

Выпуск №4

Июнь 2013

Последние известия

Профессор И.П.Павлов директор института экспериментальной медицины

Последовало Высочайшее соизволение на назначение действительного члена Императорского института экспериментальной медицины, академика И.П.Павлова почетным директором названного института, с оставлением в занимаемых им должностях.

И.П.Павлов по первоначальному образованию - семинарист. По окончании семинарии, он поступает в Военно-медицинскую академию

После заграничной командировки И.П.Павлов работал в Военно-медицинской академии и быстро выделился своими научными трудами по физиологии.

С 1890 года он читает лекции в академии, заведует физическим отделением в институте экспериментальной медицины, работает в медицинском совете и пр. В 1904 году за свои труды по физиологии пищеварения профессор был удостоен Нобелевской премии.

И.П.Павлову принадлежит много капитальных научных трудов, доставивших ему всемирную известность.

Петербургская газета. № 151. Среда. 5 июня 1913 г.

Гигиеническая выставка не готова, но… открывается

Сегодня открывается всероссийская гигиеническая выставка.

Вчера выставку посетил Августейший покровитель ее.

Была произведена поверка действия пожарного сигнала. На вызов быстро явилась ближайшая пожарная часть Петровская. Команда выстроилась в боевой порядок и показала опыт тушения пожара.

Открытие выставки предположено сегодня, но много павильонов еще не совсем готовы.

Особое внимание уделено на выставке отделу физического воспитания. Экспонатами отдела физического воспитания и развития являются различные гимнастические общества и школы.

Петербургская газета. № 153. Пятница. 7 июня 1913 г.

Неблагополучно с больницей Петра I

Потерян строительный сезон

Злополучная больница имени Петра 1-го, подрядчиком которой является один из директоров Коломенского завода г. Рызевский, попала на мертвую точку. Город, имея в виду спешность работ, сильно переплатил на подряд, но нынешний сезон для срочной постройки считается потерянным.

Только вчера получены от строительного-технического комитета утвержденные чертежи новых 13 павильонов, которые предполагалось построить в нынешнем году.

На израсходованные миллионы город за четыре года сумел построить только 6 павильонов, но и те не могут быть открыты, так как нет кухни, нет освещения и хозяйственных построек.

Отчего эти строительные операции города до сих пор не обревизованы?

Петербургская газета. № 165. Среда. 19 июня. 1913 г.

Русские врачи и война

В сестры милосердия записались сербки-дамы общества

(В сербском посольстве)

- Воззвание сербов к русским врачам не осталось без отклика, - сообщили мне в сербском посольстве.

К нам в посольство начали поступать предложения как от врачей, находящихся в Петербурге, так и от врачей из провинции.

Из провинции получено даже несколько телеграфных запросов и предложений.

Предложили свои услуги пока около 40 врачей.

Нам же необходимо 150 врачей.

Мы предлагаем врачам отправиться немедленно на театр войны.

Несколько врачей уже отправились на Балканы.

В Белграде врачи должны будут обратиться в военное министерство, которое снабдит их соответствующими инструкциями и всем

необходимым.

Деньги, необходимые на проезд до Белграда, выдает посольство.

В санитарях и сестрах милосердия у нас необходимости пока нет.

У нас имеется пока достаточное число профессиональных сестер милосердия, помимо того в сестры милосердия записалось в Сербии немало представительниц лучшего общества, пожелавших прийти на помощь раненым.

Петербургская газета. № 174. Пятница. 28 июня. 1913 г.

Врачебные будни

Пироговский съезд

Эфироманы и морфиноманы в Петербурге

В секции нервных и душевных болезней интересный доклад сделал доктор Тер-Аветисов о способах борьбы с необычайно развившейся в последнее время губительной наркоманией.

Господин Тер-Аветисов рассказал, что одно время он сразу лечил 11 наркоманов разных слоев общества. Ужас в том, что прописанная сегодня доза наркотического средства завтра уже недостаточна, и больной требует высшую дозу. Одна дама морфинистка подделала подпись врача и выписала из петербургской аптеки 180 доз морфия; докладчик показал присутствующим большой ящик, в котором из аптеки был отпущен яд, по количеству способный отравить 200 человек.

Для борьбы с наркотиками необходимо запретить употреблять зубным врачам в таких больших дозах наркоз при лечении их пациентов. Врачам, страдающим наркозом, должна быть воспрещена практика, также

необходимо воспретить продавать наркотические вещества из аптекарских складов, а аптекам вменить в обязанность производить поверку врачебных предписаний наркотических средств.

Борьба с чумой

Любопытные подробности о страшном биче русской жизни, - чуме, выяснились на заседании секции бактериологии и внутренних болезней.

Известный по борьбе с чумой доктор Хавкин рассказал, что чуму заносят не только суслики, но и верблюды.

Врач Брыкин рассказывал о мерах борьбы с чумой.

Господин Брыкин доказывал, что в интересах здоровья всех русских граждан, санитарные отряды по борьбе с чумой должны быть автономны, вполне независимы от местной администрации.

На вчерашнем заседании секции общественной медицины доктор Калантаров предложил выразить протест против речи доктора Архипова о евреях в армии, произнесенной накануне. Секция вынесла резолюцию с указанием недопустимости внесения в занятия Пироговского съезда ноток человеконенавистничества.

Петербургская газета. № 148. Суббота. 1 июня 1913 г.

Пироговский съезд

Продажа серной кислоты должна быть запрещена

В секции глазных болезней доктор Лориц сделал сообщение об умышленных ожогах глаз едкими веществами. Глазная клиника, где происходило заседание, была переполнена врачами.

Председатель окружного суда г. Кудрин, во время прений по докладу указал, что дело не в законе, который карает это преступление очень строго, и не в присяжных заседателях, которые не умеют судить беспристрастно. Нет, сама жизнь в настоящее время так обесценена, и в результате является повышение преступности во всех областях.

Секция постановила ходатайствовать о полном воспрещении продажи серной кислоты и других ядовитых кислот.

В защиту русских студентов в Германии

В секции общественной медицины доктор Грановский (Москва) сделал доклад о гонении на русских студентов в Германии. После горячих прений принята резолюция, в которой, выражая сожаление по поводу самого печального факта, секция указывает, что виновата школьная политика, и выражает надежду, что в Германии прекратится это движение, идущее вразрез в лучшими традициями немецкого творческого духа.

Секция поручила правлению, чтобы это постановление было доведено до всеобщего сведения, а также до сведения германской высшей школы.

За 4 года 5566 жертв трамвая

В секции фабричной медицины доктор Никольский (Петербург) сделал доклад травматизм на городских железных дорогах.

За последние 4 года жертвами трамвая в Петербурге стали 5566 человек, из них 30 человек сами искали смерти под трамваем.

Докладчик указывает, что наибольшее число несчастных случаев падает на весну и осень.

Предохранительные прививки против тифа

Тиф до сих пор считался беспощадной, опасной болезнью, от которой гибло и гибнет множество бедняков и против которой не застрахованы были самые богатые люди, могущие соблюдать все правила гигиены и профилактики.

Тиф союзник смерти там, где плохая питьевая вода, где загрязнены жилища, где загрязнена почва.

Ученые медики давно искали верного средства против тифа, искали возможности делать антитифозные прививки подобно антиоспенным прививкам.

С открытием доктора Эберта, что тиф вызывается особыми бациллами, задача облегчилась.

Французский профессор Венсан несколько лет тому назад изобрел прививку против тифа. Эти прививки широко практикуются во французских больницах.

Недавно французский доктор Тиролуа, применявший антитифозную прививку к своим пациентам, имел случайно возможность убедиться, что прививка по способу Венсан не только ускоряет лечение болезни, но и является предохранительным средством против тифа.

