

налина 1:1000. Секунды через 2—3 последовал сердечный толчок, сначала неправильный. Затем появился короткий вдох. Искусственное дыхание продолжалось еще минут 10. Постепенно исчезла синева губ, появилась бледно-розовая окраска лица. Дыхание становилось все более глубоким. В операционной же больная переведена на кровать, обложена грелками, кофеин и камфора под кожу. Раствор Ringera под кожу. Через час дыхание оправилось, пульс еле ощутимый.

Послеоперационное течение осложнилось расхождением кожной раны на 8 й день. Удаленная опухоль размером $16 \times 8 \times 6$. Вес 65,0. Микр. диагноз. Глиома.

23/III-33 г. больная переведена в нервную клинику Мединститута.

Демонстрация макро и микроскопич. препаратов.

Прения:

Пр.-доц. Панкратьев говорит о том, что значение адреналина при остановке сердечной деятельности недостаточно еще проникло в сознание терапевтов и хирургов, а между тем это имеет громадное значение, особенно в военной обстановке. Метод внутрикardинальных инъекций нужно широко пропагандировать.

Пр.-доц. Цимхес говорит, что интерес демонстрируемого случая заключается в том, что здесь адреналин оказал свое действие не при остановке сердечной деятельности, когда он обычно применяется, а при остановке дыхания.

Проф. Вишневский. Данный случай не совсем ясен как в отношении механизма происхождения остановки дыхания, так и в отношении эффекта, вызванного интракардиальной инъекцией адреналина. Остановка дыхания могла наступить по тому же типу, как это часто наблюдается при операциях в задней черепной ямке, ибо этот отдел спинного мозга не так далеко отстоит от продолговатого. С другой стороны возможно предположить здесь и влияние операции на корешки п. rhenici с последующим параличем диафрагмы. И наконец возможно, что этот вид шока получился в результате острой недостачи адреналина, что так настойчиво отмечается французскими хирургами в связи с операциями на спинном мозгу (Бабицкий). В последнем случае понятен и эффект после интракардиальной инъекции. Явления шока выравнялись вероятно, через посредство восстановления сердечной деятельности.

Секретарь Г. Новиков.

Хроника.

83) Десятилетие Секции Научных Работников было отмечено в Казани рядом торжественных заседаний в РУЗ'ах и ВТУЗ'ах и торжественным пленарным заседанием Областного Бюро Секции. По инициативе ряда научных работников (проф. Алуф, проф. Парфентьев, проф. Юсупов, доц. Сметкин, доц. Б. Арбузов, доц. Тагиров и мн. др.) развернут сбор средств на постройку эскадрильи имени 10-летия секции научных работников СССР.

84) *Вопросам лечения гриппа* будут посвящены два специальных заседания расширенного пленума Ученого медицинского совета Наркомздрава совместно с Гриппозным комитетом. Заседания состоятся 17 и 18 июня в 7 час. веч. в Анатомической аудитории Московского медицинского института.

85) *Месячник борьбы с малярией проводится в Абхазии.* В рабочих клубах и на предприятиях Сухума организуются кинопостановки и лекции о борьбе с малярией. Открыта новая тропическая станция. 1 июля открывается эвакоприемник для медицинского обслуживания приезжих рабочих и колхозников. В Гагах, Гали, Гудаутах и Очемчирах открыты рентгеновские кабинеты.

86) *70 обезьян прибывают из заграницы в сухумский питомник.* Сейчас в питомнике 59 обезьян. Его научно-исследовательская работа имеет огромное значение для всестороннего изучения человеческого организма.

87) *Первую опытную партию иммерсионных объективов для микроскопов* выпустил Оптический институт. В этом году завод даст 300 объективов.

88) *Оптический институт (Ленинград) освоил производство* одной из самых ответственных частей поляризационных приборов—*призмы из исландского шпата*. Поляризационные приборы, как известно, применяются при исследовании минералов, в сахарной промышленности, медицине и других отраслях науки и народного хозяйства.

