематические коллекции препара-

тов (сифилис, туберкулез, рак, отравление и др.). Освещение оборудовано таким образом, что совершенно не приходится вынимать препаратов из шкафов.

Заседание 30-го вечером было посвящено докладу проф. Плетнева „Об этиологии и терапии Angina pectoris“ и проф. Бурденко „Об оперативном вмешательстве при опухолях мозга“. Доклад Плетнева был изложен в красивой форме. За актуальность этого вопроса говорит то, что тема эта не сходит с повестки дня ряда национальных и интернациональных конгрессов (Париж, Вена, Висбаден и др.). Докладчик на основании своего большого материала и данных литературы не склонен считать склероз коронарных сосудов за этиологический фактор при Angina pectoris, так как склероз сосудов обнаруживается при этом в чрезвычайно незначительном проценте случаев. Отмечаемый тромбоз коронарных сосудов явление вторичное, результат длительного спазма сосудов. Докладчик принимает теорию нервного происхождения в этиологии angina pectoris. Ряд работ, в том числе и материал автора (около 100 случаев), по его мнению, это подтверждает. Докладчик делит их по генезу на случаи с этиологией центрального происхождения и периферического (шейный симпатический узел). Раздражение симпатического шейного узла давало явления, характеризующие симптомокомплекс angina pectoris. Отсутствие патолого-анатомич. изменений при исследовании его не говорит против этого, так как при перерождении узла уж нет и проводимости нервных импульсов. На основании изложенного автор склонен считать оперативное вмешательство (иссечение узла) при ангине желательным. В виду большой смертности при оперировании автор предпочитает применяемое им за последнее время с успехом умерщвление узла спиртом. В заключение докладчик указал на осторожность, которая нужна в этом столь трудном вопросе, и изложенное им надлежит понимать, как материал для изучения этиологии и терапии.

Доклад проф. Бурденко охватил вопросы невро-хирургии по данным хирургической клиники за ряд последних лет. Усовершенствование техники позволили значительно снизить % смертности и проникнуть в такие области, которые раньше считались недоступными для хирургического вмешательства. Наряду с этим автор считает, что в своем время высказавшая проф. Бергманом теория о центральном происхождении язвы желудка заслуживает внимания, т. как автор в ряде случаев опухолей основания мозга обнаруживал и язвы желудка. Этот вопрос желательно проверить, т. как на секционном столе этой взаимозависимости не придавали должного значения, и не всегда патолого-анатомы при язвах желудка обращают внимания на состояния мозга. В тот же вечер молодым талантливым хиругом б-цы Urban'a был продемонстрирован исключительный случай излечения тромба в 20 см. из брюшной аорты. При этом демонстрировалась тромб и выдворовевшая больная. Затем доктор Scholz'ом был сделан доклад о значении состояния капилляров в расстройстве кровообращения. После докладов и заключительного резюме проф. Бергмана делегаты были приглашены на ужин медецинским обществом Берлина, где делегаты смогли ближе познакомиться с неучными работниками Берлина.

Утро 1-го декабря было посвящено осмотру вновь выстроенной больницы-санатория St. Antonius. Больница эта заплотнена только на одну треть, так как помимо больных страхассы, другие должны оплачивать койку (7 марок в сутки), что при существующем экономическом положении недоступно для масс. Благотворительные общества, посылая больных, платят за них только 3 марки, остальные 4 марки должен платить сим больной, что, естественно редкий из них в состоянии сделать. С организационной же стороны больницы является прекрасным учреждением. Стоимость постройки вместе с оборудованием—около 4 милл. марок (400 коек). Средняя стоимость койки в день около 7 марок. Сравнительная дешевизна объясняется тем, что обслуживающий средний персонал не получает жалования (католические сестры-монахини). Директор больницы проф. Paul Lazarus проводит, как принцип лечения, применение минимума медикаментозной помощи и максимума использования питания, воздуха и света (как искусственного так и естественного), каждая палата сообщается с верандой. Здесь же работает и проф. Hermandorfer бывш. асс. Sauerbruch'a. Больница снабжена новейшими приборами и аппаратами (Неоны лучи, лишенные тепловых свойств лучи инфракрасной части спектра, новый тип диатермии, удачное сочетание с блендой ультра-фиолетовых лучей, дающее возможность концентрировать лучи на участке величины из просяное зерно, радий, специально изготовленный радиев. институтом в излучающих капиллярах). Энтузиаст этого направления и руководитель больницы, проф. Lazarus, ученик проф. Leiden'a совместно

со своими сотрудниками, тепло встретил участников делегаций. Можно отметить, что осматриваемое учреждение является образцом строительства этого нового типа санаторно-больничного учреждения, разумеется, если не считать того религиозно-мистического духа, который здесь не только существует в стиле самого здания, но который тут усиленно культивируется целой системой мероприятий не только среди сотрудников, но и среди больных.

