

## Хроника.

73) Медфаком Казанского Гос. Университета удостоены звания пр.-доцента д-р С. М. Алексеев по урологии и д-р В. П. Воробьев — по педиатрии. Последний, как несколько лет с успехом читавший обязательные курсы педиатрии в аспиранции, удостоен этого звания без обычного прочтения пробных лекций.

74) Медфаком Казанского Университета признана трудом высокой научной квалификации работа д-ра Е. С. Кроль-Кливанской «К морфологии экспериментального гипертиреозидиама».

75) В Казани организован недавно кружок врачей-материалистов — 4-й по счету в СССР (ранее такие кружки были основаны в Москве, Харькове и Киеве).

76) 31/III Казанский Ветеринарный Институт праздновал 25-летие постоянного сотрудника нашего журнала проф. М. П. Тушилова.

77) Малый Совнарком отменил постановление НКЗ'а о воспрепятствии врачам, состоящим на службе в государственных учреждениях, работать одновременно в частных лечебных заведениях.

78) Наркомюст разъяснил, что совершение в больницах религиозных обрядов не должно допускаться.

79) Ученый Мед. Совет НКЗ'а решил возможным исключить из фармакопей препараты бобровой струи, как ненужные.

80) В июле тек. г. исполняется 10 лет со дня учреждения Нар. Комиссариата Здравоохранения. По этому поводу НКЗ РСФСР Н. А. Семашко обратился с воззванием к учреждениям НКЗ, медицинским факультетам, медицинским обществам и пр. с предложением организовать с 11 по 18 июля «неделю советской медицины», в течение которой должны быть прочтены лекции и доклады о достижениях советской медицины, помещены соответствующие статьи в местной прессе, стенгазетах и пр., созваны окружные съезды по здравоохранению, открыты новые лечебно-санитарные учреждения, произведены чествования наиболее выдающихся деятелей на путях охраны здоровья с заблаговременными выборами и представлением лиц, заслуживающих звания героев труда, заслуженных деятелей науки и т. д., организован конкурс на лучший медицинский участок, лучшую сельскую санитарную комиссию и лучшую здрав'ячку в городе, организованы выставки и пр. (Бюлл. НКЗ 1927, № 22).

81) В лечебных учреждениях Ленинградского Облздравотдела плата с больных, как иногородних, так и местных, не имеющих права на бесплатное лечение, установлена не менее 4 руб. 50 коп. за койко-день (!!! *Ред.*) (Лен. М. Б., 1928, № 1).

82) Из 388 безработных врачей, вызванных Московской Биржей труда для отправки на работу в провинции, согласились поехать на работу только четверо.

83) Наркомпрос постановил открыть в г. Алма-Ата (б. Верный), будущей столице Казакстана, «университет» с медицинским факультетом.

84) По инициативе НКЗ'а Н. А. Семашко возбужден вопрос об открытии с осени тек. года ликвидированного в 1924 г. медфака в Н.-Новгороде.

85) В виду того, что в клиниках I Московского Гос. Университета средний медицинский персонал до сих пор работает, вместо 6 ч., по 8 ч. в сутки, ЦК союза Медсантруд предложил Московскому Губотделу союза предъявить соответствующий иск к Правлению У-га. Решено также довести до сведения прокурора о нарушении Главпрофбром положений о рабочем времени и просить его принять меры к урегулированию данного вопроса. (В. Совр. М., 1928, № 5).

86) На заводе «Буревестник», в Ленинграде, впервые в СССР началось производство рентгеновских аппаратов. В настоящее время завод приступил к изготовлению первой партии в 20 рентгеновских кабинетов.

87) В Москве 28/III 1927 г. было торжественно отпраздновано 125-летие основания б. Повивального Института, преобразованного в Центр. Медтехникум при Институте охраны материнства. За 125 лет Институтом было выпущено около 10.000 акушерок.

88) 4/III исполнилось 35-летие научной, педагогической, врачебной и общественной деятельности проф. С. В. Коршуна.

89) Всесоюзный Туберкулезный Съезд окончательно назначен на 4 июня тек. г. в Тифлисе.

90) На Украине организуется Всеукраинский Пантеон, в котором будут храниться мозги наиболее выдающихся деятелей науки, политики, техники и искусства. Между прочим туда поступят мозги писателя Короленко, проф. Крылова, Гиршмана, Толочникова, Орлова (хирурга) и др.