89) *Производство зубоврачебных бормашии освоено самарским котельным заводом.* Выпущены первые 15 бормашии. Стоимость машин 180 р. С окончательным освоением серийного производства себестоимость машин будет значительно снижена.

90) На ближайших днях выпускается в продажу *новый контрастный препарат „сергозин“*, вырабатываемый в Московском химико-фармацевтическом препарате. Препарат испытан в Боткинской б-це в Москве д-рами М. С. Метельниковым и А. П. Фрумкиным и дает хорошие контрасты для почечной рентгено-диагностики путем внутривенного вливания.

91) *Первый передвижной рентгеновский кабинет* организован на Октябрьской железной дороге. Кабинет помещается в двух вагонах и оборудован аппаратами советского производства. Передвижной рентгеновский кабинет предназначен для обслуживания железнодорожников.

92) Директором Ленинградского ракового института проф. Петровым получено приглашение принять участие в работах Международного съезда по борьбе с раковыми заболеваниями, имеющего состояться осенью с. г. в Испании (см. хронику Каз. Мед. журн., № 5—6).

93) *При Московском ревматическом комитете образована детская секция.* По вопросам борьбы с ревматизмом у детей секцией намечен следующий план а) диспансерное наблюдение за ревматиками, в первую очередь — в очагах множественных заболеваний; б) выделение достаточного числа коек, а по возможности — особых отделений в детских больницах для госпитального лечения; в) разработка плана сети и организации опытных лечебно-профилактических учреждений для ревматиков и сердечно-больных детей (дифференцированные классы в нормальной школе, школа-санаторий, санаторий, трудовая санаторная колония для подростков; г) разработка обоснований для профотбора; д) профилактическая работа в массовых детских коллективах и, наконец, е) организация краткосрочных курсов усовершенствования по ревматизму для врачей ОЗДиП и педиатров (ведутся переговоры с ЦИУ об организации таких курсов в Москве).

Для имеющего быть весной 1934 г. в Москве Международного ревматического конгресса, в числе программных тем которого значится „Острый суставной ревматизм“, детская секция предполагает подготовить материал, посвящающий распространение ревматизма у детей и подростков в СССР. Возбуждается ходатайство о пополнении программы Международного конгресса специальной подгетмой об остром ревматизме у детей. Бюро секции просит всех товарищей, желающих принять участие в ее работе сообщить свои адреса, а также указать, по каким вопросам они могли бы принять участие в работе секции. Корреспонденцию, информационные и всякого рода другие материалы можно направлять по адресу: Москва, Кудринская-Садовая 1, Институту Санитарии и Гигиены детей и подростков (ОЗДиП) на имя тов. председателя детской секции ревматического комитета В. Д. Маркузон.

94) Прибывший в Ленинград известный американский психоневролог проф. Майер (см. хронику „Каз. Мед. журн.“ № 5—6) по предложению Всеукраинской психоневрологической академии посетил Харьков, где знакомился с работой академии и прочитал ряд научных докладов.

95) *Новый железисто-щелочный источник* обнаружен недалеко от берега Волги в районе села Ундор Ульяновского района (Средняя Волга). По заключению специалистов новый источник обладает прекрасными лечебными свойствами для лечения желудочно-кишечных заболеваний.

96) В этом году в Сочи заканчивается строительство *нового санатория для металлургов.* Стоимость строительства — свыше миллиона руб.

97) В Теберде (Автономная Карачаевская область, Сев. Кавказ) *построено новое здание санатория для научных работников.*

98) *Строительство нового курортного городка*, рассчитанного на 800 больных, началось в Боржоме (Грузия). Новый курортный городок будет состоять из трех санаториев.

99) *Новые санатории открыты в Московской области* для горняков Подмосковного бассейна: санаторий „Красный шахтер“ и санаторий им. Герцена, где введено грязелечение. Около станции Солотчи открыт детский санаторий им. Ленина на 500 коек. В текущем году подмосковные санатории обслужат 25.000 человек.

