

минский и Ефимов изучили влияние гонорройных заболеваний придатка на функцию яичка. Наконец, в статье д-ров Тимофеева и Кабанчина приводится сравнительная оценка методов лечения хронических гонорройных воспалений половых желез, причем отдается предпочтение комбинированному лечению диатермией и инъекциями кипяченого молока.
Проф. А. Тимофеев.

Beiträge zum Sexualproblem. Herausgeg. von Dr. A. Theilhaber. Verlag der Syndikalist, F. Kater. Berlin O 34. Preis für jedes Heft 0,40 Mark.

Д-р Theilhaber в Берлине издает с 1925 г. серию брошюр под общим названием «Очерки по сексуальным вопросам». До сих пор вышло в свет 12 брошюр. Каждая содержит 24 страницы и занимается разработкой одного какого-нибудь из многочисленных сексуальных вопросов. Авторы и названия вышедших в свет брошюр таковы: 1) F. A. Theilhaber. Die menschliche Liebe. 2) F. Sernau. Das Fiasko der Monogamie. 3) A. Schöne. Krieg und Sexualität. 4) Batkis. Die Sexualrevolution in Russland. 5) Haustein. Prostitution und Geschlechtskrankheiten in Skandinavien. 6) V. Noack. Kulturschande. Die Wohnungsnot als Sexualproblem. 7) F. A. Theilhaber. Die Prostitution. 8) W. Schöffler. Das Recht auf den eigenen Körper. 9) F. A. Theilhaber. Sexualität und Erotik. 10) H. Graaz. Nacktkörperkultur. 11) W. Schöffler, F. A. Theilhaber, M. Ruben-Wolf, L. Klauber. Zuchthaus oder Mutterschaft. 11a) M. Krische. Die geschlechtliche Belastung der Frau und ihre gesellschaftlichen Auswirkungen.

Существенно-нового в брошюрах, издаваемых Т., нет, но они представляют для русского читателя громадный интерес. В этих брошюрах говорят немецкий врач-революционер и немецкий интеллигент-революционер, ставящие себе задачей сблизить Германию с СССР и ввести в Германии тот порядок вещей, который существует и развивается в нашем Союзе.
Ив. Галант (Москва).

С XXXVIII С'езда Немецких Педиатров.

Проф. Е. М. Лепского.

Тридцать восьмой С'езд Немецкого Педиатрического Общества, происходивший 8—15 сентября 1927 г. в Вене и Будапеште, представлял особый интерес благодаря тому, что программа его не только была богата научным содержанием, но включала, кроме того, и большое число осмотров учреждений, экскурсий в ближайшие курорты и т. п. Следует отметить предварительную организационную работу, которую проделало Бюро Общества: каждый член, своевременно внесший плату, получал целую пачку документов, обеспечивающих ему не только льготный проезд на поезде и пароходе, но и венгерскую визу, и номер в гостинице на время С'езда, и всякие другие льготы вплоть до автоматической доставки багажа на квартиру.

Первые два дня, проведенные членами С'езда в Вене, были посвящены осмотрам клиник и других учреждений для детей. К числу этих учреждений надо отнести прежде всего известную во всем медицинском мире детскую клинику проф. Pirquet, которая имеет, кроме обычных отделений для незаразных и различных заразных больных, еще отделения для туберкулезных, для диабетиков (под наблюдением этого отделения ко времени С'езда находилось более 60 детей-диабетиков) и для трудно воспитуемых детей-невропатов, где лечение производится преимущественно мерами трудового воспитания. Далее следует назвать Государственный Институт охраны материнства и младенчества, руководимый профессором Mollm. Это также большое и хорошо поставленное учреждение, в котором ежедневно ведутся курсы для врачей как по клинической педиатрии, в особенности по диететике грудного возраста, так и по социальной патологии детского возраста. Общее восхищение вызвал у членов С'езда недавно выстроенный «приемник» для детей («Kinderübernahmestelle»), в котором художественность постройки очень удачно сочеталась с удобством и целесообразностью с точки зрения мероприятий против заноса инфекционных заболеваний и распространения их среди помещающихся в приемнике детей. Это—центральное учреждение, которое распределяет социальную помощь среди детей города Вены: помещает бездомных в приюты или передает их на воспитание в частные семьи, выдает платё детям, денежные

пособия родителям и т. п. Член городского совета проф. T a n d l e r, демонстрировавший это учреждение участникам Съезда, по справедливости гордился им. Можно действительно удивляться тому, как венская община в столь тяжелые для нее годы находит необходимые средства на социальные мероприятия подобного рода.