учреждений г. Казань

81) Угнетение. Эта организация насчитывает в настоящее время 113 диспансеров и 46 диспансерных пунктов, причем 34 диспансера и 42 пункта находятся в сельских местностях. Стационарных учреждений для больных аденов 21 на 1750 коек и 58 санаторий с 2781 койками. Во всех этих учреждениях работает свыше 500 врачей и около 300 сестер. Общая сумма расходов на борьбу с аденовой болезнью в СССР, в нынешнем году, 5 милл. руб.

92) В ноябре прошлого 1927 г. покончил с собою самоубийством профессор Средне-Азиатского У-та (по кафедре болезней уха, носа и гортани) С. Ф. Купавин.

93) Количество неизлечимых больных на всем земном шаре настолько прогрессирует, что, если это прогрессирование и впредь будет идти тем же темпом, то в 1940 г. 1% всего населения земного шара будет содержаться в домах для умалишенных.

94) В Англии рост школьников в возрасте поступления в школу повысился за последние 30—40 л. на 5 сантим., а вес—на 1 фунт.

95) В Соед. Штатах Америки, где в конце 1925 г. было в обращении 12 милл. автомобилей, за этот год было убито автомобилями 21,000 чел. и тяжело ранено 678,000; среди убитых было 4500 детей в возрасте 0—15 лет.

## ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ.

8) Где можно найти подробное описание свойств оптохина и его клинического применения?

Подписчик № 460.

Ответ: Оптохин, или этил-гидро-купрени, представляет собой белый кристаллический порошок, трудно растворимый в воде. В зависимости от этого свойства рекомендуется замена оптохина легко растворимой в воде солянокислой солью его—*optochinum hydrochloricum*. Последний препарат выписывается в 1—2% растворе, как глазные капли, и в мазях. Стерилизование раствора необязательно. I. Morgenroth и I. Tugendreich рекомендуют оптохин вместе с *Na. salicylic.* для лечения сонной болезни и воспаления легких. Более подробное описание применения оптохина мы находим в *Berlin. klin. Wochenschrift*, 1913 стр. 135 и в «Медицинском Календаре» за 1915 год.

Проф. И. Горст.

9) Когда впервые стал применяться оптохин для лечения гнойных заболеваний роговицы? Показан ли он в качестве профилактического средства перед операцией катаракты и при гнойных инфекциях после операции?

Подписчик № 460.

Ответ: Первые указания на значение оптохина при лечении гнойных заболеваний роговицы относятся к 1910 году (работа Morgenroth'a). В ближайшие годы следуют работы Lewi, Goldschmidt'a и др. На русском языке с этим вопросом и литературой можно ознакомиться по диссертации Соловьева (из В.-Медиц. Академии 1915 г.). Применение оптохина в качестве профилактического средства перед операциями и при гнойных инфекциях (пневмококкус) после них—теоретически вполне уместно, но надо сказать, что возлагаемые на это средство надежды не всегда оправдываются.

В. Аданюк.

10) Как следует лечить ангиомы и телеангиэктазии век?

Августевич.

Ответ: Если ангиома век довольно резко ограничена, то может быть удачно удалена хирургическим путем; но и здесь некоторые рекомендуют сначала испытать электролиз. При нерезко ограниченных ангиомах более уместен этот последний. Телеангиэктазии поддаются гальванокаустической петле.

В. Аданюк.

11) Представляет ли литературный интерес случай аневризма интраангуломоновых ветвей логочной артерии, и какая имеется литература по этому вопросу?

Подписчик Н. Сибельников.

Ответ: Аневризмы интрангуломоновых ветвей логочной артерии редки. Литература: 1) Sachs. Zur Kasuistik der Gefässerkrankungen. Dcut. med. Woch., 1892, № 20. 2) Krzyszkowski. Aneurysma des Stammes der Pulmonalisarterie und multiple Aneurysmen ihrer Verästelungen etc. Wiener klin. Woch., 1902, № 3. 3) Wilkens. Ein Fall multiplen Pulmonalisaneurysmen. Beitr. zur Klin. u. Tuberkul., 1918, Bd. 38.

Проф. И. Васильев.