

ПРОТОКОЛЬ

очередного засѣданія Общества Врачей при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ.

29-го февраля 1904 года.

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

Присутствовали: почетн. членъ проф. Н. М. Любимовъ, дѣйствит. чл. Неболюбовъ, Казанскій, Гиммель, Первушинъ, Чарушинъ, Скуридинъ, Осокинъ, Левинъ, Сивре, Чаусовъ, Пичугинъ, Топорковъ, Захарьевскій, Овчинниковъ, Шибковъ, Зуевъ, Пильновъ, Кузнецовъ, Агафоновъ, Идельсонъ, и гости-проф. Ковалевскій и д-ръ Николскій.

ПРЕДМЕТЫ ЗАСѢДАНІЯ.

Д-ръ С. П. Порфирьевъ. Случай *chondritis et osteitis gummosa sterni* (съ демонстраціей микроскопическихъ препаратовъ).

П Р Е Н І Я.

Проф. Ковалевскій. Я очень былъ радъ выслушать такой докладъ: во 1-хъ потому, что онъ сдѣланъ въ обществѣ врачей, публично, а во 2-хъ потому, что онъ исходитъ изъ лабораторіи проф. Н. М. Любимова, который въ данномъ случаѣ можетъ быть авторитетомъ. Изъ года въ годъ мы читаемъ въ газетахъ: въ такомъ-то году въ больницѣ душевнобольныхъ у больного сломано 10 реберъ, въ такомъ-то году 8 реберъ и т. д.; является полное основаніе про-кливать врачей. Чѣмъ же мы защищаемся въ такихъ случаяхъ. Это—не мы, а сторожа; но это напоминаетъ унтеръ-офицерскую жену, которая сама себя вы-сѣкла. Между тѣмъ, въ данномъ случаѣ объективно доказывается расхожденіе

костей въ силу процесса патологическаго. Мы часто наблюдаемъ это явленіе въ больницахъ для душевно больныхъ у прогрессивныхъ паралитиковъ, но при жизни мы не имѣемъ возможности поставить опредѣленный діагнозъ пораженія кости. Докладчикъ указываетъ, что % остеоитовъ и періоститовъ рѣдокъ, но мнѣ кажется, онъ будетъ чаще, если обратиться въ дома умалишенныхъ. По крайней мѣрѣ у меня сложилось такое впечатлѣніе въ бытность мою въ Харьковѣ гдѣ мнѣ пришлось сдѣлать 1000 вскрытій. Ваши свѣдѣнія будутъ обширнѣе, если Вы воспользуетесь этимъ матеріаломъ. Помимо общественнаго значенія Вашъ докладъ заслуживаетъ глубокаго вниманія и въ научномъ отношеніи. 15 лѣтъ тому назадъ былъ выдвинутъ Furnier вопросъ о парасифилисѣ. Затѣмъ, этотъ вопросъ французскими же авторами подвергнутъ былъ сильному сомнѣнію и преданъ забвенію. По моему, едва-ли нужно говорить о сифилисѣ парасифилитическомъ—пассивномъ, когда мы видимъ въ случаѣ докладчика при клинической картинѣ парасифилитическаго заболѣванія сифилисъ активный.

Прив. доц. Гиммель. Проф. Ковалевскій указалъ что % остеоитовъ и періоститовъ будетъ больше, если обратиться въ больницы душевнобольныхъ но дѣло въ томъ, что точный діагнозъ упомянутыхъ страданій при жизни очень труденъ. Не говоря уже о трудности діагностики сифилитическихъ страданій, діагнозъ такихъ заболѣваній, какъ гонококковыя представляется доселѣ очень несовершеннымъ, даже при окраскѣ по Neisser'у, а равно и по Грамму. Дѣйствительно, только еще окраска по Грамму дополнительно съ сафраниновъ, даетъ возможность окрасить гонококкъ, обезцвѣтившійся по Грамму, и тѣмъ нѣсколько облегчаетъ діагностику, но такая окраска употребляется далеко не вездѣ. По крайней мѣрѣ примѣненіе ея въ Казани мнѣ неизвѣстно.

Переходя къ вопросу о діагностикѣ сифилитическихъ страданій, я долженъ отмѣтить, что обыкновенно въ клиникѣ діагносцируютъ такъ: можетъ быть это osteitis, а можетъ быть и periostitis, и т. д., но кто же можетъ поручиться, что здѣсь нѣтъ chondritis'a? Подобнаго рода діагнозы, безъ патолого-анатомическаго діагноза не имѣютъ никакого значенія. На мой взглядъ, представленный докладъ является очень солиднымъ. Я, да и, вѣроятно, многіе другіе въ первый разъ видятъ сифилитическое гуммозное пораженіе костной ткани, изслѣдованное вполне научно.

