

Листая старые страницы...

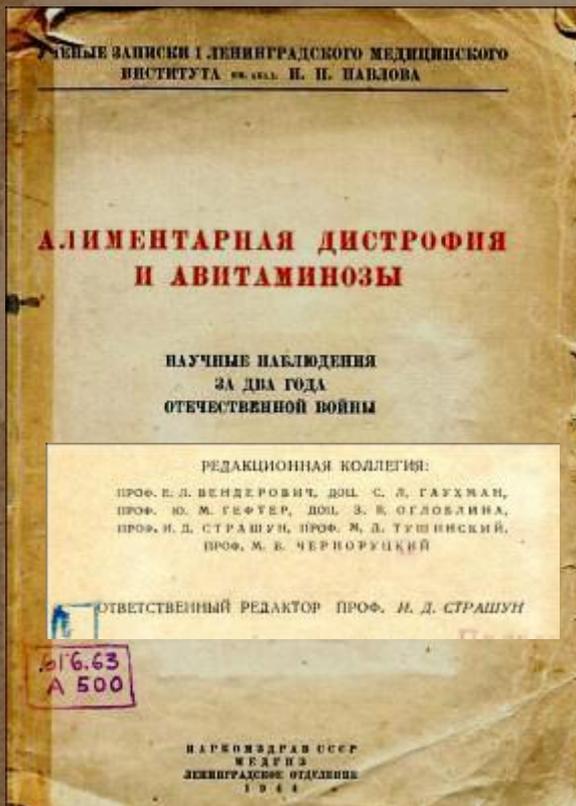
Выставки из этой серии представляют издания из фонда редких книг библиотеки Ивановского государственного медицинского университета



**НЕ ТОЛЬКО
ОРУЖИЕМ**
издания военных лет

***Болезни обмена веществ,
биохимия***

дистрофия алиментарная (голодная
болезнь) – нарушение общего питания
организма вследствие длительного
недоедания, когда пища содержит
недостаточное количество калорий,
сравнительно с затрачиваемой энергией.
после войны у дистрофии появилось еще
одно – неофициальное название –
«ленинградская болезнь»



СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
И. Д. Сергеев. Внесло председателю (научная работа I ЛМИ им. акад. Павлова за 2 года Отечественной войны)	3
Ю. Н. Гейфер. Биохимические изменения в организме при алиментарной дистрофии	7
М. В. Черноуцкий. Основные вопросы клиники дистрофии в Ленинграде в 1942 г.	15
В. Г. Горина. О патолого-анатомических изменениях при авитаминозе А	18
М. Н. Давыдовича. К вопросу о патогенезе асцитических форм алиментарной дистрофии	22
Л. М. Гринько. О клинике алиментарной дистрофии на коронарный атеросклероз, грудную жабу и острый инфаркт миокарда	28
С. Л. Гауляк. Клиника пневмонии при алиментарной дистрофии	35
Е. С. Давыдовича. Трудности диагностики острых заболеваний брюшной полости при алиментарной дистрофии	44
К. Т. Гален, П. Н. Деревянкин и А. В. Бессонов. Обмен витамина С при дистрофии	47
Е. Л. Венгерович. О возникновении и условиях войны и блокады в Ленинграде неспецифического заболевания спинного мозга (epidemicus toxicoinfectiosa enterica acuta seu subacuta)	51
С. Л. Левина. Своеобразная форма протеинуроза с гиперемией кожного скелета	63
А. Ф. Ерикова и Е. Д. Ильина. Клинические наблюдения над алиментарной дистрофией у детей	69
В. А. Дремович. Наблюдения над изменениями красной крови больных алиментарной дистрофией в авитаминозах I и II периодов с ноября 1941 г. по ноябрь 1942 г.	73
Р. М. Штраумма. Картина крови при алиментарной дистрофии у детей	77
А. Ф. Тур. Электрокардиографические наблюдения над большим алиментарной дистрофией	80
И. М. Давыдович. Лечение алиментарной дистрофии казеином	81
Е. Н. Венгерович. Наблюдения над влиянием казеинового питания на туберкулезных больных	94
О. Л. Венгерович. К вопросу о детальности от алиментарной дистрофии в Ленинграде с ноября 1941 г. по ноябрь 1942 г.	96
М. Д. Тухачевская и Л. А. Гольман. О клиническом назначении фармацевтических препаратов, витаминных комплексов во время блокады в Ленинграде	101
И. В. Манжескрик, Е. С. Скарлатин, И. М. Вайсман и А. Ф. Тур. Наблюдения над действием магнезиума, выработанного в 1942 г. в Ленинграде Ботаническим институтом им. В. Л. Комарова Академии Наук СССР	102
Е. Л. Венгерович. Классификация состояния головного мозга при закрытой травме головы и их режимное лечение	113
С. Н. Немков. Обработка операционного вола 7% спиртовым и 10% водным раствором формалина (предварительное сообщение)	128
Об участии сотрудников I ЛМИ в научной работе Ленинградского терапевтического общества им. С. П. Боткина за 2 года Великой Отечественной войны	132
Деятельность кафедры нервных болезней I ЛМИ в неврологической секции Ленинградского общества невропатологов и психиатров за время с мая 1942 г. по июль 1943 г.	133
Деятельность акушерско-гинекологической клиники I ЛМИ в Ленинградском акушерско-гинекологическом обществе	134
Список работ сотрудников I ЛМИ, опубликованных во время Отечественной войны в трудных условиях	135

