

валась от тени сердца и занимала заднее средостение. Интенсивность ее была меньше, чем интенсивность тени сердца. Справа усматривалась аналогичная тень, но меньших размеров, переходившая внизу у hilus'a в тень сосудов.—В прениях д-р Аксъянцев указал, что клинические явления говорят здесь за плевритический процесс. Пр.-доц. Гасуль и д-р Гольдштейн высказали предположение о наличии медиастинита с возможным наличием эмпиэмы. Д-р Мазур дифференцировал образование с tumorом, а д-р Хаскина—с натечным абсцессом.

Д-ра Д. Е. Гольдштейн и И. П. Неворожкин: *К вопросу о дивертикулах пищевода*. Благодаря рентгену находки столь редких раньше дивертикулов пищевода стали более частым явлением. Патогенез их еще до сих пор не вполне выяснен, особенно по отношению к пульсионным и тракцио-пульсионным дивертикулам. Коснувшись клиники и патологии дивертикулов на основании литературных данных, докладчики сообщили о двух собственных случаях тракцио-пульсионных дивертикулов в среднем отделе пищевода, на задне-боковой его стенке. Наполнение дивертикулов совершалось при наклонном положении больного во время приема пищи. Указав на преимущество рентгеновского исследования при подозрении на дивертикул, докладчики остановились в заключение на методах хирургического лечения дивертикулов в шейном отделе пищевода.—В прениях по докладу приняли участие д-ра Кревер, Гольдштейн (который демонстрировал случай малого шейного дивертикула с очень узким отверстием, каковой дивертикул мог быть выжимал больным пальцами снаружи), пр.-д. Гасуль (который привел современную классификацию дивертикулов, дифференциальный диагноз которых не всегда возможен) и д-р Мазур (отметивший важное значение случаев для хирурга), а также д-ра Миркин и Цукерман.

Секретариат О-ва.

Хроника.

165) В Центре разрешен вопрос о постройке в Казани новых клиник для Института по усовершенствованию врачей. На постройку клиник Центр отпускает в течение 5 лет два миллиона рублей. На эти средства будут построены 3 больших здания, с оборудованием, отвечающим последним требованиям техники и медицины. Под постройку клиник Горсовет отвел часть квартала № 77—между Клиническим институтом и Дворцом труда. Около вновь строящихся клиник будет разбит парк. К постройке приступят с будущего строительного сезона.

166) Совнарком РСФСР постановил передать на местный бюджет с государственного целый ряд учреждений, имеющих местное значение, в частности—консультации материнства и младенчества, диспансеры, санатории и пр. В виде компенсации за местным бюджетом будут закреплены дополнительные источники дохода.

167) Президиум ВЦИК'a принял закон, согласно которому все учреждения и организации, приглашающие, чрез посреднические органы Наркомтруда, работников умственного труда, в том числе и врачей, в провинцию, должны взять на себя обязательство выплачивать этим работникам суточные за время переезда и дополнительно за 6 дней, а также возместить расходы по переезду. Кроме того работники, выехавшие в провинцию, получают пособие в размере месячной заработной платы, и в размере $\frac{1}{4}$ пособия получает каждый член семьи. Те работники умственного труда, которые без уважительных причин оставляют работу в провинции ранее года, должны вернуть полученное ими единовременное пособие. За работниками сохраняется право на жилищную площадь в месте их прежнего жительства в течение 6 месяцев.

168) Президиум ВЦИК решил приступить, начиная с 1928/9 г., к осуществлению системы периодических прибавок к основным окладам врачей, фельдшеров, сестер, санитаров и сиделок в психиатрических учреждениях. Прибавки устанавливаются за каждые три года непрерывной службы, причем таких прибавок может быть не больше 3. Каждая прибавка устанавливается в размере 20% оклада.

169) НКЗ и НКП разъяснили, что организуемые на местах комитетами Кр. Креста и Кр. Полумесяца краткосрочные курсы сестер военного времени и кружки первой помощи не дают никаких прав на занятие в мирное время должностей квалифицированного среднего (сестринского) медперсонала.