Один пациент доктора Тиролуа, которому месяц тому назад сделали прививку против тифа и который уже собирался выписаться из больницы, случайно выпил стакан с разводкой нескольких миллиардов живых бацилл тифа.

Врачебный персонал перепугался. Однако пациент не заболел. У него даже температура не повысилась. Прививка застраховала его от нового заражения тифом.

Доктор Тиролуа решил рискнуть и повторить опыт. Он произвел подкожное впрыскивание живых бацилл тифа другому пациенту, которому была

сделана прививка против тифа три недели тому назад. Пациент не заболел.

Доктор Тиролуа ныне сделал антитифозные прививку всему врачебному и санитарному персоналу своей клиники. Он полагает, что отныне антитифозная прививка должна производиться всем детям, подобному тому, как им делается прививка против оспы.

Петербургская газета. № 149. Воскресенье. 2 июня 1913 г.

№ 150. Понедельник. 3 июня. 1913 г.

Пироговский съезд

Щекотливые вопросы на съезде врачей

Большой актовый зал Женского медицинского института едва мог вместить огромное количество членов съезда, собравшихся выслушать доклад доктора Личкуса (Санкт-Петербург) Об искусственном выкидыше.

Точной статистики абортот нет, да и невозможно зарегистрировать всех случаев. Можно только констатировать, что с каждым годом учение неомальтуцианцев захватывает все большие и большие слои различных общественных групп.

Одна высокопоставленная дама не стесняясь заявляет: неприлично иметь больше 3 детей. Крестьянка-газетчица, на вопрос врача о семье, говорит: я имела четырех детей, и больше у меня их не будет…

Если в богатых кругах обществ больше двух детей иметь неприлично, то бедные женщины прибегают к аборту исключительно из-за ужасных, часто невыносимых социальных условий жизни. Чрезмерный труд, недоедание, ужасные санитарно-гигиенические условия красной нитью проходят через

всю картину аборт в бедных кругах общества.

Докладчик в заключении предлагает признавать выкидыш законным и ненаказуемым только при обстоятельствах, указывающих на нужду или могущих способствовать опозорению, а также признать законным выкидыш, явившийся результатом насилия или бесчестного обмана. Выкидыши должны производиться исключительно в правительственных больницах в присутствии не менее двух врачей.

Против Министерства народного здоровья

В секции общественной медицины, член Государственной Думы А.И.Шингарев сделал доклад О роли государства в здравоохранении, в котором указал, что государственную задачу составляет установленные программы медицинских школ, планомерное развитие высшего медицинского образования и необходимо увеличение числа автономных учебных заведений.

На обязанности законодательной власти лежит выработка общих норм здравоохранения и оздоровительных мероприятий, а не мелочная регламентация врачебно-санитарного законодательства. Органы самоуправления должны иметь право издавать, в соответствии с общими законами, местные обязательные врачебно-санитарные постановления. Все же проекты об учреждении Министерства народного здоровья главного управления здравоохранения нецелесообразны и не вызываются практическими соображениями.

Петербургская газета. № 149. Воскресенье. 2 июня 1913 г.

Узаконятся ли фабрики ангелов?...

Беседа с врачами о заблуждениях Пироговского съезда

На Пироговском съезде, между прочим, обсуждался доклад о признании аборта, то есть о том, чтобы вытравливание плода не считалось уголовно наказуемым деянием.

Доклад этот вызвал оживленные толки и среди врачей, и среди широких слоев публики, при чем сторонников этот рискованный доклад, видимо, имеет очень мало, что весьма характерно подтверждают и ниже помещаемые наши беседы с компетентными лицами.

Аборт несомненно вреден здоровью…

Доктор медицины акушер В.В. Желтухин председатель совета петербургских врачей-акушеров категорически высказался против узаконения аборта.

- Я, как врач, в исключительных случаях, в видах интересов больной могу согласиться на аборт, - сообщил В.В.Желтухин.

Однако, с медицинской точки зрения аборт, как результат пожеланий беременной женщины, конечно же, недопустим.

Задача медицины исцелять, и во всяком случае, не вредить.

Аборт же несомненно вредит здоровью женщины, а если это так, то с медицинской точки зрения, без особых к тому причин лечебного характера, операция эта не должна иметь места.

Докладчик и его сторонники на пироговском съезде, видимо, руководствовались пожеланиями обставить аборт гигиеническими условиями при участии врача, так как сейчас производством аборта, как шарлатанством, занимается многочисленная группа лиц, далеких от медицины.

Лица эти руководствуются лишь корыстными целями, не имея совершенно в виду состояние здоровья и интересы женщины.

Оправдывать аборт, как неизбежное явление современных социальных условий, я не берусь.

Аборт противоречит нравственности…

Хорошо известная Петербургу женщина-врач М.М.Волкова, уже в течение не одного десятка лет пользующая болящих петербургских дам и девиц, высказалась весьма определенно.

- Аборт противоречит нравственности…; - говорит М.М.Волкова.

- Для того, чтобы все хорошо и счастливо жили, аборт не нужен.

С другой стороны, наказывать тех, кто делает аборт бесполезно.

Наказание не искоренит зло и никого не исправит.

Иногда врач после долгих, слезных просьб несчастной женщины соглашается произвести операцию, и в результате, за свое мягкосердечие попадает на скамью подсудимых.

Конечно, это исключение, а в большинстве случаев шарлатанство, спекуляция…

Тот, кто идет на борт, тот, видимо, не хочет жить…

От пожелания до закона далеко…

Столичный врачебный инспектор действительный статский советник К.П. Сулима не полагает, что пожелание, высказанное в виде доклада на Пироговском съезде, в ближайшем времени превратилось бы в закон.

- От пожелания до закона далеко, - сообщил К.П.Сулима.

- К нам поступает много различных сообщений анонимных и подписанных,

что то или другое лицо занимается деланием абортов; мы на подписанные сообщения отвечаем, что с подобными заявлениями следует обращаться в суд, куда я и мои коллеги вызываются иногда экспертами.

Абортоделателей в Петербурге, конечно, не мало.

Но таинственность, которой обставлена их работа не всегда позволяет уличить этих господ в преступной деятельности.

Я лично, конечно, не сторонник аборта.

Сегодня пироговский съезд отклонил доклад об абортах…

Почетный председатель пироговского съезда петербургский депутат и гласный санкт-петербургской думы врач А.И.Шингарев, принципиальный противник признания аборта.

Надо заметить, сообщил А.И.Шингарев, что столь взволновавший и общество и большинство участников съезда доклад об абортах был принят не съездом, а секцией.

5 июня резолюция секции по данному вопросу на общем собрании съезда будет значительно изменена, так как распорядительное собрание съезда в согласии с большинством участников не признало возможным высказаться от имени съезда за легализацию аборта.

А.Невский

Пироговский съезд

Протест против узаконения абортов

В секции акушерства по докладу доктора Личкуса об абортах была принята резолюция, которой устанавливается, что женщина, произведшая себе аборт, не подлежит уголовному преследованию, а также и врач, сделавший

аборт по ее просьбе или желанию, а не из корыстных целей.

Эта резолюция вызвала сильное брожение среди членов съезда и вечером в заседании городской секции, обсуждавшей доклад доктора Кашкадамова о жилищной нужде, совершенно неожиданно сначала доктор Игумнов, а потом бывший член 2-й Думы доктор Долгополов протестовали против принятия резолюции об абортах.

На скрижалях нашей совести, говорит Долгополов, должна стоять защита жизни, а не убийства; это постановление не является украшением пироговского съезда.