616.63

А 500 Алиментарная дистрофия и авитаминозы : научные наблюдения за два года Отечественной войны / Наркомздрав СССР ; ответственный редактор И. Д. Страшун. – Ленинград : Медгиз, Ленинградское отделение, 1944. – 136 с. : граф. – (Ученые записки I Ленинградского медицинского института им. акад. И. П. Павлова).

«Перед медицинской наукой в эпоху Отечественной войны стоят две огромные задачи: прежде всего максимально содействовать ведению войны возможно меньшей кровью — быстрее и лучше лечить раненых, возвращая их в строй, как военный, так и трудовой, максимально сохранять и восстанавливать трудоспособность; вторая задача — тщательно подмечать и изучать все то новое, что дает обстановка Отечественной войны.

Нет сомнения, что наша медицинская наука в результате войны чрезвычайно обогатится как в понимании механизма возникновения заболеваний, так, в особенности, в получении новых могучих средств лечения и предупреждения заболеваний».



Музей ПСПбГМУ им И.П.Павлова

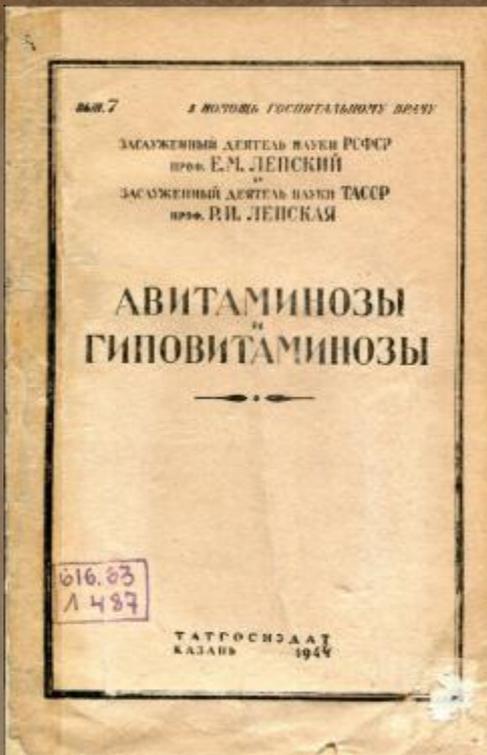
Взамен экспериментальных и лабораторных методов пришли блестящие примеры старых клиницистов до-клюд-бернардовской эпохи. Им мы обязаны сохранением описаний страшной патологии января—февраля 1942 г.

После тяжелой зимы 1941/42 гг. научные работники I ЛМИ, опираясь на истории болезни, на свои записки и дневники, на незабываемые вовек впечатления, постарались отразить в докладах первоначальные итоги изучения патологии первого года войны.