Затем делегаты отправились в больницу U g b a n'a, где были встречены бургомистром гор. Берлина и друг. Уполномоченными городского самоуправления, старшим врачом больницы, проф. Z o n d e s k'ом, проф. P i n k u s s e n'ом и другими. В кратких докладах проф. Z o n d e s k ознакомил с основными работами, ведущимися в его отделении. Обращает на себя внимание среди других вопросов, им изложенных, так наз. тиреотоксическая кома, которая, даже на высоте своего развития, ликвидируется энергичными дозами виноградного сахара. Среди других свойств, присущих гипофизу, проф. Z o n d e s k приписывает ему также выработку веществ типа проланов. Проф. G e i s a n продемонстрировал успехи его отделения в области хирургии желудка. Докладчик особенно предупреждает об опасности нанесения малейших, даже незначительных травм (слишком крепкое зажатие клеммами при операциях в брюшной полости, употребление шелковых ниток и друг.), так как вторичные изъязвления образуются именно в этих местах. Докладчик продемонстрировал ряд препаратов, это иллюстрирующих. Обращает на себя внимание значительное число резекций желудка после гастроэнтеростомии. Нейро-хирург N a a z продемонстрировал благоприятное влияние оперативного вмешательства на спинном мозгу при упорных альгиях. Затем делегаты были приглашены бургомистром на завтрак в Урбанскую больницу. В своей речи бургомистр призывает участников делегации и представителей немецкой науки к тому, чтобы эта эпизодическая неделя была закреплена постоянной связью между ними. Вечером того же дня, по приглашению прусского министра здравоохранения, в большом зале министерства состоялся доклад проф. X o l z i m a n a „Борьба с туберкулезом в СССР“ и проф. B a t k i s a „Об основных принципах постановки дела социальной гигиены здравоохранения в СССР“. На докладах присутствовали помимо министра здравоохранения и высших чинов министерства представители здрав. армии и флота, а также министр просвещения, посол в Германии тов. X и н ч у к, представители ряда обществ и организаций и друг., персонально приглашенные на доклады лица. К сожалению благодаря этому доклады эти не были доступны более широкому кругу врачей. После докладов делегаты были приглашены к министру здравоохранения докт. G a m e l ь на чашку чая.

На следующее утро делегаты посетили вновь организованный институт клинич. невропатологии проф. Л е в и. Осмотрев институт, делегаты и приглашенные гости заслушали доклад проф. В о р о б ь е в а (Харьков). В кратком докладе с большим количеством макро и микропрепаратов докладчик продемонстрировал, как много может дать изучение анатомии по его методу. Останавливаясь на развитии анатомии и дифференцировавшейся от нее сначала физиологии, а затем и микроскопической анатомии, докладчик считает, что анатомия от этого, с одной стороны, значительно выиграла (углубление и уточнение самой анатомии), но, с другой стороны, вместе с тем много и потеряла. Микро-макроскопический метод (лупа) — вот путь анатома. Особым методом окраски автору удалось установить, что симпатическая нервная система не только функционально, но и морфологически отличается от парасимпатической. Особой окраской автору удалось установить чередование функций отдельных групп нервных ганглиев желудка. Прекрасные препараты дополнили доклад. Проф. Л е в и ознакомил делегатов с некоторыми вопросами, разрабатываемыми в его клинике. Случай тяжелой анемии, не поддававшийся лечению (препараты желез, печени и друг.). Рентгеном обнаружены две небольшие кисты верхних зубов. Удаление их быстро поставило на ноги больного. Этим примером автор демонстрирует роль хронической инфекции при анемиях. Измерение внутриглазного давления, при чем результат, помнож. на коэф. 3,5, при сопоставлении с величиной пульсового давления (разница максим. и миним. давления), дает ценные данные для диагноза повышенного или пониженного давления в мозговом кровообращении. Проф. Л е в и иллюстрировал это рядом случаев из клинической практики. По окончании осмотра института делегаты были приглашены проф. Л е в и на завтрак. В приветственном слове проф. Л е в и, посетивший недавно СССР, куда он был приглашен для консультации, отметил исключительные достижения в развитии неврологии в Союзе, имеющем до 28 ка-

Федр невропатологии при высшей школе, в то время как в Германии таковые отсутствуют, если не считать кафедры проф. Ферстера.

