

ное училища в Сумах, на общежитие для студентов Харьковского университета и строительство церкви в родном селе Н. Сыроватка, выделил средства на расширение окружного суда, строительство крытого рынка в Сумах, постоянно жертвовал на духовные училища и благотворительные учреждения. Следует также отметить пожертвования осиротелым семьям людей, которые служили в поместьях Харитоненко, бесплатную медицинскую помощь беднякам Сум.

Достоинным преемником своего отца был Павел Иванович Харитоненко, не только продолживший, но и преумноживший его добрые дела. Детская больница Св. Зинаиды была сооружена на средства коммерции советника П. И. Харитоненко в память о его покойной дочери. К концу века в Сумах с 35-и тыс. населением имелась всего одна земская больница на 50 кроватей, обязанная принимать как всех заболевших горожан, так и всех жителей Сумского уезда (а очень часто и приезжих) и потому всегда до крайности переполненная. Устройство специальной детской больницы при подобных условиях явилось, следовательно, не только желанным, но и крайне необходимым. Построена она была по последнему слову науки и техники того времени.

## К ВОПРОСУ О ДЕОНТОЛОГИИ В ОНКОЛОГИИ

П. И. Нечипоренко

Среди населения особо большой страх перед злокачественными опухолями. В результате больные, с которыми приходится иметь дело врачу, часто принадлежат к числу лиц с травмированной психикой и здесь необходимо быть особо тактичным, ибо даже незначительное нарушение этики как со стороны медицинских работников, так и родственников ухудшают состояние онкологического больного. Это было в одной из больниц в сельской местности во время перерегистрации больных. На про-



тяженні длительного времени в больнице работал фельдшер А. В последние годы по причине неоплазмы он состоял на соответствующем учете и про это было известно представителю онкопункта, хотя она не знала его лично. Во время тщательной проверки списка больных, дойдя до его фамилии она на мгновение остановилась и с удивлением спросила в присутствии фельдшера А.: «А что, разве он ещё жив?». Другой случай на участке, случай нарушения этических норм женой онкологического больного Г. На вопрос врача: «Какие жалобы и как себя чувствуете?», сразу же ответила его супруга: «А как же он может себя чувствовать, если у него рак поджелудочной железы?». Больной свой взгляд и внимание сосредоточил в одной точке, не ответив ни одного слова. Последнее время обсуждается вопрос о том, что онкологическому больному нужно сообщать его диагноз. Основываясь на своем многолетнем врачебном опыте считаю, что диагноз должен составлять врачебную тайну.

## ДИСТРОФІЯ МІОКАРДУ У СПОРТСМЕНІВ

О. Т. Зозуля, Б. І. Щербак

Курс реабілітації та спортивної медицини

Кафедра соціальної медицини та охорони здоров'я,

Сумський обласний лікарсько-фізкультурний диспансер

Дистрофія міокарду при фізичному перенапруженні у спортсменів має поки-що порівняно невелику історію. Перше повідомлення про патологічне спортивне серце було зроблене Г. Ф. Лангом у 1936 р., який вважає, що надмірні м'язові навантаження іноді супроводжуються зміною хімізму міокардіальних клітин з розвитком серцевої недостатності. До патологічного спортивного серця відносять ті захворювання серцево-судинної системи, які виникають у здорових людей під впливом нерациональних занять і, в першу чергу, надмірних фізичних наван-