

ПРОТОКОЛЬ

очередного засѣданія Общества Врачей при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ

18 Ноября 1906 года.

Предсѣдательствовали проф. А. Н. Каземъ-Бекъ, при секретарѣ д-рѣ А. В. Фаворскомъ.

Присутствовали — профф. Разумовскій, Неболюбовъ, д-ра Казанскій, Гиммель, Заболотновъ, Чарушинъ, Лурія, Осокинъ, Первушинъ; Купидоновъ, Соколовъ, Фофановъ, Надель-Пружанская, Илговскій, Чалусовъ, Горяевъ и до 100 человекъ гостей.

По открытіи засѣданія проф. Разумовскій поблагодарилъ Общество за выборъ его въ почетные члены общества. Я не такъ много работалъ въ обществѣ, чтобы заслужить эту высокую честь. Меня тѣмъ болѣе обрадовалъ этотъ выборъ, что въ этомъ обществѣ я началъ первые шаги своей дѣятельности, съ этимъ обществомъ я считаю себя органически связаннымъ... Я буду служить ему по мѣрѣ силъ и еще разъ благодарю общество за оказанную мнѣ честь.

По поводу предстоящаго 23-го ноября 1906 года чествованія памяти Николая Ивановича Пирогова проф. Разумовскій сказалъ: Пироговъ былъ первымъ въ Россіи, который поднялся до значенія міровой величины. Эта величина не только русская, но именно міровая. Но я полагаю, что чествованіе памяти его есть не только торжество врачей, но и всей русской интеллигенціи. Пироговъ — нашъ русскій мыслитель и это особенно должно быть пріятно для нашего національнаго самосознанія. Въ медицинскомъ факультетѣ постановлено

чествовать память Пирогова торжественнымъ засѣданіемъ совмѣстно съ 3-мя медицинскими обществами г. Казани. Я думаю, что общество примкнетъ къ этому постановленію. Я просилъ бы упомянуть меня и проф. Каземъ-Бека выработать программу. Кромѣ того, я предлагалъ бы воспользоваться мыслью г. студента, предложившаго пригласить на торжество для внутренняго распорядка гимназистовъ и гимназистокъ старшаго класса.

Д-ръ Лурія. Такъ какъ Н. И. Пироговъ былъ не только врачомъ, но и педагогомъ, то можетъ быть слѣдуетъ пригласить на засѣданіе и педагоговъ.

Разумовскій. Засѣданіе будетъ доступно всѣмъ, т. что всѣ желающіе могутъ присутствовать. Я полагалъ бы послать приглашеніе на засѣданіе не отдѣльнымъ лицомъ, а всѣмъ педагогическимъ учрежденіямъ.

Общество врачей соглашается съ предложеніемъ проф. Разумовскаго и постановило принять участіе въ засѣданіи въ память Пирогова 23-го ноября 1906 года.

Д-ръ *Виноградовъ*. Случай многокамернаго (алвеолярнаго) эхинококка печени, съ демонстраціей препарата.

П Р Е Н І Я.

Проф. Разумовскій. Вопросъ объ эхинококкахъ интересуетъ и патологоанатома и клинициста. Только Австрія, Аргентина и Исландія могутъ конкурировать въ этомъ вопросѣ съ Россіей. Вопросъ этотъ разработанъ, главнымъ образомъ, въ Россіи и особенно въ Казани. Много поработалъ въ этомъ отношеніи Николай Матвѣевичъ Любимовъ. Я напомнимъ здѣсь нѣкоторые факты неизвѣстные. Лучшая работа по данному вопросу эта работа Мельникова-Разведенкова, за которую онъ, кажется, и получилъ профессуру. Работая за-границею, онъ совѣтовался съ Николаемъ Матвѣевичемъ по этому вопросу и просилъ его прислать данныя по этому вопросу. Николай Матвѣевичъ отнесся къ этому, какъ и всегда и въ научныхъ вопросахъ, съ полною готовностью и послалъ просимое. Частью своихъ выводовъ Мельниковъ-Разведенковъ обязанъ именно Н. М. Любимову. Мнѣ очень