Слова Долгополова вызывают сильные протесты; в зале стоит невообразимый шум. Доктор Корженевский успокаивает собрание заявлением, что всякое постановление секций должно пройти через распорядительное заседание, которое и в данном случае сумеет оградить достоинство пироговского съезда.

Против смертной казни

В секции по нервным болезням доктор Петровский прочел доклад О приближении психической помощи к населению, в котором указывает на необычайно развившийся в последнее время процент преступлений под влиянием событий политического и экономического свойства.

По окончании доклада, доктор Жбанков предложил секции принять резолюцию об отмене смертной казни. Резолюция единогласно принята.

Врачи и реклама

В секции общественной медицины доктор Г.И.Дембо (СПб) сделал доклад об участии врачей в рекламировании различных патентованных средств. Г.Дембо указывает, что разрешая изобретателям патентованных средств ставить свое имя, а также давать печатные отзывы об этих средствах, врачи невольно вовлекают публику в необходимость покупать лекарства, которые

могут оказаться и недоброкачественными.

Такие действия врачей крайне нежелательны, как роняющие высокое звание врача. Поэтому докладчик предлагает съезду высказаться против такого участия врачей в рекламировании патентованных средств.

Сегодня, 5 июня, в 1 час дня, в Народном доме состоится общее собрание членов съезда, на котором будут проголосованы все принятые секциями резолюции; произнесет речь член Государственной Думы А.И.Шингарев, после чего съезд будет закрыт.

Сословие врачей забракковано врачами

Вчера Санкт-Петербургский врачебный инспектор прочитал на съезде доклад о проектируемом ведомством создании сословия врачей по образцу сословия присяжных поверенных.

Проект встречен съездом сочувственно.

Петербургская газета. № 151. Среда. 5 июня 1913 г.

Закрытие пироговского съезда

Последнее общее собрание съезда прошло в повышенном настроении.

Полиция поставила в известность президиум, что оглашение резолюции о смертной казни допущено не будет.

Вследствие продолжительных переговоров, собрание открылось поздно, почти в 2 часа дня.

Съезд выслушал почти часовую речь А.И.Шингарева Полвека земско-общественного служения.

Он говорит: Великие гуманистические начала, положенные в душе русского врача, глубоко проникли в народную душу, и велико доверие народа к земскому врачу.

В заключении доктор Шингарев сказал:

- Оставаясь верными заветам великого гуманиста Пирогова, останемся достойными и девиза:

Светя другим, сгораю сам.

Буря продолжительных аплодисментов двухтысячной аудитории покрыла последние слова оратора.

День Пирогова

Начинается чтение резолюций. Следующий съезд назначен на Рождество 1915 1916 г. в Москве.

По предложению доктора Жбанкова съезд постановил этой осенью, в день столетия со дня рождения Н.И.Пирогова, организовать так называемый день Пирогова, сделав сбор со всех врачей (однодневный заработок). Деньги пойдут на устройство в Москве дома имени Пирогова, где будет устроен санаторий-приют для нуждающихся врачей.

Резолюцию об аборте распорядительное заседание формулировало следующим образом: Искусственный выкидыш, не вызываемый специально медицинскими соображениями, есть социальное зло, борьба с которым должна вестись социальными и экономическими реформами, а не карательными мерами.

Съезд осуждает в резолюции реформу Военно-медицинской академии, превращенной в среднюю школу, и настаивает на скорейшем открытии медицинского факультета в Санкт-Петербурге.

Съезд не верит в ритуальные убийства

Пироговский съезд по делу об убийстве Ющинского высказался, что он не верит в ритуальные убийства.

Инцидент

Оглашающий резолюцию доктор Дорфль начинает читать последнюю резолюцию протеста против смертной казни.

Подымается присутствующий в зале полицмейстер и требует прекратить чтение, грозя закрыть съезд. Поднимается сильный шум. А.И.Шингарев успокаивает собрание и среди наступившей тишины говорит:

- По независящим от нас обстоятельствам мы лишены возможности выслушать эту резолюцию. Она всем вам известна, она запечатлена в нашей врачебной совести.

Бурные аплодисменты покрывают слова председателя.

Съезд был объявлен закрытым.

Петербургская газета. № 152. Четверг. 6 июня 1913 г.

Лекции врачей на гигиенической выставке

Лекции врачей-специалистов на гигиенической выставке носят строго научный характер, так как были предназначены исключительно для лиц врачебного персонала.

В главном манеже доктор З.Г.Френкель читал о водоснабжении, канализации, чистке сточных вод и мусоросжигании.

В городском павильоне доктор Н.П. Василевский читал о медицинской статистике, а доктор Д.П.Никольский об охране труда.

Доктор М.А.Морозов, перед многочисленной аудиторией земского отдела, демонстрировал и объяснял приемы оспопрививания и заготовления оспенной вакцины.

В отдельных обществах Маяк и Богатырь происходили гимнастические упражнения молодежи, под руководством профессора Нечаева.

Доктор М.Е.Груздев разъяснял диаграммы развития юношеского организма, которое, как оказывается, наиболее интенсивно в 16 17-летнем возрасте.

Петербургская газета. № 160. Пятница. 14 июня. 1913 г.

Петербург без врачей

Невероятно, но факт, в Петербурге можно умереть не дождавшись медицинской помощи, а получить таковой нельзя по весьма простой причине: в летние хорошие дни, и, главным образом, в праздничные и воскресные дни, врачи покидают столицу, оставляя население без медицинской помощи.

Имевший место на днях случай послужил иллюстрацией к тому положению, в которое ставит население отсутствие правильно поставленных дежурств врачей.

В семье одного высокопоставленного лица произошло отравление.

Тотчас же всюду были разосланы слуги для того, чтобы позвать на помощь отравившемуся ближайших врачей.

Слуги вернулись без врачей:

- Доктор уехал на дачу, - передавал один слуга.

- Доктора нет дома, когда вернется неизвестно, - докладывал другой, - доктор уехал на все лето, - сообщал третий и т.д.

Тогда домашние принялись вызывать врачей по телефону прямо по списку, но поиски врача оказались тщетными; по случаю праздничного дня (был воскресный день), все разъехались кто куда.

Наконец, попытались вызвать думского врача или же дежурного врача из лечебницы. Но думского врача дома не оказалось, а дежурства врачей оказались лишь на вывеске, ибо ни в одной лечебнице, куда обращались в поисках врача, дежурного врача не оказалось.

В Городской Обуховской больнице, в женском отделении, врач, как было заявлено одним служителем, был на обходе больных, а в мужском отделении, как сообщил служитель, врач на исходе 11 часа ночи делал операцию (!).

Больному, отравившемуся сильным ядом, и нуждавшемуся в немедленной помощи, грозила смерть, ибо в течение 2 часов (!), нельзя было найти врача для подачи первой помощи.

Спасло больного лишь вмешательство дежурного фармацевта ближайшей аптеки, к которому обратились за помощью, не знаящие что делать, домашние больного.

Фармацевт дал противоядие и жизнь отравившегося была спасена.

Таким образом спасение больного можно приписать лишь случайности, толкнувшей домашних в поисках помощи, на знающего фармацевта, а также благодаря тому, что здесь можно было обойтись без необходимого, в большинстве случаев при отравлении, промывании желудка.

Спрашивается, мыслима ли такая постановка медицинской помощи в столице?

Необходимо немедленное принятие мер против такой постановки дела, при которой больной может смело умереть, лишь из-за того, что ему во время не была подана медицинская помощь.

М.Райский

Петербургская газета. № 166. Четверг. 20 июня 1913 г.