В тот же день делегаты осматривали лабораторию проф. Шиффа (Фридрихсгайн). Целый ряд новых свойств, обнаруженных при изучении изогемоагглютинации, а также агглютинационных свойств секретов и экскретов (моча, слюна и др.) разрабатываются автором в применении к изучению вопросов наследственности и суд. медицины. Исследование автор производит в пробирках, выливая затем исследуемый материал, содержащийся в пробирке, на лист фильтровальной бумаги, автор судит по характеру пятен (гомогенность или агглютинирование) об изогемоагглютинационных свойствах. Собирая таким образом данные исследования целой семьи и родственников на одном листе автор получает чрезвычайно наглядную картину, так как пятна эти не изменяются в течение долгого периода времени.

Вечером в Физиологическом институте были прочитаны доклады: „Состояние экспериментальных наук в СССР“ проф. Богомолец, „Роль эритроцитов в интермедиарном обмене“ проф. Збарским и „Химия мышечного утомления“ проф. Палладином. В своем докладе наряду с данными обзорного характера, касающимися работ ряда лабораторий Союза (Павлов, Сперанский, Лондон, Кронтовский, Тимофеевский, Бах и др.) проф. Богомолец остановился на методе коллективной разработки научных вопросов и роли планирования в научно-исследовательской работе. Это не только не умалет, а значительно поднимает роль руководителя и эффективность работы. Ссылаясь на работы (Богомолец, Нейман, Медведева, Сироткина, Перельман, Юдина и др.), докладчик указывает на получение гепарина (антипротромбина), из легких в 10 раз больше, чем из печени, на новый гормон (в надпочечниках), способствующий фазе ресинтеза молочной кислоты в схеме Эмбдена. Проф. Збарский по данным распределения аминокислот у голодных и сытых животных в выработанных им условиях эксперимента на основании химического исследования крови, взятой по Лондону из различных сосудов (печеночной, воротной и бедренной вен), приходит к выводу о важной роли эритроцитов в межуточном обмене веществ. Доклад проф. Палладина устанавливает параллелизм в содержании креатина и креатин-фосфорной кислоты в мышце при покое и при утомлении. Особо он отмечает роль тренировки мышцы в предотвращении утомления. По его исследованиям содержание общего глутатиона в мышце не претерпевает видимых изменений при этих условиях, но зато соотношение окисленной и редуцированной фазы при утомлении увеличивается в сторону окисленной фазы.

2-го декабря делегаты осматривали заводы Сименса и институт проф. Фохта, недавно выстроенный в 30 километрах от Берлина. Проф. Фохт продемонстрировал токи действия, регистрируемые при помощи инструмента типа гальванометра, с записью кривой. Эти токи образуются в соответствующих центрах при различных функциях (двигательных, оптических, слуховых и др.).

Для врачей, изучавших специфичность функции различных участков центральной нервной системы по функциональному эффекту, получаемому в результате раздражения этих участков, представляет большой интерес установление и возможность регистрировать эти токи действия, образующиеся в соответствующем центре при раздражении периферической зоны, инвертируемой этим центром. Обращает на себя внимание в институте Фохта широкое использование кинофильмы в научных целях. Другие вопросы, разрабатываемые институтом (архитектоника, антропологическая архитектоника и др.), известны у нас по деятельности отделения института проф. Фохта в Москве.

В этом кратком обзоре охвачена только часть вопросов, затронутых во время „недели“. Несомненно, что неделя будет иметь значение для дальнейшего развития наших связей. Предстоящая в следующем году у нас в Союзе немецко-советская неделя должна будет восполнить пробелы организационного характера, наблюдавшиеся в течение этой недели, а именно: недостаточное участие научных работников провинции, более широкое привлечение молодого поколения научных работников, более систематизированное и плановое освещение разрабатываемых в Союзе вопросов. Как форма связи этот проделанный опыт заслуживает внимания.