В начале апреля 1942 г. состоялась своеобразная научная сессия, когда на нескольких заседаниях Ученого совета I ЛМИ были подряд заслушаны доклады всех клиник, начиная с терапевтических и кончая урологической, по изучению алиментарной дистрофии.

Кроме голода, людей ожидал еще один страшный враг – цинга, когда организму катастрофически не хватало витамина С.

Сотрудники Ленинградского института витаминной промышленности разработали технологию получения витамина С из хвои. Благо, что вокруг города были леса. А подсказали эту идею архивы. Выяснилось, что еще в XVIII веке хвою использовали для лечения цинги и даже отправляли в аптеки стран Западной Европы.

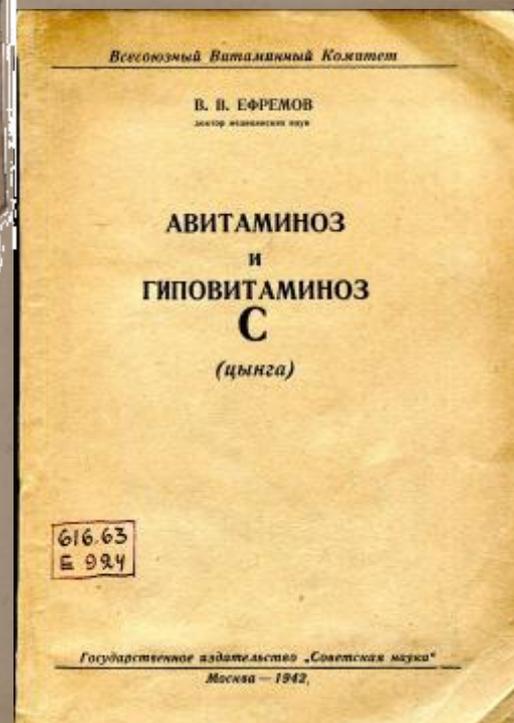


616.63
Л 487 Лепский, Е. М.
Авитаминозы и гиповитаминозы /
Е. М. Лепский, Р. И. Лепская. – Казань :
Татгосиздат, 1944. – 88 с. – (В помощь
госпитальному врачу ; вып. 7).

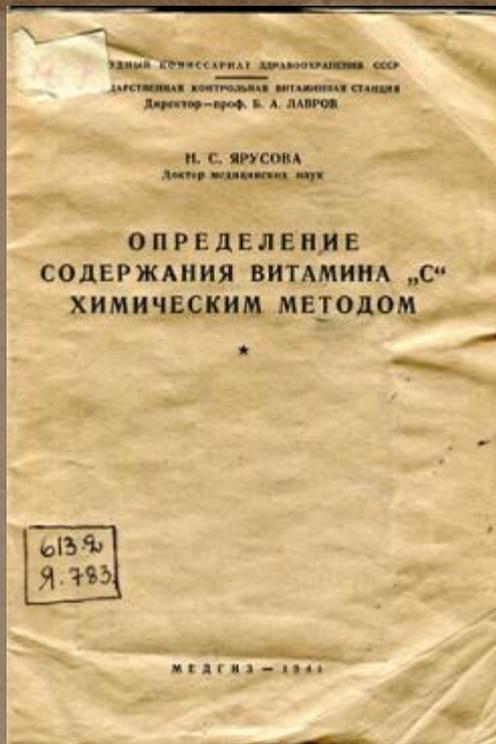
Технологический цикл производства напитка был достаточно прост: лапки сортировали, мыли, отделяли иголки от древесины, опять мыли и разминали. Затем экстрагировали витамин С, обрабатывая размятую хвою 0,5%-ным раствором уксусной, лимонной или виннокаменной кислоты (их в достаточном количестве можно было найти на складах любого кондитерского предприятия). Полученный настой фильтровали и расфасовывали в бутылки, стеклянные баллоны или бочки. Этот зеленоватый кисленький напиток менее всего был похож на лекарственную микстуру

<https://cgon.rospotrebnadzor.ru>

616.63
Е 924 Ефремов, В. В.
Авитаминоз и гиповитаминоз С
(Цинга) / В. В. Ефремов; Всесоюзный
витаминный комитет. – Москва :
Советская наука, 1942. – 75 с.