Конечно, не все венские учреждения так хороши, как перечисленные выше, но осмотр их показал, что Вена обладает целым рядом прекрасно поставленных, вполне современных учреждений для детей, так что врачи, интересующиеся педиатрией и охраной детского возраста, могут там работать с немалым успехом, чем в других европейских столицах.

Из Вены все члены Съезда поехали специальным пароходом по Дунаю в Будапешт, где происходили научные заседания Съезда. Из обширной программы Съезда, заключавшей более 80 докладов, я коснусь здесь лишь тех, которые представляют интерес для широких кругов врачей.

По поводу *вакцинации против туберкулеза по Calmette'у культуры BCG* было представлено три доклада. Chiari и Nobel, изучавшие вопрос экспериментально, пришли к сходным выводам, именно, что культура BCG вызывает у экспериментальных животных туберкулезные изменения, и что после псаения этого метода на детей они, понятно, относятся поэтому резко-отрицательно. Третий докладчик, Buschmann, сообщил о своих наблюдениях над 30 детьми, которые были вакцинированы по Calmette'у 2 года тому назад и в настоящее время вполне здоровы. Отрицательное отношение Съезда к методу Calmette'a выразилось, между прочим, в том, что председатель, проф. Schlossmann, высказал удивление, как д-р Buschmann мог решиться произвести эту вакцинацию детям, несмотря на предостережение Министерства Здравоохранения (Gesundheitsamt).

Сравнительно много времени Съезд уделил *проблеме рахита*. Исследования последних лет внесли много нового в понимание этого заболевания, и докладчики резюмировали эти достижения. Из очень подробного доклада проф. G ü b g u об обмене веществ при рахите я приведу здесь лишь основную мысль. G ü b g u считает центральным пунктом в патологии рахита уменьшенное содержание неорганического фосфора в крови: вместо нормальных 5 mg на 100 к. с. в крови рахитика имеется лишь 2—3 mg. Так как фосфор является активатором процессов обмена, то гипофосфатемия влечет за собой замедление обмена и накопление в организме кислых продуктов обмена, — развивается ацидоз. При последнем существенно меняются физико-химические условия растворения солей, в частности затрудняется выпадение из раствора солей кальция. Это обстоятельство должно отражаться неблагоприятно и на об'известлении костей; а, как известно, основным отличительным признаком рахитической кости является задержка в об'известлении новообразованной остеоидной ткани. Но какова причина вышеописанных расстройств обмена? До недавнего времени среди воззрений на этиологию рахита преобладали две теории: одна из них усматривала причину рахита в недочетах питания и видела подтверждение этого, между прочим, в том, что некоторые пищевые вещества, как рыбий жир или яичные желтки, действуют благоприятно при рахите; другая теория считала основной причиной рахита недостаточное пользование солнечным светом. Обе эти теории неожиданно сблизились благодаря открытию Hess'a и Steenbock'a, что различные пищевые вещества (молоко, мука, растительные масла и другие) могут приобретать противорахитические свойства под влиянием света, в частности, под влиянием освещения ультрафиолетовыми лучами. Дальнейшие исследования показали, что активирующее действие света на пищу связано с наличием в ней стерина. О сущности этого «противорахитического принципа» докладывал на Съезде Veisner. Это вещество тождественно с эргостерином, изолированным раньше W i n d a u s'ом; оно примешано к холестерину в ничтожных количествах (около 1/50 0/0) в виде неактивного вещества («провитамин» W i n d a u s'a), которое приобретает противорахитические свойства лишь после освещения; животный организм, повидимому, не может его вырабатывать, а получает его готовым из растительной пищи; однако освещение тела животного ведет к увеличению количества противорахитического вещества. Оно образуется под влиянием света из клеток кожи или из продукта салных желез.