пріятно, что ученики Н. М. Любимова разрабатываютъ этотъ вопросъ. Сообщенныя свѣдѣнія пополняютъ ученіе объ эхинококкахъ.—Извѣстенъ клинической фактъ, что жидкость эхинококка очень ядовита послѣ прокола нерѣдко наблюдаются коллапсы. Однажды, въ началѣ моей дѣятельности я поставилъ діагнозъ эхинококка у одного приказчика. Я сдѣлалъ проколъ; спустя 1 часъ послѣ этого пульсъ ослабѣлъ, черезъ 4 часа послѣдовалъ сильнѣйшій коллапсъ, но онъ скончился счастливо.—Мы съ моимъ ординаторомъ Линдебергомъ вприскивали эхинококковую жидкость животному въ *vena jugularis* до $\frac{1}{3}$ его количества крови. Однако животныя остались живы. Быть можетъ свойства эхинококковой жидкости мѣняются, благодаря патологическимъ измѣненіямъ печени, существующимъ при эхинококкѣ.

Виноградовъ. Очень интересно, что оболочка эхинококкового пузыря проходима. Благодаря этому эхинококки могутъ питаться сами органическими жидкостями организма и сами выдѣлять продуктъ обмѣна въ ткани.

Заболотновъ. Здѣсь затронуть вопросъ о ядовитости. Мы знаемъ, что при многок. эхинококкѣ процессъ протекаетъ какъ при туберкулезѣ. Здѣсь мы встрѣчаемъ также коагуляціонный некрозъ, слѣдовательно, имѣется ядовитый продуктъ, который и отравляетъ организмъ. Представленный эхинококкъ является по величинѣ очень большимъ. Между прочимъ здѣсь интересно то обстоятельство, что въ пузырь эхинококковомъ наступило омертвѣніе, благодаря чему образовалась полость, которая нерѣдко подаетъ поводъ къ діагностическимъ ошибкамъ. Частота эхинококка въ Казанской губерніи нерѣдка: на вскрытіяхъ приходится встрѣчать иногда 1—2 раза въ годъ, а иной годъ и совсѣмъ не встрѣчается, если принять во вниманіе малочисленность вскрытій въ нашемъ пат. анат. институтѣ. Большая часть случаевъ въ Россіи тяготеетъ къ Казани. Его начали изучать и толкнулись впервые въ Казани. Тѣмъ не менѣе изъ Сибири были описаны случаи Романовымъ и Крузенштерномъ. Вѣроятно, тамъ случаи эти быв. чаще, но особенность нашихъ культурныхъ условій не позволяетъ видѣть эти случаи чаще. Въ нашемъ музеѣ мы имѣемъ не только эхинококки, полученные нами самими при вскрытіи; но 2—3 присланы нами отъ докторовъ не казанскихъ. Есть-ли эта глиста одна и та-же *taenia echinosoccus* или 2 разныя глисты. Нѣкоторые авторы думаютъ, что существуетъ 2 *taeniae*: одно вызываетъ эхинококкъ солитарный, а другая—мультилокулярный. Есть даже указанія

на возможность дифференціального распознаванія этихъ таяіа. Для меня не представляется однако убѣдительною эта дифференціація. Мы думаемъ, что это одна и та-же таяіа; которая даетъ мѣсто при извѣстныхъ условіяхъ мѣсто двумъ различнымъ формамъ. Существуютъ интересные опыты Mangold'a: онъ кормилъ щенятъ одного помета эхинококкомъ, а затѣмъ кишечникомъ этихъ щенятъ кормили поросянка, у котораго при вскрытіи найденъ узелъ въ печени.

Разумовскій. По нѣмецкимъ авторамъ поразительна разница между эхинококкомъ мультилокулярнымъ и солитарнымъ (читаетъ выдержку изъ монографіи Rosselt).