Медицинская служба систематически контролировала содержание витаминов в солдатском питании; в случае низкой витаминной активност и пищи принимались соответствующие меры по использованию дополнительных источников витаминов. Важное значение в обеспечении витаминной полноценности питания имело широкое систематическое использование там, где это было возможно, дополнительных витаминных источников. К дополнительным источникам витаминов относились различные растения-витаминоносители (лебеда, крапива, ботва огородных растений), которые могли использоваться для приготовления пищи, а также растения для приготовления витаминных настоев (хвоя, шиповник и др.). На многих фронтах широко практиковалось приготовление витаминных настоев, которые особенно эффективно использовались в госпиталях, командах выздоравливающих и др.



Введение	3
Определение содержания витамина С в продуктах по методу Тильманса	5
Принцип метода	—
Реактивы	—
Ход определения	6
Приготовление материала и величина навески	—
Приготовление раствора дихлорфенолиндофенола	10
Установка титра индикатора по соли Мора	—
Установка титра соли Мора	—
Установка титра марганцовокислого калия	11
Вычисление поправки на титр индикатора	—
Титрование окрашенных объектов	12
Титрование объектов с обратимо-окисленной формой витамина С	—
Замечания по методу Тильманса	14
Метод Девяткина и Дорошенко (модификация метода Тильманса)	—
Ход определения	15
Вычисление результатов определения	17
Метод Букина (модификация метода Эммери и Экелен)	21
Принцип метода	—
Реактивы	—
Ход определения	—
Вычисление результатов определения	22
Упрощенный метод определения витамина С в сухих плодах шиповника	—
Реактивы	—
Вычисление результатов определения	—
Упрощенный метод определения содержания витамина С в иглах хвойных	—
Общие замечания	—

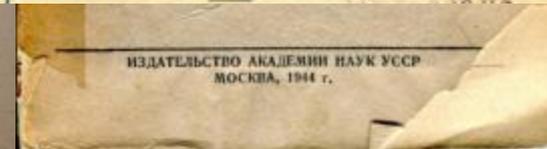
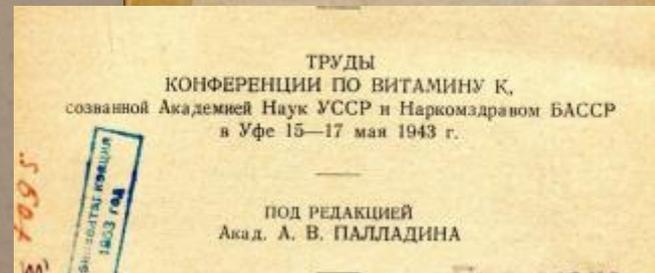
613.2
Я 783

Ярусова, Н. С.
Определение содержания витамина "С" химическим методом / Н. С. Ярусова; Народный комиссариат здравоохранения СССР, Государственная контрольная витаминная станция. – Москва ; Ленинград : Медгиз, 1941. – 27 с.

«15—17-го мая 1943 года в городе Уфе состоялась конференция по витамину К, созванная Институтом Биохимии Академии Наук Украинской ССР и Народным Комиссариатом Здравоохранения Башкирской АССР.

Конференция имела своей целью подвести итоги применения в лечебных учреждениях результатов исследований академика А. В. Палладина и группы сотрудников Института Биохимии Академии Наук УССР над витамином К; эти исследования установили возможность с помощью аналога витамина К — метил-нафтохинона (названного академиком А. В. Палладиным витамином Кз) и нового, полученного академиком А. В. Палладиным, водорастворимого препарата викасолол **останавливать различные паренхиматозные и капиллярные кровотечения** (как при пониженном, так и при нормальном содержании протромбина в крови) и **ускорять заживление ран**».

613.2
В 540 Витамин К : труды Конференции по витамину К, созванной АН УССР и Наркомздравом БАССР в Уфе 15-17 мая 1943 г. / Институт биохимии АН УССР ; под редакцией А. В. Палладина. – Москва : Издательство АН УССР, 1944. – 118 с.



