

Северной Америки. Затем такие же обзоры посвящены профилактической роли больниц в Шотландии (Kinloch) и в Канаде (Agnew). После краткой хроники мы находим наконец чрезвычайно подробный библиографический указатель литературы по больничному делу, а также краткие авторефераты книг, появившихся по этому вопросу. Журнал несомненно выполняет давно назревшую потребность, и было бы чрезвычайно полезно, чтобы кто нибудь из советских больничных деятелей ознакомил иностранных читателей с достижениями советского больничного дела, которые во многих направлениях представляют значительный шаг вперед по сравнению с тем, что делается за границей.

Проф. М. Я. Брейтман (Ленинград).

## Хроника.

105) *О всесоюзном институте экспериментальной медицины.* (Постановление Совета Народных Комиссаров СССР. 15 октября 1932 г.)

В целях всестороннего изучения организма человека на основе современной теории и практики медицинских наук и для изыскания новых методов исследования, лечения и профилактики, на основе новейших достижений в области биологии, химии, физики и технической реконструкции специального оборудования лабораторий и клиник—Совет Народных Комиссаров Союза ССР постановляет:

1. Реорганизовать Государственный институт экспериментальной медицины Наркомздрава РСФСР во Всесоюзный институт экспериментальной медицины при СНК СССР с местонахождением его в г. Ленинграде.

2. Поручить Совету Труда и Оборона определить размеры ассигнований на строительство Всесоюзного института экспериментальной медицины.

3. Отнести строительство Института к ударным стройкам.

4. Предусмотреть в строительстве Института постройку дома ученых на 200 квартир и общежития технических служащих Института.

5. Директором Всесоюзного института экспериментальной медицины назначить т. Федорова, Льва Николаевича, возложив на него ответственность за строительство и организацию Института.

Председатель Совета Народных Комиссаров

Союза ССР В. Молотов (Скрабин).

Управляющий делами Совета Народных Комиссаров

Союза ССР. И. Керженцев.

106) *Институт высшей нервной деятельности* переходит в ведение Института экспериментальной медицины при СНК СССР.

107) *Советская медицинская неделя в Берлине.* 25 ноября в Германию выехала делегация СССР на советско-германскую медицинскую неделю, которая начнется в Берлине 28 ноября. Во главе делегации—наркомздрав РСФСР тов. М. Ф. Владимировский. Вместе с ним выехали проф. С. П. Федоров, акад. А. А. Богомолец, проф. Д. Д. Плетнев, проф. А. П. Абрикосов, проф. В. М. Воробьев, проф. Н. Н. Бурденко, проф. Е. И. Марциновский, проф. В. М. Броннер, проф. Б. И. Збарский, проф. В. Н. Хольцман, проф. Г. А. Баткис, проф. М. С. Авербах.

Академик А. Н. Палладин выехал в Берлин из Харькова.

28 ноября в полпредстве СССР в Германии состоялся в честь советской медицинской делегации прием, на котором присутствовали виднейшие ученые Германии, в том числе проф. Краус, знаменитый физик Эйнштейн, лауреат нобелевской премии проф. Варбург и другие. См. статью д-ра Аксjanцева в этом №.

108) Директором Каз. гос. мед. института назначен проф. И. С. Алуп.

109) На кафедру детских болезней по факультету Охраны материнства и младенчества Каз. мед. инст. приглашен проф. Е. М. Лепский с назначением заведующим факультетом ОХММ и Д.

110) Зав. леч.-проф. ф. а. к. Каз. М. И. назначен проф. Н. В. Соколов.

111) Каз. мед. инст. включился во Всесоюзное вузовское соревнование. В настоящее время маршрут соревнования обсужден на группах, курсовых производ. совещ. кафедр.

112) Проф. В. М. Аристовский назначен завед. каф. микробиологии Военно-мед. академии.

113) *Институт организации и оздоровления труда* организуется в Чебоксарах по решению Совнаркома ЧАССР.

114) *Научно-исследовательский институт Охраны материнства и младенчества* открылся в Алма-Ате.

115) 18-го ноября с. г. исполняется 25 лет научно-врачебной, общественной и педагогической деятельности директора 1-й хирургич. клиники Пермского госуд. мединститута проф. В. Н. Парина. Редакция шлет привет юбиляру.

116) Нобелевская премия 1932 года по медицине и физиологии присуждена оксфордскому исследователю Шерингтону и кембриджскому проф. Адриану за их работы о функции нервной клетки. (Кл. В. № 46).

117) Известный французский хирург Ф. Лежар—умер в возрасте 99 лет.

118) Рождаемость в Германии была в 1932 г. 12,1 на 1000 жителей, смертность—10,6 (высчитано по данным за 1-ое полугодие). Превышение рождаемости над смертностью меньше, чем в 1931 г., при чем в 20 городах число родившихся меньше числа умерших (Кл. В. № 40).

119) Смертность от туберкулеза в Берлине за время с 1925 до 1930 года снизилось с 14,8 до 9,4 на 10.000 населения (Кл. В. № 44).

120) В Англии в 1931 г. рождаемость была 15,8‰, смертность—12,3‰, детская смертность 66‰; главные причины смерти: болезни сердца и сосудов, болезни дыхательных органов и рак, которого становится все больше. Количество самоубийств в 1931 г. (5051) почти в 1½ раза превосходит количество 1920 года (J. A. M. A. Vol. 99 № 17).

121) Малярия в Турции значительно уменьшилась (сезонный показатель снизился с 16‰ в 1925 г. до 1,6‰ в 1930 г.), благодаря хинизации населения осушке болот, нефтеванию и борьбе с комарами при помощи парижской зелени (J. A. M. A. Vol. 99 № 19).

122) Профессор Ганс Мух, известный своими работами по иммунитету и туберкулезу, внезапно скончался 27-го ноября, на 52-ом году жизни от заболевания сердца.

123) Количество врачей в РСФСР за последние 8 лет удвоилось: к 1-ому янв. 1924 г. было 24600, к 1-ому янв. 1932 г.—50180. Дефицит на 1932 г. по РСФСР равен 17500, с заявками по транспорту—19200 человек. Мединституты выпускают в 1932 г. 2200 врачей. Среднего медицинского персонала не хватает в 1932 г. 49000 чел.

## От Всесоюзного Комитета по борьбе с ревматизмом.

### *Многоуважаемые товарищи.*

На закончившемся только что в Париже III-м Международном Конгрессе по борьбе с ревматизмом принято решение созвать очередной IV Международный антиревматический конгресс весной 1934 г. в г. Москве.

Созыв Международного конгресса в стране Советов представляет собою ответственную большую политическую важности задачу, выполнение которой должны взять на себя все республиканские Комитеты по борьбе с ревматизмом и их филиалы, а также медицинские научные институты, клиники, больницы и общества. Перед нами стоит возможность продемонстрировать перед ученым миром всех стран наши достижения, как в области научной проработки проблемы, так и, особенно, в области организации плановой государственной борьбы с ревматизмом с вовлечением в нее широких кругов рабочих организаций и советской общественности.

Согласно принятому решению программными вопросами будут: 1) острый ревматизм, 2) бальнеологические и другие методы лечения ревматизма, 3) ревматизм у металлистов, транспортников и горняков. На конгрессе будет организована выставка для демонстрации материалов, иллюстрирующих доклады и наши достижения в борьбе с социальными болезнями.