Реформа в Военно-медицинской академии проводится с лихорадочной поспешностью. На днях объявлено, что на освободившийся за выходом в отставку академика Н.А. Вельяминова пост начальника академии назначен окружной военно-санитарный инспектор Петербургского военного округа доктор И.И.Макавеев. Признаться, такого назначения мы ожидали менее всего. Казалось, если представительство этого высшего военно-медицинского учебного заведения в стране почему-либо признавалось неудобным возлагать на врача, как на не вполне освоившегося в совершенно своеобразных требованиях и условиях военной службы медицинского чиновника, то главою реформированной академии, высшей военной медицинской школой, мог быть только прошедший весь стаж военно-строевой службы генерал *pur sang*. Если же за главой академии хотели сохранить и высокий научный авторитет по споспешествованию развития медицинских наук в России (пункт 8, определяющий назначение Военно-медицинской академии), то представительство и реформированной академии, как высшей военной медицинской школы, естественно, все же должно было бы лежать на одном из ее профессоров, в наибольшей мере оправдывающем высокое свое звание. *Tertium non datur*. Новое назначение желает, видимо, доказать осуществимость этого *tertium* путем компромисса: возложением представительства высшей военно-медицинской школы в отечестве на врача, то есть все же на лицо, военный авторитет которого в

такой школе признан недостаточным, а на администратора, вес научного голоса которого в ученой Коллегии, естественно, должен быть признан наименьшим. Что выйдет из всего этого, Бог весть; не станем заглядывать в будущее… Вполне признаны заслуги глубокоуважаемого И.И.Макавеева в совершенно специальной области по управлению им военно-санитарной частью в одном из военных округов, быть может, и самом ответственном, а потому и наиболее пригодном для надлежащей оценки такого рода деятельности, мы все же не могли не изумиться его решимости отдать себя такого рода опыту. Решиться перейти в потомство, на суд истории с именем главы высшего учебного заведения, с которым до сих пор приходилось иметь слишком мало общего, - решимость большая; в вековой истории Академии примеров ее еще не было.

Русский врач. 1913 г. № 7.

Начатая реформа Военно-медицинской академии не может не волновать сердца всех заинтересованных постановкой у нас дела врачебного образования, но, разумеется, острее всего чувствуется теми, кто связан с этим ярко блиставшим до сих пор светочем медицинских знаний личными школьными воспоминаниями или еще того более собственными трудами по снабжению дорогой родины образованными и добросовестными врачами. Предвидеть, по евангельскому выражению, мерзость запустения на святом месте - поистине трагическое положение; естественно поэтому желание разобраться в этом положении возможно разносторонней… Мы получили на днях от одного очень почтенного и компетентного представителя ученой Коллегии руководителей врачебным образованием следующую записку - К реформе Военно-медицинской академии. В хронике Русского врача (№ 7 текущего года) помещена редакционная заметка о назначении на пост начальника Военно-медицинской академии доктора И.И. Макавеева и о предполагаемой реформе ее в Высшую военно-медицинскую школу. Нельзя не согласиться с основной мыслью этой заметки, что канцелярская крутая форма с этим высшим в России рассадником медицинских знаний, недавно еще по поводу своего 100-

летнего юбилея получившим приветствия от всего ученого мира, может быть чревата печальными для высшего просвещения в России последствиями. Уже и так бедная Россия не избалована в деле высшего образования, а тут еще кому-то хочется и в медицинском отношении ее совсем обездолить. И все это ведется в тайне, без совещания о том с ученой корпорацией профессоров самой Академии, помимо компетенции высших законодательных учреждений страны, а чисто ведомственно, как будто дело касается специального местного вопроса, а не вопроса народного здоровья всей России! В этом отношении можно многое сказать и о многом писать; но я этого делать не хочу, ибо в общей печати обо всем этом уже говорилось, я хочу лишь отметить одно обстоятельство, о котором авторы предполагаемой реформы Академии как будто забывают. Дело в том, что Военно-медицинской академии Высочайше дарован титул Императорской. Титул этот, как известно, есть выражение Высочайшего доверия, учреждению за его заслуги и синоним безграничного дальнейшего процветания его в сфере его влияния, а не наоборот; поэтому, если решено Императорскую Военно-медицинскую академию, учреждение с широкими полномочиями в деле насаждения идей здравоохранения, научного медицинского мышления вообще и воспитания научно-образовательных врачей для всей России, обезглавить и превратить в чисто профессиональную Военно-медицинскую школу, то нужно очень и очень задуматься над таким шагом, пока не поздно; ведь, назвать Школу Императорской рискованно во всех отношениях, а лишать Академию этого Высочайше дарованного титула еще более! Теперь Россия празднует юбилейные дни 300-летия Дома Романовых; неужели хотят этот момент отпраздновать тем, что медицинское учреждение с громадными традициями низведут на уровень какого-либо Завода военно-врачебных заготовлений! Не верится как-то тому, чтобы теперь существовали медицинские Геростраты! В миниатюре такое превращение широкого учреждения в узкое можно уподобить превращению лейб-медика, человека осчастливленного Высочайшим доверием, просто в медика; какое бы глубокое впечатление во врачебном мире произвела эта немилость! А здесь идет речь о целом учреждении, стоящем куда выше интересов отдельной личности! В заключении должен подчеркнуть, что вся моя заметка покоится пока на одних только слухах; чего-либо достоверного ни от кого ничего не

узнаешь. Думается, что все эти слухи, вероятно, основаны на каком-либо недоразумении; но тем не менее они так угнетают своей необычностью всякого, дорожающего интересами медицинского дела в России, что невольно забегаешь вперед и мираж принимаешь за действительность.

Русский врач. 1913 г. № 8.

Приказ об отдаче воинской чести офицерам студентами Военно-медицинской академии увы! привел уже на улицах Петербурга к кровавому столкновению. Нашим читателям, по всей вероятности, известны подробности этого прискорбного происшествия из общих газет. Приводим из Речи резолюции по этому поводу 1) Общестуденческой сходки и 2) Сходки студентов выпускного курса Академии.

1) Мы, студенты Военно-медицинской академии, собравшись по поводу инцидента между студентом Н.Н.Марковиным и штабс-капитаном Саламановым, постановили: 1) Еще раз выразить протест против применения к нам приказа об отдаче чести. 2) Выразить протест против действия главного военно-санитарного управления, поставившего во главе такого ученого учреждения, как Академия, лицо, не имеющее научных заслуг. 3) Оказывать товарищам, подвергшимся репрессиям, материальную помощь из фонда который должен быть образован для этой цели путем товарищеских взносов по 50 копеек в месяц. 4) Присоединиться к ходатайству товарищей выпускного курса об изменении приказа об отдаче чести. 5) Ввиду вызова штабс-капитаном Саламановым товарища Н.Н.Марковина на дуэль, выразить категорически свое отрицательное отношение к подобному способу решения недоразумений, противоречащему как врачебной этике, так и здравому смыслу. 6) Выразить соболезнование товарищу Н.Н.Марковину по поводу происшедшего с ним печального инцидента. 7) Так как одной из причин недоразумений между офицерами и студентами является ношение студентами военной формы, то мы постановили довести до сведения общества и военного министерства, что мы не нуждаемся в форме, приводящей к печальным последствиям. 8)

Обратить внимание членов Государственной Думы на ненормальное положение в Академии, созданное приказом об отдаче чести. 9) Подтвердить постановление сходки от 27-го ноября 1912 года о неподчинении приказу об отдаче чести. 10) Для выражения протеста объявить 1-дневную забастовку 4-го марта.

