

тогда — те же, что и рентгеноортодиагностики в косых и фронтальном положениях. Недостатки его — субъективность, необходимость полной тишины и напряженности внимания, необходимость иногда пользоваться, как молоточком-плексиметром, четвертым пальцем (у вершин перкусссограмм 1-го косого положения) и т. д. Продемонстрированные докладчиком перкусссограммы относились к больным с митральным стенозом, с митральными стенозом и недостаточностью, с митральным стенозом и относительной недостаточностью клапанов легочной артерии и, наконец, с кардиосклерозом, диффузным расширением грудной аорты, аневризмой дуги аорты и аортальными стенозом с недостаточностью артериального происхождения. В заключение докладчиком были сообщены результаты проверки данных перкуссии, произведенной, в силу особых обстоятельств, лишь рентгеноскопически, без ортодиаграфа, причем принципиальных расхождений не наблюдалось. Рентгеноскопия производилась главным образом д-ром С. Н. Любомудровым, которому докладчик принес глубокую благодарность.

Д-р Н. Н. Чашкин: *Ортоперкуссия средостения.* Ортоперкуссия средостения с его органами относится к тотальной ортоперкуссии сердца и сосудистого пучка, как часть к целому. Таким образом, этим методом дана возможность определения притуплений, на общем фоне ясного звука средостения, в зависимости от увеличенных лимфатических желез, опухолей средостения, новообразований пищевода и т. д. Точно также, пользуясь приемами рентгеноскопии, геогр. рентгенографии, пищевода для суждения о функциональном спазме его, без органических к тому оснований, — представляется возможным решать подобные вопросы патологии пищевода и перкуссии. Во всех этих случаях обязательна предварительная тщательная сагиттальная перкуссия левого и правого легких тем же методом, как для тотальной ортоперкуссии сердца. Докладчиком продемонстрированы: 1) перкусссограммы конгломерата увеличенных лимфатических желез заднего средостения в 1-й и 2-й позиции 1-го косого положения; 2) перкусссограммы от больного с эзофагоспазмом и кардиоспазмом; 3) перкусссограмма ракового сужения пищевода над cardia с раковым процессом в области cardia желудка; 4) перкусссограмма от больного с аневризмой восходящей части грудной аорты со сдавлением верхней полой вены. Все перкусссограммы проверены рентгеноскопически и частью рентгенографически. — В прениях по обоим докладам участвовали проф. Кавецкий и д-р Курзон и Любомудров.

## Х р о н и к а.

189) Медфаком Казанского университета признана трудом высокой научной квалификации работа д-ра А. А. Беляева „К вопросу о физиологическом действии метиленовой сини на животный организм“.

190) Одновременно с празднованием 10-летия Советской медицины 21 октября т. г. Наркомздрав Чувашской республики наметил чествование бывшего проф. Казанского университета, ныне консультанта больницы в Мариинском посаде, Н. А. Геркена по поводу 40-летия его научно-врачебной деятельности. Редакция «Каз. мед. журнала» шлет в этот день свои поздравления маститому юбиляру, бывшему в 1908—1909 гг. редактором журнала.

191) 17 сентября с. г. в г. Казани на врача-невропатолога В. и сестру милосердия З., возвращавшихся домой после вечернего приема, было совершено нападение больным-травматиком Чубаревым. Больной без всякого повода бросился на врача, измял ему шляпу и порвал пиджак. Подоспевшей милицией Чубарев был отведен в район, а оттуда отвезен в Окружную психиатрическую лечебницу.

192) Наркомпрос вместе с Наркомздравом разработал вопрос об улучшении системы обучения в медицинских вузах. Наркомпросом пока увеличены суммы на оборудование и учебные нужды медицинских вузов, введены новые программы, увеличен контроль над успеваемостью студентов, учреждена обязательная 1—2-месячная практика студентов на сельских участках, учебный год удлинен до 36 недель и т. д. Эти мероприятия, конечно, не решают еще вопроса о подготовке врачей к самостоятельной работе на участках. Наркомпрос поэтому возбудил вопрос об обязательном проведении двухгодичной летней практики студентами

медицинских вузов и о шестом годе обучения для них в вузах, или же в виде обязательного стажа в учреждениях Наркомздрава.