Витамин D-дефицитный (или алиментарный, классический) рахит - вызванный дефицитом витамина D и / или дефицитом кальция в пище, является наиболее частой причиной рахита. Патологический процесс локализуется при рахите, главным образом, в метафизарных зонах костей.



618.9
Л 487 Лепский, Е. М.
Рахит и тетания рахитиков /
Е. М. Лепский. – Казань :
Татгосиздат, 1941. – 120 с. : ил.

618.9
Л 487 Лепский, Е. М.
Рахит и тетания рахитиков /
Е. М. Лепский. – 2-е изд., испр. и
доп. – Москва : Медгиз, 1945. –
147 с. : ил.



Характерные изменения
костей при рахите по
рентгенограмме

В годы Великой
Отечественной
войны для
снабжения детских
лечебно-
профилактических
учреждений
Наркомпищепром
СССР
ежеквартально
отпускал 500 млн
доз витамина D.



4-10-45

Здоровье — это богатство. Жизнь — это искусство.

Витамины

Необходима — детям для нормального роста и правильного развития организма.

А

Необходима — беременным женщинам для нормального течения и роста плода.

Поддерживает нормальное состояние слизистых оболочек носа, горла, бронхов и предохраняет эти органы от инфекции.

Предупреждает и купирует крупы.

Ускоряет заживление раневых поверхностей при ожогах, обморожениях и ранах, благодаря быстрой витаминизации тканей.

Особенно необходима для рабочих пыльных и горячих цехов, в о т ч и ж е, т а ж е к о г о, п о д а т е л я м м е ш к и.

ВИТАМИН А

СОВЕТУЙТЕСЬ С ДЕТСКИМ ВРАЧОМ И ТРЕБУЙТЕ

Во всех аптеках и магазинах по согласию. Государственный стандарт СССР Г.С.82.8

Витамины для отпускаются в жидкой форме и в форме дозированных таблеток. Прием по 1—2 капли или 1—2 таблетки в день.

Издательство «Знание», Москва, 1945 г.

Способствует нормальному течению черной системы и нормальной работе мозга.

ВИТАМИН В

Особенно необходим при тяжелых физических и умственных трудах, беременности и кормлении младенцев.

Необходима людям, занятым тяжелым физическим и умственным трудом, беременным и кормящим женщинам.

Способствует благоприятному течению при болезнях желудка и кишечника.

Оказывает благоприятное действие при болезнях печени и почек, при воспалительных заболеваниях мочеполового тракта и при некоторых видах анемии и гастритах.

ТРЕБУЙТЕ ВО ВСЕХ АПТЕКАХ И МАГАЗИНАХ САНИТЕКОВ.

Государственный стандарт СССР Г.С.82.8

Отпускается в таблетках, драже, в виде раствора и в виде инъекций.

Принимать утром и в обед.

Издательство «Знание», Москва, 1945 г.

ВИТАМИН С

Способствует нормальному течению черной системы и нормальной работе мозга.

Особенно необходим при тяжелых физических и умственных трудах, беременности и кормлении младенцев.

Необходима людям, занятым тяжелым физическим и умственным трудом, беременным и кормящим женщинам.

Способствует благоприятному течению при болезнях желудка и кишечника.

Оказывает благоприятное действие при болезнях печени и почек, при воспалительных заболеваниях мочеполового тракта и при некоторых видах анемии и гастритах.

ТРЕБУЙТЕ ВО ВСЕХ АПТЕКАХ И МАГАЗИНАХ САНИТЕКОВ.

Государственный стандарт СССР Г.С.82.8

Отпускается в таблетках, драже, в виде раствора и в виде инъекций.

Принимать утром и в обед.

Издательство «Знание», Москва, 1945 г.

Витамины

Д

Предупреждает и купирует крупы, а также способствует быстрому заживлению раневых поверхностей при ожогах, обморожениях и ранах.

ВИТАМИН Д

НЕОБХОДИМ:

Взрослым при лечении болезней, связанных с нарушением костной системы — остеопороза, кистозного туфберкулеза и др.