2) Узнав о намерении штабс-капитана Саламанова вызвать на дуэль раненного уже им товарища Марковина, мы, студенты Военно-медицинской академии, считаем долгом заявить следующее. Дуэль, являясь по существу, узаконенным убийством, подвергая бессмысленной опасности жизнь человека, в то же время совершенно не решает вопросов чести, и как таковая, давно уже осуждена всем культурным обществом. Мы, будущие врачи, воспитанные в идеях гуманности и призванные охранять здоровье и жизнь человека, тем более должны осуждать дуэль, как кровавый способ решения вопросов чести. Поступок товарища Марковина являлся следствием настроения, создавшегося в академии в связи с приказом об отдаче чести и последующего ряда оскорбительных и вызывающих отношений к нам господ офицеров. Мы считаем, что товарищ Марковин не должен принимать вызова, а штабс-капитан Саламанов, если он не удовлетворен за нанесенную обиду кровавой расправой, учиненной им над товарищем Марковиным, полагаем, может найти более культурный способ для решения вопросов чести.

Русский врач. 1913. № 9.

В Астраханских Губернских Ведомостях, как сообщает Астраханский листок, напечатан следующий приказ исполняющего обязанности Астраханского губернатора вице-губернатора Максимова от 15-го февраля 1913 г. При посещении мною 12-го февраля больницы Приказа общественного призрения в городе Цареве, первое, что я услышал, это лай собак в здании больницы, что, несомненно, должно беспокоить больных. Все палаты оказались занятыми больными; один тяжело больной воспалением легких лежал в кровати, по-видимому, без сознания, одетым и в сапогах. Болезнь

нескольких больных, последнее поступивших, не была определена. По выяснении оказалось, что уездный врач Федоров 9-го февраля выехал в Николаевскую слободу, передав исполнение своей должности сельскому врачу Циммерлингу, который ни разу не посетил больницы Приказа. Разъясняю врачу Циммерлингу, что подобное отношение к больным противно всем правилам врачебной этики и долгу службы и терпимо в дальнейшем быть не может. На первый раз объявляю врачу Циммерлингу выговор, равно как и смотрителю больницы Добронравову, на обязанности которого лежит наблюдение за порядком в больнице.

Русский врач. 1913. № 9.

Телеграммы

Жестокие экспонаты

Истерика с дамами на гигиенической выставке

В одном павильоне гигиенической выставки выставлены препараты частей человеческого тела, изуродованные теми или иными болезнями.

На днях в этом павильоне с одной из посетительниц сделалась истерика, а вслед за ней разнервничались и другие дамы.

По распоряжению администрации выставки этот отдел закрыт в настоящее время.

Петербургская газета. № 166. Четверг. 20 июня 1913 г.

Врачебные тайны

Тайна мертвецов

Беседа с прозектором Обуховской больницы, Б.М.Леонтьевым

В настоящее время все усилия полицейских властей направлены к тому, чтобы отыскать голову и конечности таинственного трупа, найденного на набережной Обводного канала.

В случае, если поиски эти увенчаются успехом, останется еще установить, действительно ли найденные части тела принадлежат данному туловищу.

Работа, если не трудная, то, во всяком случае, во избежание ошибки, требующая большого внимания и знания анатомии.

По этому вопросу мы беседовали с прозектором Обуховской больницы, Б.М.Леонтьевым, производившим осмотр жертвы ужасного преступления на Обводном канале.

- Сделать это не так уж трудно, как представляется на первый взгляд, - говорит наш собеседник.

Определить, принадлежит ли та или иная часть тела одному трупу, а не другому, можно прежде всего по цвету кожи.

Почти у всех людей цвет кожи имеет разный оттенок.

Большое значение имеет также качество кожи.

У некоторых кожа грубая, у других она более мягкая.

Кроме внешних признаков, можно вынести определение также и по внутренним органам человеческого тела.

По изменению сосудов можно узнать, старый ли человек или молодой.

Отличить мужскую часть человеческого тела от женской также очень легко. Это можно сделать по строению скелета. Болезненные явления также имеют

громадное значение в распознании частей человеческого тела.

Если покойный страдал болезнью сердца, то эта болезнь отразится и на других органах человеческого тела.

По частям тела можно узнать, какой образ жизни покойный вел.

Если он был рабочий, естественно, руки у него грубые.

Если он занимался интеллигентным трудом, то кожа на руках у него, конечно, мягкая.

Попутно мы спросили Б.М.Леонтьева, осматривавшего туловище человека, найденного в Обводном канале, о его мнении по поводу этого таинственного преступления.

- Осмотр туловища меня убедил, - говорит прозектор Леонтьев, - что части человеческого тела отделены от туловища человеком неопытным, и, по-видимому, не знакомым с медициной.

Части тела не отделены по суставам, как это сделал бы опытный медик, а отсечены.

На позвоночнике заметны следы нескольких ударов.

В моей практике мне приходится встречаться с таким преступлением второй раз.

Первый раз я осматривал труп убитого Гилевича.

В. Ел-н

Петербургская газета. № 149. Воскресенье. 2 июня 1913 г.

К слухам о предстоящей амнистии.

По распоряжению бывшего Московского генерал-губернатора Гершельмана дело о Московском враче Е.Я. Столкинде, обвиняемом по п. 1 ст. 125 нового уголовного уложения, карающей заключением в крепость от двух недель до 6 лет, было передано Московскому военному окружному суду. Обвиняется Е.Я. Столкинд, занимавшийся в Москве много лет медицинской и общественно-филантропической деятельностью, в следующем (обвинительный акт, стр. 24 и 25): 20-го ноября 1905 г. жалованье забастовавшим почтово-телеграфным служащим не было выдано, и среди забастовавших и их семейств появились признаки нужды. В пользу забастовавших собирались пожертвования на митингах, в редакциях газет, уполномоченными центрального Бюро и Комитета Московского Отделения почтово-телеграфного Союза и отдельными сочувствующими лицами. Кроме денежных пожертвований, разные лица предложили свою помощь бесплатными у себя на дому обедали для нуждавшихся почтово-телеграфных служащих и членов их семейств. В числе лиц, принявших самое деятельное участие в организации материальной помощи почтово-телеграфным служащим и их семьям, был врач Е.Я. Столкинд, который помимо организации этой помощи, присутствовал на некоторых заседаниях почтово-телеграфного Съезда, а после 15-го ноября, когда уже началась забастовка, одну из комнат своей квартиры бесплатно уступил для занятий членов Съезда, которыми, между прочим, выдавались там денежные пособия и билеты на бесплатные обеды и провизию белый хлеб и молоко для детей нуждавшихся почтово-телеграфных служащих.

Русский врач. 1913 г. № 7.

Происшествия

Драма члена Пироговского съезда

В припадке острого помешательства доктор поджег квартиру

6-го июня в управление 3-го участка Петербургской части был доставлен как проявлявший признаки нервного расстройства врач порховского земства, Псковской губернии Ошер Кольменович Сафир.

Его хотела полиция отправить в больницу для душевнобольных, но в управление участка явилась зубной врач С.Ю.Попильская, проживающая в доме № 7 по Большой Дворянской улице, попросил отдать больного доктора на ее попечение.

Доктора взяла к себе на квартиру госпожа Попильская.

Вчера, в 11 часу вечера, в квартире госпожи Попильской произошла грустная драма: с больным доктором сделался припадок острого помешательства.

Доктор, прежде всего, разбил в оконных рамах стекла, а затем на двор из 6-го этажа полетели: горшки с цветами, кастрюли, самовар, стулья, кресла и т.п.

Старший дворник поспешил сообщить о случае в управление 3-го участка Петербургской части, откуда немедленно на место происшествия были командированы чины полиции.

В это время фантазия больного врача разыгралась. Он стал срывать с окон занавеси, шторы и все это поджигать и выбрасывать горящим из окна.

Среди квартирантов дома произошла страшная паника.

Один из жильцов по телефону вызвал Петровскую часть.