193) Главпрофобром издан циркуляр, согласно которому число сверхштатных ординаторов в университетских клиниках должно быть не более числа штатных ординаторов, институт же экстернов совершенно упраздняется. По слухам, некоторые университеты, в том числе I Московский, намерены возбудить протест против этого распоряжения, крайне затрудняющего работу клиник.

194) Всесоюзный венерологический съезд переносится на будущий 1929 г.

195) Празднование 10-летия Советской медицины состоится 15—22 октября т. г.

196) Завод треста точной механики организует в Москве производство микроскопов для санитарно-бактериологических целей.

197) Летом тек. г. исполнилось 125-летие существования Кавказских минеральных вод. В прошлом году доход вод равнялся 7,176 тыс. руб., расход—6,978 тыс. Прошло через курорт 15,854 чел., поликлиники пропустили 44,500 амбулаторных больных. На курорте насчитывается до 60 минеральных источников, из которых эксплуатируется лишь 38.

198) В Харькове праздновались 50-летние юбилеи профессоров П. И. Барабашова (окулист) и А. В. Репрева (общий патолог).

199) 28/IX тек. г. исполнилось 40-летие научно-врачебной деятельности пр.-доц. А. М. Ануфриева, работавшего в области акушерства и гинекологии при 3 русских университетах: Варшавском, Московском и Одесском и имеющего до 60 печатных научных трудов. Редакция «К. М. Ж.» сердечно поздравляет маститого юбиляра и шлет ему пожелание еще долголетней плодотворной деятельности.

200) В Кзыл-Орде общество сильно взволновано преступлением комсомольца Мясникова. В состоянии сильного опьянения, из ревности он выстрелом из револьвера убил жену. Несколько минут спустя, он ворвался в амбулаторию, куда увезли жену, и убил оказывавшего помощь жене врача Португальского. При задержании на улице Мясников продолжал стрелять и был убит милиционером.

201) В Одессе закончилось дело об убийстве лекпомом Сонченко д-ра Гегелашвили. Считая доказанным, что убийство было совершено из личных низменных побуждений, и учитывая особую социальную опасность подсудимого, суд приговорил Сонченко к лишению свободы со строгой изоляцией на 10 лет с поражением в правах на пять лет.

202) В Славянске покончил самоубийством врач Дорфман. С прошлого года покойный работал в Славянской поликлинике в качестве специалиста-уролога. Партийка выдвигала его на должность заведующего поликлиникой. В последнее время вокруг имени Д. распространялись слухи, будто он вымогал деньги у больных, недобросовестно относился к обязанностям и пр. Следствие опровергло часть этих обвинений. Д. был направлен на работу в Славянскую профшколу. Лица, близко стоящие к нему, продолжали, однако, муссировать слухи о нарушении им элементарных правил врачебной этики. Все это и привело к трагической развязке. Прокуратура ведет расследование. Бюро окрпарткома командировало в Славянск специальную комиссию.

203) Студенты медфаков в Германии до сдачи полулекарских испытаний должны прослушать не 4, а 5 учебных семестров.

204) По сообщению д-ра Сегала (Вопр. Здрав., 1928, № 13) в Соед. Штатах Сев. Америки имеется в настоящее время 80 мед. факультетов.

## ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ.

29) Как уничтожить щелочную реакцию влагалища? Подп. № 1848.

**Ответ:** Надо выяснить, отчего зависит такая реакция, и в зависимости от этого назначать лечение. Очень часто щелочная реакция рукавного секрета имеет место при гоноррее у женщины. По новейшим исследованиям можно думать, что такая реакция может стоять в связи и с дисфункцией яичников. В первом случае для уничтожения ее надо излечить гоноррею, во втором назначить соответствующее лечение имеющегося оофорита.

Проф. В. Груздев.