Каземъ-Бекъ. Я полагалъ бы, что такое скопленіе случаевъ въ Казани объясняется тѣмъ, что здѣсь научный центръ—клиники, куда и стекается огромной матеріалъ со всей прилегающей округи. Я желалъ-бы знать, въ какомъ положеніи были 12-типерстная кишка?

Виноградовъ. Кишка была проходима, ductus choledochus былъ свободенъ. Очевидно, что желтуха обязана сдавленію желчныхъ путей въ печени.

Заболотновъ. Что касается діагностики, то, если больной жалуется больше 1 года на опухоль въ печени, подобныя хроническій должна навести клинициста на мысль съ многокамерномъ эхинококкѣ.

Лурія. Позволительна-ли пункція при эхинококкѣ?

Разумовскій. Нѣтъ, непозволительна.

Лурія. Я видѣлъ проколы эхинококка, но не видѣлъ такихъ вредныхъ послѣдствій.

Разумовскій. Я дѣлаю проколь только тогда, когда у меня все готово для операціи. Сдѣлавъ проколь, я сдѣлаю тотчасъ операцію.

Каземъ-Бекъ. Я могу указать одинъ случай, гдѣ у больного былъ эхинококкъ всюду, но, главнымъ образомъ, въ лѣвой доли печени. Хирургъ сдѣлалъ проколь и у больного тотчасъ развился колапсъ.

Разумовскій, Я дѣлалъ проколъ эхинококковой кисты и у меня на глазахъ сдѣланное отверстіе расширилось само въ щель. Оболочка эхинококка очень рыхла. Однажды мнѣ пришлось дѣлать проколъ эхинококковой кисты причемъ, жидкость вышла внизъ. Черезъ 1 годъ послѣ этого развился внизу эхинококкъ. Если все это сопоставить, то выходитъ что проколъ не псзволителенъ, если только не дѣлать вскорѣ послѣ него операциі.

Заболотновъ. При вскрытіяхъ мнѣ приходилось наблюдать въ брюшной полости разсѣянный эхинококкъ. Н. М. Любимовъ говорилъ, что это есть результатъ такой операциі.

Предсѣдатель благодарилъ докладчика за столь интересный докладъ.

Коломейцевъ. Случай реинфекціи сифилисомъ.

Разумовскій. Случай Вашъ не подлежитъ сомнѣнію. Но вотъ въ чемъ дѣло: оптимизмъ въ этомъ случаѣ быть нельзя. Мнѣ пришлось быть 5 лѣтъ консультантомъ на Кавказѣ, гдѣ сифилитиковъ масса. Получается ужасное впечатлѣніе. Эти больные хорошо лечились, вездѣ бывали, а тѣмъ не менѣе сифилисъ у нихъ остался. Есть вѣдь случаи, гдѣ и ракъ излечимъ. Черни, напримѣръ, видѣлъ такіе случаи; на моихъ глазахъ прошли 2—3 такихъ случая, гдѣ ракъ стоялъ. Но отсюда еще не вытекаетъ, что ракъ излечимъ, отсюда еще нельзя думать о какомъ бы то ни было общемъ правилѣ излечимости рака. Относительно сифилиса я всегда говорю студентамъ на лекціяхъ: господа! берегитесь сифилиса.

Коломейцевъ. Я не могу согласиться съ Вашимъ пессимизмомъ, такъ какъ на Кавказѣ Вы видѣли только часть огромнаго числа сифилитиковъ.

Гиммельъ. Что меня радуетъ въ данномъ случаѣ, такъ это желаніе у молодого сифилитолога работать. Мнѣ кажется случаи, подобные Вашему надо разносить въ публикѣ. Я не думаю, чтобы въ 95% сифилисъ не излѣчимъ какъ полагаютъ психіатры и невропатологи. Правда, у сифилитологовъ тоже нѣтъ на этотъ счетъ точныхъ данныхъ, однако я полагаю, что золотая середина—путь наиболѣе вѣрный въ рѣшеніи этого спорнаго вопроса.