В квартире в это время уже начался пожар, но его вскоре удалось прекратить.

С большими усилиями удалось пожарным взять бушевавшего доктора.

Пожарные под руки вывели его на улицу, а потом на легковом извозчике отправили в больницу Святого Николая Чудотворца.

Заболевший так внезапно врач еще очень молодой человек, ему 25 лет.

В Петербург он приехал на Пироговский съезд врачей.

В последние дни съезда товарищи стали замечать, что он проявляет какую-то ненормальность, однако, до конца заседаний съезда г. Сафир не покидал их.

Петербургская газета. № 154. Суббота. 8 июня 1913 г.

Нравы Барачной больницы

(Из залы суда)

Лет 12 тому назад молодая сиделка юрьевской больницы по любви вышла замуж за фельдшера Карла Лехмус.

Десять лет продолжалось их семейное счастье. Со времени перевода Карла Лехмуса в Петербург, где он получил место в биржевой барачной больнице, он зарабатывал около 200 рублей в месяц.

Но, увы, скоро Лехмус влюбился в сестру милосердия барачной больницы Иду Винзе.

Летом 1911 года Анна уехала погостить к своим родителям, а когда вернулась, то муж, имевший казенную квартиру при больнице, приказал дворникам не впускать ее. Только силой ей удалось вороваться в квартиру.

Взаимные отношения супругов стали еще хуже.

Карл Лехмус пошел на хитрость. По уговору с доктором Домбровским был фиктивно уволен. Он уехал с квартиры и выписался в Москву.

Жестокие люди

Анна же Лехмус была выселена из квартиры по приговору мирового судьи, куда поступила об этом просьба со стороны больницы.

С четырьмя малолетками от двух до десяти лет, Анна Лехмус очутилась буквально на улице.

Подруга помогла ей добраться с детьми в провинцию к родителям.

Муж средств к жизни не давал и Лехмус своим трудом кормила себя и детей.

Между тем муж ее вернулся на прежнее место и счастливо зажил с Идою Визе.

Наконец, жена решила поехать в Петербург и объяснить с мужем, но он ее даже не принял, заявив:

- Вы, сударыня, не по тому адресу попали.

Она стала следить за мужем и, найдя его в одной из пивных на Васильевском острове, плеснула в мужа кислотой.

Ее арестовали и на вопросы, зачем она это сделала, Лехмус ответила:

- Я поставил ему метку, чтобы он смотрясь в зеркало, вспоминал о покинутой им жене, десять лет жизни отдавшей ему, и детях, а уродовать его я не хотел, поэтому я лила сзади.

Серная кислота, по счастью, на лицо не попала, а задел ухо и шею.

Лехмус говорит, что он теперь очень плохо слышит, но врачи находят лишь ослабление слуха.

В заседании суда

Дело это было вчера предметом разбирательства Санкт-Петербургского окружного суда, с участием присяжных заседателей, где и выяснилась вся вышеописанная картина.

Было установлено также, что Лехмус, по выздоровлению, все ми мерами пытался добыть данные для развода с женой.

Он объявил ее душевно больной благодаря чему она была подвергнута испытанию, а когда врачи признали ее здоровой, он отказался от своих слов и стал обвинять ее в жестоком обращении ее с ним, что у лютеран является достаточным поводом к разводу.

Выяснилось также, что Лехмус похитил у своей жены детей, когда она предъявила к нему иск на содержание их, и разбросал их по приютам, куда мать к ним не пускают.

Присяжные заседатели вынесли Лехмус оправдательный вердикт.

Петербургская газета. № 168. Суббота. 22 июня 1913 г.

Беседы

Починка человека

Беседа с профессором В.А.Оппелем о чудесах хирургии

В Париже производят колоссальную сенсацию опыты известного доктора

Карелля, производящего пересадку не только кусков кожи, но и целых органов от здорового индивидуума к больному.

Кожу берут от новорожденных умерших младенцев и, пока еще не потеряла своей жизненности, держат ее при температуре в ноль градусов в составе из воска, парафина и касторового масла.

В этом составе кожа сохраняется очень хорошо и не теряет жизненности.

Им же смазывают кожу тогда, когда она пересажена на больное место.

Операции такого рода удачно производятся при раковом заболевании наружных органов.

За опытами Карелля напряженно следит и русский медицинский мир.

- У нас также уже сравнительно давно производятся опыты, подобные опытам Карелля, - говорит профессор В.А.Оппель.

Пересаживание кожи со здорового органа на больной совершается довольно часто и успешно, опыты же с пересаживанием целых органов производят главным образом над животными.

У последних пересаживали почки и операции удались блестяще.

Пересаживание роговой оболочки глаза теоретически вполне возможно, хотя эта операция значительно труднее.

Все дело в том, чтобы не только перенести орган от одного человека к другому, но и чтобы заставить его жить и питаться.

В этом и заключается вся трудность.

Кожа приживается быстро, но роговая оболочка не так скоро и далеко не при всяких условиях.

Насколько мне помнится, в Москве произведен удачный опыт замены больной щитовидной железы здоровой.

В общем, труды Карелля имеют, конечно, огромное значение, и не далеко то время, когда замена больных органов здоровыми станет довольно заурядным явлением, починка человека.

Гид

Петербургская газета. № 155. Воскресенье. 9 июня 1913 г.

Охрана материнства и младенчества

(Беседа с заслуженным профессором Н.В.Ястребовым)

Вопрос об охране материнства является острым и наболевшим.

Распубликованный Высочайший указ об учреждении всероссийского попечительства об охране материнства и младенчества является вполне своевременным и необходимым, так как процент смертности грудных младенцев растет с каждым годом.

По детской смертности Россия стоит на первом месте, и всевозможные болезни уносят в могилу одну треть всех родившихся.

Вот что говорит по поводу организации попечительства заслуженный профессор Н.В.Ястребов:

- На этих днях должна выйти детальная программа организации попечительства об охране материнства и младенчества. Только тогда можно будет сказать о ней что-либо определенное.

Во всяком случае главная задача попечительства сводится к тому, чтобы привлечь широкие общественные круги к борьбе с нашим коренным русским злом с ужасающей детской смертностью.

Русское общество должно откликнуться на новое хорошее начинание и идти рука об руку с правительством.

Забота о детях великое дело. Несомненно, что учреждение всероссийского попечительства сыграет огромную роль в уменьшении детской смертности.

Дети будущие граждане и к ним надо относиться тепло, сердечно и бережно.

Вместе с тем, мы можем сообщить, что в самом непродолжительном времени в Петербурге будет приступлено к сооружению института, цель которого пробудить в народе понятия о защите детей от болезней и смертности.

Пропагандой этих здоровых идей будут заниматься специальные миссионеры, которые и будут обучаться в названном институте.

Петербургская газета. № 157. Вторник. 11 июня 1913 г.

Как вылечиться от любви?

Даже самая безумная любовь вылечивается внушением

(Беседа с доктором А.Л.Мендельсоном)

Как это не покажется странным, но на последнее время медицина нашла способ излечивать любовный недуг.

Чувство любви искореняется посредством внушения.

В Петербурге существует немало врачей, к которым прибегают обладатели и обладательницы сердец, пострадавших от амура.

Говорят, что достаточно несколько сеансов и даже от самой горячей и безумной любви не останется и следа.

- Так ли это?, - поинтересовались мы у доктора А.Л.Мендельсона.

- Действительно, любовь излечима!.. Дело в том, что тут надо, чтобы сам человек желал избавиться от этого навязчивого чувства.

Внушением лечат не только от любви. Всякое навязчивое чувство излечимо. К таким относятся разные страхи, боязнь смерти и т.п. мысли.