СОВЕТУЙТЕСЬ С ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ И ТРЕБУЙТЕ

Во всех аптеках и магазинах санитарии. Государственный стандарт СССР Г.С.82.8

Препарат отпускается в жидкой форме (капли 0,1%) и в виде дражированных таблеток. Способ употреб — см. на каждой упаковке. Хранить в темном, прохладном месте.

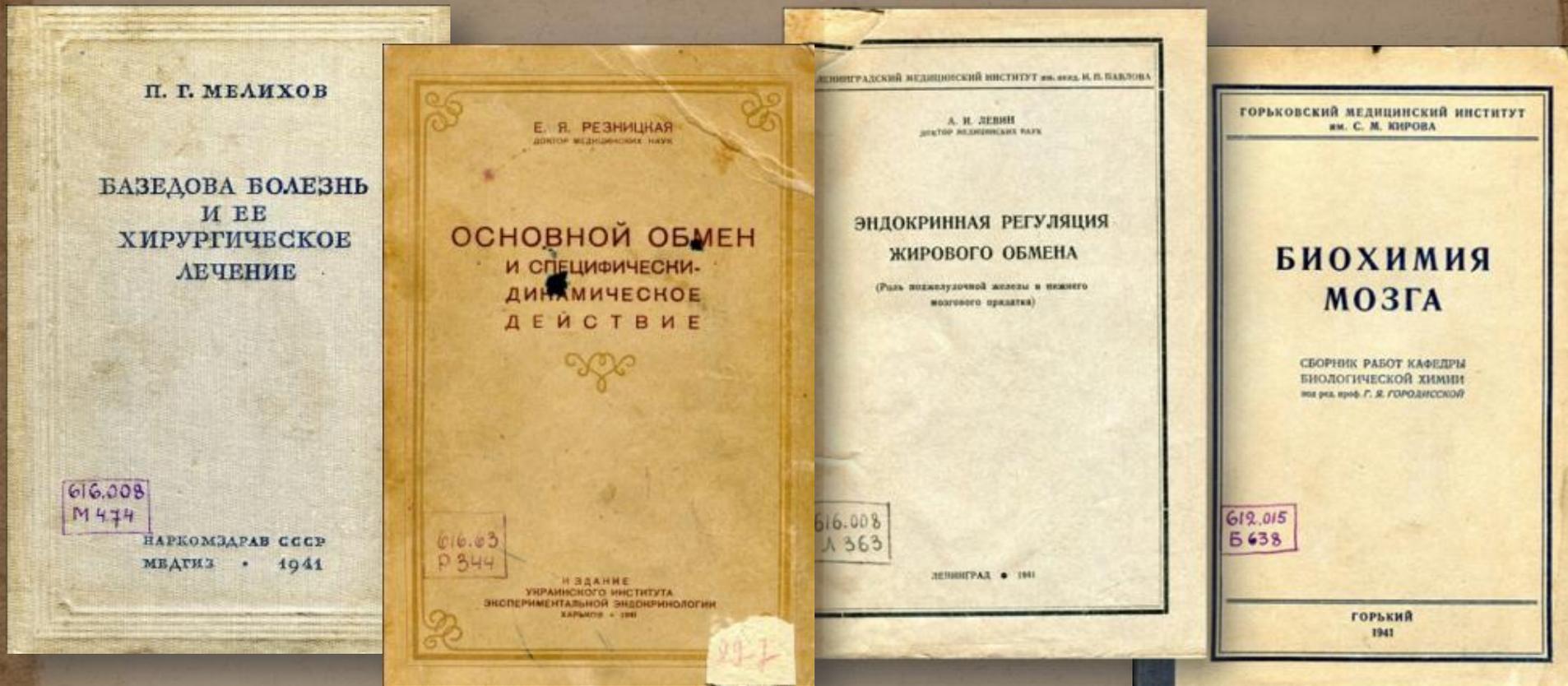
Издательство «Знание», Москва, 1945 г.

Листовки 1945 года

"Витамины на страже здоровья советского человека!"

Реклама витаминов А, В, С, Д, отпечатанная в 1945 году. Для каждого экземпляра листовок использован уникальный рисунок с детальным описанием пользы каждого витамина для организма человека.