Проф. Любимовъ. Мнѣ приходится вскрывать въ Окружной лечебницѣ, причемъ я неоднократно сталкивался съ прозвольными переломами костей. По моимъ наблюденіямъ при переломахъ у паралитиковъ хрящъ и кость одинаково атрофированы; губчатое вещество распатано, костныя пространства велики, такъ что легкій нажимъ ножа перерѣзаетъ ребро; костныхъ перекладинъ здѣсь не бываетъ. Въ случаѣ же докладчика мы имѣемъ утолщеніе хрящевой части и костной. Въ одной хрящевой капсулѣ помѣщается по 8—10 клѣтокъ, слѣдовательно мы имѣемъ здѣсь гиперплазію. Въ кости же межкостные промежутки расширены,

слѣдовательно, на ряду съ разсасываніемъ имѣемъ разрошненіе костной и хрящевой ткани. Кромѣ того, здѣсь между концами хряща и ребра вѣдрилась масса, состоящая въ серединѣ изъ распада, окруженная фиброзной тканью. Цуги этой ткани вѣдряются и въ хрящъ и въ кость. Въ этой фиброзной ткани имѣются маленькія скопленія клѣтокъ,—какъ бы милиарныя гуммы. Желательно было бы изученіе этой формы клиницистами. Быть можетъ, она встрѣчается чаще, чѣмъ мы думаемъ. Данный случай является первымъ за все время моей дѣятельности.

Д-ръ С и в р е. Окраска гонококковъ по способу, указанному д-ромъ Гиммелемъ, насколько мнѣ извѣстно, употребляется въ Казани въ глазной клиникѣ.

Д-ръ О р л о в ъ. Бѣ глазной клиникѣ эта окраска введена послѣ ознакомленія насъ съ нею д-ромъ Гиммелемъ.

Прив.-доц. Н е б о л ю б о в ъ. Травматическіе переломы сопровождаются обыкновенно кровоизліяніями. Какъ обстоитъ дѣло въ случаяхъ, подобныхъ данному?

Проф. Л ю б и м о в ъ. Кровь въ такихъ случаяхъ бываетъ только подъ periosteum, въ подкожной же и мышечной ткани еѣ нѣтъ.

Прив.-доц. Н е б о л ю б о в ъ. Отсутствіе крови говоритъ за отсутствіе травматическаго поврежденія.

Проф. Л ю б и м о в ъ. При вскрытіи въ Окружной лечебницѣ я всегда обращаю вниманіе, нѣтъ-ли при переломахъ крови. Но я ни разу не встрѣчалъ въ такихъ случаяхъ кровоизліянія, хотя я вскрываю тамъ 15 лѣтъ.

Д-ръ Т о п о р к о в ъ. Для насъ психіатровъ случаи, подобные представленному, представляются очень важными. Что у паралитиковъ имѣется легкая наклонность къ переломамъ костей, является для насъ общимъ мѣстомъ, но это далеко не убѣдительно для многихъ. Описанный случай мы пережили такъ сказать, на себѣ. Послѣ безпокойства, державшагося у больного въ теченіе 4-хъ часовъ я обнаружилъ у него переломъ одного ребра. Призванный специалистъ-хирургъ узналъ здѣсь расхожденіе уже 2-хъ реберъ. Это насъ не мало смутило. Извѣщенный объ этомъ г. врачебный Инспекторъ при изслѣдованіи больного тоже нашелъ переломы реберъ, при отсутствіи внѣшнихъ травматическихъ признаковъ. Хирургъ однако указалъ, что весьма возможно тутъ было, хотя и, быть можетъ, очень незначительное, насиліе. На другой день пріѣхалъ профессоръ-хирургъ и нашелъ уже переломъ грудной кости и еще нѣсколько переломовъ реберъ. Мы были въ ужасномъ положеніи: такъ какъ вслѣдствіе безпокойнаго состоянія пришлось больного держать 4 часа, то, быть можетъ, ему какъ нибудь при неосторожномъ обращеніи и переломили ребра. Пришлось по этому поводу разсуждать съ родственниками больного и объяснять имъ эти переломы существующею у паралитиковъ легкою наклонностью къ переломамъ. Вскрытіе въ данномъ случаѣ явилось прямо таки спасительнымъ, такъ какъ вполне объяснило, почему произошло это расхожденіе реберъ.