100) *Реконструкция Всесоюзной здравницы—Сочи* широко разворачивается в текущем году. Значительно увеличивается мощность электростанции, водопровода и канализации, строятся новая большая гостиница, баня, механизированная прачечная и больница.

101) *Химический Институт Академии Наук* начат постройкой в Ленинграде. По своим размерам новый институт будет одним из самых больших в мире. Постройка займет площадь в 25 тыс. кв. м. В институте будет оборудовано свыше 30 лабораторий органической, неорганической и физической химии. Здесь будут работать академики Курнаков, Павловский, Лебедев, Чистяковский, Чичибабин, Гребенщиков и Семенов.

102) *Клинико-бактериологический ветеринарный институт* открывается в Свердловске. Институт займется изучением заболеваний с.-х. животных и пушных зверей. Впервые будет поставлено изучение профилактики, патологии и лечения незаразных болезней и травматизма у животных.

103) *Новые станции по борьбе с малярией* открываются в Средневолокском крае. На площади в 45 тыс. га проводится авиохимическое опыление болотистых местностей, зараженных малярийным комаром.

104) Ото-рино-ларингологической клиникой Пермского гос. медицинского института, с целью приближения специальной помощи населению, всем врачам райбольниц и Зав. райздравицами Уральской Области разослано обращение о направлении о.р.-л. больных на консультацию в клинику, где не только будет оказана больному помощь, но и сообщено направившему врачу о дальнейшем ведении больного и т. д. Кроме того, организованы письменные консультации с врачами по практическим и теоретическим вопросам этой области.

105) С 20—25 июня с. г. в Казани ТНКЗдравом проводилась 2-я Обл. конференция работников ОЗД и П ТР. В конференции приняли участие кроме врачей ОЗД, сестры, педагоги, представители общественных организаций. Работы конференции будут освещены особо.

106) Гамбургская больничная касса опубликовала (Neubaueг, Die mediz. Welt, № 25, 24/VI 1933 г.) статистику абортот и преждевременных родов по Гамбургу за 1926—1931 гг. Начиная с 1930 г. отмечается заметный рост абортот и одновременное понижение рождаемости. Среднее годовое число абортот за этот промежуток времени равняется 11227, при средней потере трудоспособности женщины 35,6 дня. Такую колоссальную цифру Neubaueг объясняет большим количеством лихорадящих и септических абортот, частым воспалением брюшины и вторичной анемией. N. считает, что указанные цифры далеко не учитывают общего количества абортот, т. к. много случаев маскируется диагнозами: маточное кровотечение, дисменорея и т. д.

107) Приговор по известному Любекскому процессу, о котором неоднократно сообщалось в нашем журнале, окончательно утвержден Государственным судом и дальнейшему обжалованию не подлежит.

108) С 30 июня по 2 июля состоялось торжественное празднование 375-летия Иенского университета.

109) С 4 по 8 Октября с. г. в Тулузе состоится 14-й Интернациональный конгресс по гидрологии, климатологии и медицинской геологии.

110) В числе референтов на спец. курс усовершенствования врачей в Киссингене, имеющий состояться в Августе-Сентябре с. г., приглашен известный советский проф. Гауссманн (Минск).

111) 20 июля с. г. на Памир отправилось научная экспедиция по изучению горной болезни в составе профессора патологической физиологии Казанского мед. ин-та Н. Н. Сиротинина и д-ра В. А. Самцова.

112) Исполнилось 75-летие проф. O. Höpner'a, одного из основателей современной отологии, бывшего долгое время редактором журнала „Zeitschr. f. Ohren-usw. Heilkunde“.

113) На ст. Ксеньевская Заб. ж. д. при исполнении служебных обязанностей скончался большой врач и общественник Александр Иванович Коробков, бывш. питомец Казанского университета, пользовавшийся большой популярностью и авторитетом среди рабочих ст. Алатырь М.-К. ж. д., откуда недавно уехал к месту новой работы. Общественность Алатыря глубоко скорбит о потере (сообщено д-ром А. Суровым).

114) Скончался проф. А. Oberst (Фрейбург), известный своим методом местной анестезии.