Субъекты, страдающие подобными навязчивыми мыслями, называются психавтениками.

Если влечение к другому человеку становится неотвязчивым, но все-таки субъект хочет освободиться и не может, то тут внушение может оказать большую пользу. Надо принять во внимание, что внушение иногда и не действует.

Внушение только тогда может помочь, когда человек изменяет образ жизни и высказывает искренность желания, хотя ему и дороги страдания, избавится от влечения к определенному лицу.

Больше шансов имеет также субъект, легче воспринимающий внушение.

Б-ов

Петербургская газета. № 169. Воскресенье. 23 июня. 1913 г.

Воззвание сербов к русским врачам

(Беседа с профессором-хирургом А.А.Кадьяном и товарищем председателя медицинского общества доктором Л.Р.Кревером).

Сербским посольством получено вчера воззвание, обращенное к русским врачам.

Пашич, премьер-министр Сербии от имени последней приглашает русских врачей в армию для подачи помощи раненым.

Затем, в числе других, врач К.Н.Моисеенко, находившийся во время сербско-турецкой войны в петербургском отряде Красного Креста в Сербии, получил телеграмму из Белграда от русского посланника Гартвига следующего содержания:

- Может ли приехать, будем страшно благодарны, раненых пока семь тысяч, докторов нет.

Относительно приглашения русских врачей в свою армию сербами мы беседовали с профессором А.А.Кадьяном и товарищем председателя медицинского общества Л.Р.Кревер.

Профессор А.А.Кадьян

Известный хирург помощник директора женского медицинского института профессор А.А.Кадьян говорит следующее:

- В Петербурге теперь почти никого нет, все разъехались. Хорошо будет, если удастся собрать хотя бы пять-десять человек врачей, могущих

отправиться на войну.

Но помимо того, имеется еще одна крайне важная причина, почему сербам не приходится рассчитывать на особенный успех своего воззвания, не только в Петербурге, но и России.

Эта то, что война между братьями-славянами производит отталкивающее впечатление и вызывает у нас единодушное порицание и осуждение.

Товарищ председателя медицинского общества доктор Л.Р.Кревер

- До сих пор балканские государства обращались с просьбами об организации медицинской помощи на театре военных действий исключительно к городам и различным учреждениям.

Непосредственно к врачам эти государства не обращались. Воззвание сербов безусловно найдет отклик среди русских врачей.

Но тут необходимо считаться с тем, что эта война носит особенный характер, это война братьев.

И это обстоятельство безусловно ставит врачей в особое тяжелое положение.

Как тут быть, куда ехать?

И сербы братья, и болгары братья.

Ведь надо полагать, что примеру сербов, обратившихся за помощью к русским врачам, последуют и болгары, и греки.

Вероятнее всего, что на решение врачей повлияют их личные антипатии и симпатии.

В общем, врачу, конечно, не приходится вдаваться в особые рассуждения, долг врача помочь каждому, независимо от его национальности. Как откликнутся на призыв сербов медицинские общества? На этот вопрос трудно ответить.

Ведь теперь все в разъезде, заседаний обществ не бывает, в виду чего по вопросу о том, как и на каких основаниях организовать помощь враждующим между собою братьям-славянам, могут быть созваны лишь частные совещания групп врачей (членов общества) находящихся в данный момент в Петербурге.

Возможнее всего, что на театр военных действий отправятся молодые врачи, которые ищут применения своих познаний и не успели еще окончательно устроиться.

М.Р-ский

Петербургская газета. № 171. Вторник. 25 июня 1913 г.

Безделье женщин по неволе

Для поступающих в высшую школу женщин устанавливается известный возраст

Беседа с помощником директора женского медицинского института профессором А.А.Кадыяном

На днях появилось сообщение, что для поступающих в высшие женские учебные заведения проектируется нововведение.

Проектируется допускать в высшую школу девиц не моложе 19 и даже 20 лет.

Таким образом девице, кончившей гимназию 16 17 лет, придется сидеть у моря и ждать погоды, ждать того момента, когда ей минет 20 лет.

Относительно установления известного возраста для поступающих в высшую школу девиц, я беседовал с помощником директора женского медицинского института профессором А.А.Кадьяном.

- Что касается нашего института, - заявил А.А., - то у нас уже давно существует правило, на основании которого в институт не допускаются девицы, которым меньше, если не ошибаюсь, 19-ти лет.

Однако, для тех, кто желает попасть в институт, несмотря на свой недостигший установленной нормы возраст, существует выход.

Они могут возбудить ходатайство в министерстве, которое в подобных случаях охотно удовлетворяет прошения лиц, с меньшим против установленного возрастом.

Я лично должен заметить, что ограничение это имеет свое основание.

Для поступающей в наш институт, где ей предстоит столь много работы, необходима известная подготовка, необходимо, чтобы ее нервы и организм несколько окрепли, и, наконец, необходимо, так сказать известное развитие для восприятия всего проходимого в институте.

Что касается остальных высших женских учебных заведений, то и здесь, мне кажется, не мешает, чтобы вновь поступающая слушательница была бы до известной степени подготовлена.

М.Р-кий

Петербургская газета. № 172. Среда. 26 июня. 1913 г.

Новости медицинской науки

Вспышка чумы

Чумная экспедиция проф. Заболотного

Сегодня из Астрахани получены грозные телеграммы о ряде случаев заболеваний легочной чумой.

Вс заболевшие умерли.

Мы беседовали с доктором В.П.Кашкадамовым.

- За последние годы мы уже свыклись с чумными эпидемиями на юго-востоке.

Легочная чума неизлечима. Она дает сто процентов смертности.

Бубонная чума дает 50-60 процентов смертности.

Я не думаю, чтобы астраханская чума могла угрожать Петербургу.

Люди чумой заражаются от сусликов, а на севере этих грызунов нет.

В астраханском районе профессор Заболотный организовал несколько пунктов для исследования.

Для осмотра и проверки работы этих пунктов профессор Заболотный должен был уехать и, кажется, уже уехал из Петербурга в Астрахань.

Средства для борьбы с чумой приготавливаются в чумном форте около Кронштадта.

На чумном форте

Чумный форт прошлый год праздновал пятнадцатилетний юбилей своего существования.

Заведывает чумным фортом магистр ветеринарных наук И.А.Шурупов. У него имеется два врача-помощника. Кроме того, штат форта насчитывает до сорока служащих. На форте изучаются причины заболевания не только чумой, но холерой, дизентерией, тифом и т.п.

Изучение происходит на животных: лошадях, верблюдах, ослах, баранах, телятах, сусликах.

В прошлом году на форте был пожар. Теперь уже форт обстроился.

Среди разных сывороток форт изготавливает и противочумный препарат, имеющий распространение не только в России, но и за границей.

Ал. Р.

Петербургская газета. № 158. Среда. 12 июня 1913 г.

Иностранные мелочи

Накануне приезда в Петербург Карреля

Знаменитый французский хирург, профессор Каррель приехал в Европу из Америки, где он успешно работает над опытами пересаживания кожи и отдельных органов от одного индивидуума к другому.

Каррель блестяще разрешил задачу сохранять жизнь тканей вне организма в течение нескольких дней.

Франко-американский ученый, по слухам, намеревается посетить Россию,

чтобы осмотреть колонии прокаженных в Ямбургском уезде, Петербургской губернии.

Профессор Карель намеревается заняться выяснением вопроса, нельзя ли лечить прокаженных по его способу пересадки здоровой кожи на пораженные болезнью части тела. Конечно, для первоначальных опытов будут взяты больные, лишь недавно заразившиеся страшной проказой.

Петербургская газета. № 159. Четверг. 13 июня 1913 г.