Великая Отечественная война 1941–1945 г.г. привела к временному прекращению йодной профилактики, и распространенность эндемического зоба возросла до 4,1%. Возобновление профилактической программы снизило распространенность эндемического зоба к 1948 г. до 1,1%.



- 616.008 Мелихов, П. Г.
Базедова болезнь и ее хирургическое лечение : диссертация на соискание ученой степени доктора медицинский наук / П. Г. Мелихов; 1-й Московский медицинский институт, Госпитальная хирургическая клиника им. А. В. Мартынова. – Москва ; Ленинград : Медгиз, 1941. – 128 с. : ил.
- 616.63
Р 344 Резницкая, Е. Я.
Основной обмен и специфически-динамическое действие / Е. Я. Резницкая ; с предисловием В. М. Коган-Ясного. – Харьков : Украинский институт экспериментальной эндокринологии, 1941. – 276 с. : ил., черт.
- 616.008
Л 363 Левин, А. И.
Эндокринная регуляция жирового обмена : (роль поджелудочной железы и нижнего мозгового придатка) / А. И. Левин ; под редакцией и с предисловием Н. Н. Аничкова; 1-й Ленинградский медицинский институт им. акад. И. П. Павлова. – Ленинград, 1941. – 238 с., [1] вкл. л. табл. : граф., табл.
- 612.015
Б 638 Биохимия мозга : сборник работ кафедры биологической химии / Горьковский медицинский институт им. С. М. Кирова ; под редакцией Г. Я. Городисской. – Горький, 1941. – 212 с. : ил.

ГОРМОН ОТДЫХА

Предисловие

Еще в 1905 г. я опубликовал наблюдение, что под влиянием остро мышечного утомления в клетках коры надпочечников, при микроскопическом исследовании, обнаруживаются явления усиленного выделения в кровь содержащегося в них секрета.

Объяснение физиологического значения наблюдавшегося мною явления получено лишь в последнее время.

Заслуженный деятель науки, член-корреспондент Академии Наук УССР Н. Б. Медведева, применяя особые методы экстракции ткани коры надпочечника, получила вещество, являющееся одним из действующих начал внутреннего секрета коры надпочечника, названное ею **кортикалином**. Ни в каких других органах, кроме коры надпочечника при этом же методе экстракции, обнаружить кортикалин не удалось. Это вещество—специфический продукт коры надпочечных желез.

рат
ву-
ся
рон
зм,
во-
дер-
ний
не
что
фа-
нос-
м—
ных
др.
фи-
зо-
гра-



С. С. ХАЛАТОВ

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА И ЭНДОКРИНОПАТИИ В СВЕТЕ НОВОЙ ТЕОРИИ ПРИРОДЫ И ПРОИСХОЖДЕНИЯ ГОРМОНАЛЬНЫХ НАЧАЛ

616.008
X 170

НАРКОМДРАВ СССР
МЕДГИЗ
1944

А. М. АГАРОНОВ

ВЛИЯНИЕ ТИМУСА И КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКА НА РАЗВИТИЕ МАТКИ

616.008
A 234

ИЗДАНИЕ БАШКИРСКОГО
МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА
1941

616.008

M 420 Медведева, Н. Б.

Кортикалин : к учению о внутренней секреции коры надпочечника : пер. с укр. / Н. Б. Медведева ; с предисловием А. А. Богомольца и с резюме на английском языке ; Академия наук Украинской ССР, Институт клинической физиологии. – Уфа : Издательство Академии наук Украинской ССР, 1943. – 195 с.

616.008

X 170 Халатов, С. С.

Физиологическая эндокринная система и эндокринопатии в свете новой теории природы и происхождения гормональных начал / С. С. Халатов. – Москва : Медгиз, 1944. – 84 с. : ил.

616.008

A 234 Агаронов, А. М.

Влияние тимуса и коры надпочечника на развитие матки / А. М. Агаронов ; Башкирский государственный медицинский институт. – Уфа : Башгосмединститут, 1941. – 128 с., [8] вкл. л. ил. : ил., диагр.