170) Черноморское окруправление союза Медсантруд постановило распустить Туапсинское бюро врачебной секции за травлю врачей-евреев со стороны отдельных членов бюро.

171) Предан суду врач местечка Черный Остров (Проскуровского окр., УССР) Фельдман за халатность, результатом которой была смерть больной. Последняя была привезена в больницу местечка с признаками воспаления брюшины. Фельдман, осмотрев больную, не принял никаких мер и уехал за 10 верст на именины. Больная пролежала без врачебной помощи день и ночь. На утро, когда ей стало совсем плохо, послали за Фельдманом, но, когда он приехал, больная лежала уже при смерти; операция не помогла, и женщина скончалась (Изв. ЦИК'а № 135 (3369)).

172) По телегр. сообщению корреспондента «Известий ЦИК'а (Изв., 1928, № 140) от 18/VI «вчера состоялось открытие первого всеукраинского крестьянского санатория на Хаджибеевском лимане и нового санатория им. Кагановича на Куяльницком лимане. Старшим врачом санатория назначен крестьянин Ветченко, получивший медицинское образование при советской власти».

173) Наркомздравом РСФСР П. А. Семашко приглашен из Америки проф. Кан для ознакомления наших серологов с его способом серодиагностики сифилиса.

174) При Всеукраинской Академии Наук организуется Украинский Микробиологический Институт, директором которого назначается акад. Д. К. Заболотный.

175) Восстановление Крымских курортов энергично продолжается. На 1 июля здесь развернуто 2,800 коек — на 500 больше, чем в прошлом году.

176) В Киеве пущен в ход бездействовавший в течение 1½ лет хлороформный завод. Ежегодная продукция завода — 20 тонн.

177) 8 июля скончался, на 72-м году жизни, от кровоизлияния в мозг один из виднейших профессоров-терапевтов нашего Союза Феофил Гаврилович Яновский.

178) По сообщению т. Дейчмана на бывшем недавно Съезде Бактериологов, население СССР потребило спиртных напитков, кроме самогона, в 1923/4 г. — 9,6 милл. литров, в 1924/5 — 48 милл., в 1926/7 — 360 милл. и в тек. году — 480 милл. Помимо того, населением было выпито еще приблизительно такое же количество пива (Изв. ЦИК'а, 1928, № 128).

179) В июне месяце в Кенигсберге состоит съезд врачей Германии и СССР, по вопросу о борьбе со скарлатиной.

Письма в редакцию.

I.

11 июня с. г. скончался Николай Маркианович Волкович, заслуженный профессор Киевского Мединститута, академик, основатель и председатель Хирургического Общества, на протяжении 45 л. своей учено-врачебно-педагогической деятельности обучавший многие поколения врачей. 13 июня с. г. похоронен на Байковом кладбище. Киевское Хирургическое Общество в заседании своем от 18 июня единогласно постановило: 1) Ходатайствовать о присвоении Обществу имени основателя и бессменного (в течение 20 л.) Председателя. 2) Взять под свою опеку могилу незабвенного Н. М. и образовать Комитет для постановки памятника, достойного имени покойного. Настоящим Комитет обращается с покорнейшей просьбой к многочисленным его ученикам и почитателям направлять свою лепту на постановку памятника: Киев, Пушкинская 9, Казначей Киевского Хирургического Общества А. С. Деленсу, Г. Б. Быховский, М. Б. Юкельсон, С. Л. Тимофеев, А. А. Чайка и Л. П. Марьянич.

II.

К статье д-ра Н. В. Галанта. «Социальная психиатрия». Каз. Мед. Ж., № 6, 1928, стр. 578—586.

В моей статье: «Социальная психиатрия» вкралась ошибка, которую грешно было бы оставить неисправленной. На стр. 582 я пишу: «О гигиене нервов (а также