Замечательное русское открытие

Лечение посредством замораживания

Исследования профессора П.И.Бахметьева в области анабиоза начинают давать практические результаты: московский комитет по холодильному делу занят разработкой холодильника для профессора Бахметьева, предназначенного для производства опытов.

Что такое анабиоз

Так называется в физиологии замечательное явление, состоящее в том, что некоторые растения и животные, будучи заморожены или совершенно высушены, казалось, окончательно лишены всякой жизни под влиянием благоприятных условий света, тепла, влажности оживают вновь. Дыхание и пищеварение прекращаются совершенно при анабиотическом состоянии, но при оживлении возобновляются.

Профессор Бахметьев

П.И.Бахметьев известен своею творческой работой наряду с такими знаменитостями, как хирург Карель, получивший Нобелевскую премию. Он доказал, что состояние анабиоза присуще всем частям организма даже

человеческого, хотя бы эти ткани или части были отделены от тела. Это позволяет пересадку органов, практикуемую уже хирургией. Ткань можно заморозить, а затем при нагревании она снова начинает жить. Бахметьев изучает теперь, так сказать, существо жизненного явления. Существуют условия, при которых жизнь как бы приостанавливается. Это как бы смерть на время.

Опыты анабиоза

Благодаря пожертвованию киевлянина г. Гальперина, профессору Бахметьеву представилась возможность продолжать свои научные опыты.

- Мои опыты требуют непрерывного наблюдения днем и ночью, говорит профессор, необходимо поддерживать температуру в термостате в определенных градусах холода. При малейшем невнимании наблюдения падает ниже критической и анабиотическое состояние перейдет в смерть.

Я делаю опыты над мышами. В анабиотическое состояние легко ввести животных, впадающих в спячку, как, например, медведь. От мышей я перейду к человекообразным обезьянам это будет мост для перехода к человеку. Уже 17 лет я работаю над этими вопросами и я узнал, что есть состояние, когда организм не живет, но ему может быть возвращена жизнь…

В случае удачи опытов, в чем я не сомневаюсь, мы имели бы следующие заманчивые перспективы.

Некоторые болезни у человека, как, например, чахотка, стала бы излечимой: Коховские палочки, будучи подвержены действию холода в 6 градусов, в течение трех недель становятся безвредными. Значит если бы мы привели человека больного чахоткой в анабиотическое состояние, то у него вследствие охлаждения коховские палочки пропали бы.

Мы могли бы спасти от голодной смерти, например, овец и других животных, когда нет урожая корма: для этого нужно заморозить овец и

снова их разморозить весной, когда появится подножный корм. Мы могли бы таким же образом замораживать птиц, перевозить их мерзлыми и снова приводить в состояние жизни.

Если эти перспективы пока еще кажутся слишком отдаленными, то уже теперь можно бы воспользоваться анабиозом для практических целей в следующих случаях, не подлежащих никакому сомнению.

Холод и паразиты

Мы могли бы заморозить несколько миллионов полезных для нас паразитов (наездников, живородящих мух и проч.) и разморозить их, когда это потребуется, выпустить для борьбы с вредными насекомыми, так как известно, что полезных паразитов бывает иногда в природе очень мало.

Мы могли бы отнять у пчел тот мед, который пчеловоды оставляют на зиму в ульях, заморозить рой. Количество же этого меда в одном улье составляет 20 25 фунтов.

Обширное применение может иметь анабиоз в рыбном деле…

Таких применений можно было бы насчитать десятками. Однако, для проведения их в жизнь необходимы еще детальные опыты, имеющие уже технический характер. Несомненно, что можно поставить это дело на широкую ногу; в этом случае наука может им помочь и дать толчок торговле.

Огромное значение имеет анабиоз, конечно, и в чистой науке. Уже одно то, что в этом состоянии животное не живет, но и не умерло, заслуживает внимание биологов.

А.Г.

Петербургская газета. № 162. Воскресенье. 16 июня 1913 г.

Реклама

10000 пакетов высылаются совершенно бесплатно!

Ревматизм можно излечить весьма обыкновенным средством, которое каждый может испытать, не затрачивая на это ни одной копейки. Этим средством излечились страдавшие недугом боле 30-ти и 40-ка лет.

Видеть значит верить гласит английская поговорка и на этом основании господин Трейзер из Лондона желает, чтобы всякий, страдающий ревматизмом испытал без всяких расходов его целебное средство для лечения вышеупомянутой болезни и с этой целью он решил разослать совершенно бесплатно 50000 пакетиков своего средства всем страдающим этой болезнью по получении точного и подробного адреса просителя. Господин Трейзер сам ужасно страдал ревматизмом и переиспытал все существующие лекарства для лечения, но без малейшей пользы.

Весьма часто мучения его дошли до того, что он даже прибегал к таким опасным средствам, как морфий для того, чтобы хотя бы на время унять мучительные боли. После долговременного лечения у разных врачей и специалистов он наконец бросил в отчаянии всякое лечение. Он стал изучать причины болезни ревматизма и после долгих трудов и многочисленных опытов ему удалось сделать состав из комбинации различных лекарств, благодаря которому он был совершенно излечен.

Это лекарство оказало весьма благотворное влияние на весь его организм и он решил назвать новооткрытое им средство своим именем Трейзер. Вслед за этим он дал свое средство тем из его знакомых и родных, которые также страдали этой болезнью и они также были излечены от недуга и господин Трейзер решил тогда сделать свое средство достоянием страдающих всего мира. Но задача оказалась далеко нелегкая, так как почти каждый из страдающих этой болезнью, испробовал уже десятки различных лекарств без всякой пользы, конечно, отказался верить, что может еще существовать такое лекарство, которое излечило бы ревматизм. Какой-то старик из

Ливерпуля в Англии писал, что если господин Трейзер пошлет ему свое средство, то он попытается еще раз, так как страдал более 30 лет ревматизмом и истратил громадное состояние на врачей и разные лекарства, которыми всегда переполнены газетные рекламы, он решил более не тратить денег на лекарства не убедившись заранее в их действительной целебной силе. Пробное лекарство ему было послано, он потом купил еще и результат остался блестящим: он был совершенно излечен. Этот случай навел господина Трейзера на мысль дать возможность всем страдающим испытать целебную силу своего средства и с тех пор он высылает совершенно бесплатно для пробы свое средство всем обращающимся к нему с запросом.

Этим средством были излечены страдавшие этим недугом более 20-ти и 30-ти лет. Некий Иван Карпович Шолох из Екатеринослава был излечен от ревматизма, которым страдал 15 лет. Александр Львович Мелодинский, город Орел, Воздвиженская улица, собственный дом, был излечен от 35-ти летнего страдания ревматизмом. Петр Иванович Савицын из Житомира был окончательно излечен от 8-ми летнего страдания этим недугом. Ян Карлович Тракс из города Юрьева, Лифляндской губернии, вполне излечился от ревматизма, которым страдал более 20-ти лет.

Даже пользующиеся большой известностью врачи должны были признать, что со средством от ревматизма Трейзер они всегда имели успех. Во многих случаях этим средством были излечены лица, которых в больницах и госпиталях считали неизлечимыми и такие, которые безуспешно испробовали все методы лечения, как электричество, лечение на водах, грязи, ванны и т.п.

Господин Трейзер готов послать каждому читателю сего издания совершенно бесплатно пробный пакетик своего средства, а также и иллюстрированную брошюру на русском языке, подробно описывающую ревматизм во всех формах и видах, так как господин Трейзер желает, чтобы все страдающие этим недугом воспользовались его открытием.

Адрес господина Трейзера пишите так

М.Е.Трейзер, № 38, Бангор-Гауз, Шу-Лейн, Е.С.Лондон, Англия