Коломейцевъ. Насколько я знаю психіатръ проф. Ковалевскій держится оптимистическаго взгляда на сифились.

Гиммель. Нѣтъ это не такъ: онъ пессимистъ.

Шоломовичъ. Сущестующій между невропатологами пессимистическій взглядъ я могу подтвердить однимъ случаемъ съ врачомъ, который получилъ сифились, въ теченіе 4-хъ лѣтъ непрерывно вводилъ въ себя ртуть и тѣмъ не менѣе онъ попалъ въ психіатрическую лечебницу.

Илговскій. Какъ выйти изъ тѣхъ двухъ противоположныхъ мнѣній, которыя я слышалъ отъ невропатологовъ: одинъ говоритъ, что если Вы имѣете передъ собою *tabes*, то значитъ у больного былъ *lues*, если даже этотъ послѣдней всячески его отрицаетъ; а другой—говоритъ: почему же непременно привлекать въ качествѣ этиологическаго момента *lues*, почему же не уретритъ или мягкій шанкръ производитъ *tabes*.

Коломейцевъ. Я могу только сказать, что число сифилитиковъ велико, а табиковъ и паралитиковъ мало.

Лурія. Необходимо обращать вниманіе на то, что сифились поражаетъ и внутренніе органы, сосуды, производитъ кахецію и т. д. Въ такихъ случаяхъ сифились плохо поддается леченію и здѣсь можно убѣдиться во всей серьезности заболѣванія сифилисомъ. Распространять же въ публикѣ взглядъ, что сифились излечимъ, явится для нея зломъ! мы это видимъ въ тѣхъ результатахъ, которые принесъ за собою, на примѣръ, взглядъ, что трипперъ есть пустякъ, есть ничтожное заболѣваніе.

Предсѣдатель дѣлаетъ замѣчаніе, что общество уклонилось отъ выставленной докладчикомъ темы.

Гиммель. Докладчикъ вѣдь даетъ больному только нѣкоторую гарантію излечимости сифилиса; Мы всегда говорили больному: приходи и лечись. Что же касается уретрита, то мы вполнѣ признаемъ весь его вредъ.

Горяевъ. Интересно знать, происходитъ-ли излеченіе сифилиса благодаря ртути или же это есть самоизлеченіе? Второй интере-

сующій меня вопросъ: почему не лечатъ тогда, когда ядъ только что вступилъ въ организмъ, слѣдовательно при первичныхъ явленіяхъ, если считать ртуть специфическимъ средствомъ.

К а з а н с к і й: Проф. А. Г. Ге училъ, что при первичныхъ явленіяхъ сифилиса не слѣдуетъ назначать общаго ртутнаго лѣченія въ виду того, что организмъ легко привыкаетъ къ ртути и потому при серьезныхъ вторичныхъ явленіяхъ сифилиса ртуть можетъ оказаться мало дѣйствительной; съ другой стороны, иногда до появленія вторичныхъ явленій трудно бываетъ точно распознать твердый шанкръ; общее-же лѣченіе не страдающаго сифилисомъ ртутью, средствомъ далеко не индифферентнымъ, едвали позволительно.

Г и м м е л ь. Существуетъ два лагеря: первый говоритъ, что нужно лечить тогда, когда вытупаютъ вторичные припадки, а другой предлагаетъ приступать къ леченію тогда, когда появляется твердый шанкръ. Я бы полагалъ считать болѣе правильнымъ второй взглядъ. По моему не слѣдуетъ ждать вторичныхъ явленій, которыя, какъ напр., папулы говорятъ уже за эмболию кожныхъ сосудовъ и слѣдовательно за болѣе энергичное распространеніе яда и болѣе энергичное пораженіе организма. Что касается вопроса о дѣйствии ртути, мы этого не знаемъ.

К о л о м е й ц е в ь. Громадное количество сифилидологовъ тѣмъ не менѣе держатся перваго взгляда.