Д-ръ Порфирьевъ. Относительно отсутствія крови при переломахъ у душевнобольныхъ имѣются указанія въ литературѣ, напр., у д-ра Константиновскаго, въ его диссертации, обращается вниманіе, что при переломахъ реберъ душевнобольныхъ кровоизліянія не бываетъ.

Проф. Любимовъ. Здѣсь между прочимъ очень интересно, что въ грудинѣ образовалась гнойная полость, которая была покрыта надперіостеумомъ, и прорвалась въ переднее средостѣніе.

Проф. Каземъ-Бекъ выразилъ докладчику отъ лица Общества благодарность за интересный докладъ. Случай этотъ имѣетъ значеніе не только для насъ, но и вообще для больницъ душевнобольныхъ.

2. Д-ръ Никольскій. Описаніе устройства клиникъ, городскихъ больницъ и нѣкоторыхъ общественныхъ учреждений и специальныхъ заведеній въ Германіи (Саксоніи, Пруссіи, Баваріи и Силезіи) и въ Парижѣ.

П Р Е Н І Я.

Д-ръ Зуевъ. Къ какому году относятся сообщаемыя Вами данныя?

Докладчикъ. Къ концу 1901 года, 1902 и 1903 года.

Проф. Ковалевскій. Очень сожалѣю, что Вы пропустили въ описаніи заведеніе для эпилептиковъ. Заведеніе это представляется очень интереснымъ въ томъ отношеніи, какъ нѣмцы умѣли приспособиться къ эпилептикамъ.

Докладчикъ. Мнѣ часто приходилось осматривать больницы съ людьми, мало свѣдущими въ медицинскомъ дѣлѣ, напр. зрителемъ, который, само собою разумѣется, не могъ обратить на многое моего вниманія. Затѣмъ, посѣщеніе больницъ мною производилось между прочимъ, въ свободное отъ моихъ главныхъ занятій время, именно по праздникамъ, такъ какъ главная цѣль моей поѣздки за границу состояла въ изученіи гигиеническихъ учреждений.

Прив.-доц. Гиммель. При моей поѣздкѣ за границу, я думалъ встрѣтить тамъ усовершенствованныя больницы и т. д., но только клиника проф. Lassar'a удовлетворила меня. Что же касается другихъ клиникъ, то въ нихъ ничего особеннаго не оказалось напр., частная клиника проф. Joseph'a состоитъ всего только изъ 2½ комнатъ. Что касается сифилитическаго отдѣленія въ Charite, то дѣло обстоитъ тамъ, на мой взглядъ не совсѣмъ хорошо: больные находятся въ общей комнатѣ. Вообще больницы тамъ находятся не въ желательномъ положеніи.

Д-ръ Десятовъ. Куда идутъ отбросы изъ больницъ?

Докладчикъ. Въ канализацію общую.

Проф. Каземъ-Бекъ. Вашъ очень интересный и обширный докладъ является для врачей, жающихъ посѣтить Германію, какъ бы указателемъ.

Административная часть.

1. Д-ръ Сивре просилъ его освободить отъ обязанности секретаря редакціи, такъ какъ одному секретарю нѣтъ никакой возможности вести всю работу по редакціи. Общество просило остаться д-ра Сивре секретаремъ, раздѣливъ трудъ по редакціи между д-ромъ Сивре и еще 2-мя секретарями. Д-ръ Сивре согласился остаться секретаремъ. Выбраны секретарями редакціи еще д-ръ Осокинъ и д-ръ Овчинниковъ.

2. Доложено приглашеніе самарскаго съѣзда врачей по кумысолѣченію принять участіе въ его трудахъ. Постановлено принять къ свѣдѣнію и извѣстить всѣхъ членовъ Общества объ этой бумагѣ.

3. Доложено предложеніе Юбилейной комиссіи при Казанскомъ университетѣ произнести рѣчь по медицинскому или имѣющему общій интересъ на предстоящемъ 100 лѣтнемъ юбилей университета. Постановлено принять къ свѣдѣнію и извѣстить объ этомъ всѣхъ членовъ Общества.

4. Доложена бумага медицинскаго департамента по вопросу о туберкулезѣ животныхъ и человѣка. Постановлено принять къ свѣдѣнію и извѣстить всѣхъ членовъ Общества объ этомъ.

5. Санкціонировано представительство проф. Любимова отъ имени Общества врачей на бывшемъ 25 лѣтнемъ юбилей Русскаго Общества Охраненія Народнаго здравія.

Предсѣдатель *А. Каземъ-Бекъ.*

Секретарь *А. Оаворскій.*