Если рахит есть авитаминоз, и для излечения его требуется противорахитический витамин, то целесообразно-ли применять против рахита фосфор, как это делается со времени K a s s o w i t z'a? Stöltzner доложил об опытах, указывающих, что в тресковом жире имеется, кроме активного эргостерина, и неактивный,

который активизируется, благодаря фосфору. Таким образом прибавление фосфора к рыбьему жиру вполне целесообразно.

Huldshinsky, открывший лечебное действие ультрафиолетовых лучей при рахите, докладывал об опытах профилактики рахита путем светолечения; ему удалось лишь ослабить проявления рахита, но не предупредить его совершенно.

О новом методе исследования крови при помощи *спектрографии* сообщили на Съезде Kollath, Leichtentritt и Suhmann. При помощи специальной аппаратуры можно измерять степеней поглощения кровью тех или иных лучей спектра. Получающаяся таким образом спектрографическая кривая неодинакова у больных и здоровых. Докладчики исследовали кровь экспериментальных животных при скорбуте, рахите и ксерофтальмии и нашли характерные изменения в спектрографической кривой по сравнению с нормальной. Принципиально-важное значение этих опытов очевидно, и открываемые ими перспективы весьма обширны.

Очень интересный спор разгорелся на Съезде в связи с докладами Finkelstein'a и Rietschel'я о т. наз. *пищевой лихорадке*. Как известно, у детей раннего возраста иногда наблюдаются значительные повышения температуры тела, не зависящие от какой-либо инфекции, а стоящие в связи с приемами пищи. Rietschel представил наблюдения, согласно которым у лиц, находящихся на сухоядении, температура тела повышается от определенного количества работы (восхождение по лестнице) гораздо сильнее, чем у лиц, получающих обычную пищу. Он усматривает в этом факте подтверждение своего давно высказанного мнения, что «пищевая лихорадка» есть результат расстройства физической терморегуляции: недостаток воды в организме ведет к уменьшению невидимой перспирации с поверхности тела, и ослабление этого важнейшего фактора охлаждения тела ведет к застою тепла в организме. Finkelstein также придает решающее значение количеству воды в организме. Он привел ряд наблюдений, согласно которым пищевая лихорадка особенно легко возникает при потере воды (напр., во время поноса); наоборот, дача воды понижает пищевую лихорадку. Но он не наблюдал пониженной перспирации при пищевой лихорадке или повышенную перспирацию в случае отсутствия лихорадки, несмотря на усиленный подвоз пищи; он поэтому полагает, что пищевая лихорадка не есть только результат расстройства физической терморегуляции, но что тут должны быть другие причины, действующие через тепловой центр. В прениях большинство высказавшихся (в том числе H. Maunier и L. F. Meyer) также приводили соображения в пользу центрального происхождения пищевой лихорадки.

В общем научные заседания Съезда производили очень выгодное впечатление не только благодаря содержательности большинства докладов, но и благодаря форме, в какой они предлагались слушателям: все докладчики делали свои сообщения, согласно требованию регламента, устно; большинству их предоставлено было только по 10 минут. Обширные исторические и литературные справки, которые отнимают так много времени на наших съездах, были совершенно изгнаны; выступления оппонентов также всегда были чрезвычайно сжаты; все это позволило за сравнительно короткое время без труда заслушать и обсудить очень большой материал.

Научные заседания Съезда чередовались с экскурсиями для осмотра учреждений, с товарищескими обедами и ужинами, которые местные медицинские общества устраивали членам Съезда, и обратно; поэтому Съезд, несмотря на свою продолжительность, был не очень утомителен и оставил в участниках много приятных воспоминаний об интересных знакомствах и дружеских встречах.

Заседания медицинских обществ.

Общество Врачей при Казанском Университете.

Общие заседания.

Объединенное заседание с собранием врачей Гос. Института для усов. врачей 31/1, посвященное памяти проф. С. С. Зимницкого.

Проф. М. Н. Чебоксаров произнес краткую речь, посвященную памяти проф. С. С. Зимницкого.

Д-р А. М. Предтеченский сделал доклад под заглавием: „Проф. С. С. Зимницкий, как учитель“.