З а б о л о т н о в ь. Миѣ думается имѣется огромное значеніе, въ какомъ возрастѣ наступаетъ заболѣваніе и начинается леченіе. Быть можетъ въ извѣстномъ возрастѣ организмъ болѣе успѣшно вырабатываетъ антитоксинъ и приходитъ въ состояніе иммунности.

Вообще всѣ эти темныя стороны быть можетъ уяснятся, благодаря открытію Schaudin.

Ө а в о р с к і й находитъ совершенно безцѣльнымъ спорить по поводу этиологіи tabes и прогрессивнаго паралича, пока намъ не будетъ извѣстна біологія сифилитическаго яда, пока мы экспериментально не докажемъ причинной связи между сифилитическимъ ядомъ и палочкой Schaudin. Можно говорить только о томъ или иномъ впечатлѣніи по поводу этиологіи вышеуказанныхъ заболѣваній, а не о доказанномъ научно фактѣ. По поводу того какъ дѣйствуетъ ядъ на

сифилитическій ядъ я могу указать на опыты Мечникова на обезьянахъ и на одномъ врачѣ французскомъ, добровольно предложившемъ себя въ жертву эксперименту. Оказывается, что если втирать сѣрую ртутную мазь въ мѣсто, въ которое былъ посредствомъ насѣчекъ втертъ сифилитическій ядъ, не позднѣе 24 часовъ то ядъ по организму не распространяется, слѣдовательно онъ уничтожается ртутною мазью на мѣстѣ.

Разумовскій. Конечно, все это имѣетъ значеніе большее научное, но тѣмъ не менѣе здѣсь много увлеченія. Я бы полагалъ, что наблюденіе клиническое имѣетъ больше значенія для выводовъ практическихъ. Въ этомъ случаѣ я больше довѣрился бы опытному клиницисту, чѣмъ теоретику. Еще разъ подчеркиваю, что оптимизмъ относительно излеченія сифилиса пока невозможенъ. Возьмите хотя бы то обстоятельство, что реинфекція при сифилисѣ очень рѣдка.

Казанскій. Пока мы не знаемъ существа заразы при сифилисѣ, всякіе доводы по поводу этиологической связи lues'a съ tabes'омъ и paralysis progressiva будутъ излишни.

Административная часть.

1. Заслушано предложеніе Правленія Пироговскаго Общества о присылкѣ делегата на предстоящее чествованіе 25 лѣтней годовщины смерти Н. И. Пирогова, и о матеріальномъ участіи Общества въ предполагаемомъ устройствѣ въ Москвѣ дома имени Н. И. Пирогова.

Постановлено: 1) въ день 25-ти лѣтней годовщины смерти Н. И. Пирогова, 23 ноября 1905 года отправить соответствующую телеграмму.

2) Сочувствуя принципиально устройству въ Москвѣ дома Н. И. Пирогова, но въ то же время не имѣя возможности въ виду тяжелаго матеріальнаго положенія Общества притти на помощь денежнымъ взносомъ, постановило открыть между врачами г. Казани подписку на этотъ предметъ.

3) Чествовать день 23-го ноября торжественнымъ засѣданіемъ совмѣстно съ медицинскимъ факультетомъ и Военносанитарнымъ Обществомъ.

2) Стипендіатомъ имени Ротштейна выбранъ ученикъ 1-й гимназіи С п а с с к і й, получившій 17 избирательныхъ шаровъ і неизбирательный.

Относительно кандидата на 2-ю стипендію имени Ротштейна Ефимова навести соотвѣтственныя справки и баллотировать въ слѣдующемъ засѣданіи.

Заслушана бумага Правленія университета отъ 15-го ноября 1906 г. за № 2949 стипендіатъ имени Ротштейна Успенскій уволенъ по прошенію.

4) Утвержденъ счетъ за постройку шкафа для бібліотеки.

Предсѣдатель проф А. Каземъ Векъ.

Секретарь А. Фаворскій.