

ПРОТОКОЛЪ

очередного засѣданія Общества Врачей при Импера-
торскомъ Казанскомъ Университетѣ.

18-го Декабря 1903 года.

Предсѣдательствовалъ проф. А. Н. Каземъ-Бекъ, при Секретарѣ д-рѣ А. В. Фаворскомъ.

Присутствовали: Даркшевичъ, Казанскій, Клячкинъ, Широкихъ, Рождественскій, Троицкій, Тихомировъ, Первушинъ, Кандаратскій, Агафоновъ, Калачевъ, Левинъ, Гиммель, Петрулисъ, Шулейко, Панъ, Неболюбовъ.

ПРЕДМЕТЫ ЗАСѢДАНІЯ.

1. Проф. Н. А. Геркенъ. Къ вопросу объ оперативномъ леченіи рака гортани (съ демонстраціей больного).

ПРЕЧИЯ.

Проф. Каземъ-Бекъ. Прежде всего я считаю долгомъ отъ лица общества благодарить Васъ за крайне интересный докладъ Вашъ. Не смотря на лурные условия Александровской больницы, где операционная комната находится рядомъ съ приемной, посещаемой и заразными больными (рожа и т. д.), Вамъ удалось достигнуть блестящаго исхода этой нелегкой операции. Я позволилъ бы себѣ высказать свой взглядъ, что оперированіе рака гортани нужно производить въ раннихъ степеняхъ. 2 мѣсяца тому назадъ я имѣлъ больного съ карциномой лѣвой голосовой связки, *sinus Morgagni* и подслизистой подвязочной ткани. При ларингоскопическомъ изслѣдованіи новообразованіе походило на папиллому, но изъявленіе ея и видъ этого послѣдняго позволяло думать о ракѣ, почему и была предложена больному операция частичной резекціи. Но передъ операцией я удалилъ больному подъ мѣстной кокаинизаціей часть новообразованія. Спустя мѣсяцъ я снова произвелъ операцию, и въ此刻ь ракъ былъ уничтоженъ. Такимъ образомъ я считаю, что оперированіе рака гортани нужно производить въ раннихъ степеняхъ.

сяцъ послѣ этого, я не видалъ у него уже такихъ разрошеній, қакія были до операциі, но за то опухоль распространилась на болѣе обширное пространство. Послѣ этого приступлено къ радикальной операциі. Въ настоящее время видъ больного хорошій, железъ нѣтъ, говоритъ онъ шепотомъ. Отсюда можно сдѣлать заключеніе, что частичная резекція является очень хорошимъ средствомъ, но только при раннихъ степеняхъ рака гортани.—У другого больного съ ракомъ гортани я рѣшилъ испробовать гальванокаустику. Послѣ удаленія новобразованія острымъ орудіемъ у него получилось облегченіе, но затѣмъ пришлось прибѣгнуть къ гальванокаустикѣ. Вѣроятно, для полученія стойкихъ результатовъ придется выжигать очень долго. Но если и это окажется безуспѣшнымъ, то явится необходимость обратиться къ частичной резекціи гортани.

2. Д-ръ Б. Н. Агафоновъ. Случай қесарскаго съченія при пораженной ракомъ маткѣ.

Преній по докладу не послѣдовало. Проф. Каземъ-Бекъ благодарилъ докладчика за докладъ отъ имени Общества врачей.

Административная часть.

1. Утверждены протоколы отъ 31-го Января 1903 года, отъ 28 февраля 1903 года и отъ 8-го Ноября 1904 года.

2. Выбрана комиссія для выработки условій, на которыхъ желательно принять обществу субсидію отъ Министерства Финансовъ на изданіе медицинскихъ популярныхъ брошюръ. Въ составъ вошли—проф. Геркенъ, д-ра Первушинъ и Өаворскій.

3. Доложено ходатайство семеинно-педагогическаго кружка объ организації лекцій по гигіенѣ дѣтскаго возраста и по правильной постановкѣ физическаго воспитанія дѣтей.—Постановлено удовлетворить ходатайство и избрать комиссію для выработки программъ и характера лекцій. Въ составъ комиссіи вошли—проф. Аргутинскій-Долгоруковъ (если онъ согласится), проф. Даркевичъ, прив. доц. Неболюбовъ, д-ра Первушинъ, Менщиковъ, Өаворскій.

4. Избраны въ действительные члены общества врачей д-ра Пичугинъ (единогласно) и Чалусовъ (12 избир. и 1 неизбир.).

Предсѣдатель *А. Каземъ-Бекъ.*

Секретарь *А. Өаворскій.*
