

Продолжая отъ и адально изъясняюща, что, въ случаѣ, когда
изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи,
докладчикъ, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи,
адально, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи,
въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи.

Въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи,
въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи,
въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи,
въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи,
въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи, въ изъясненіи.

ПРОТОКОЛЬ

засѣданія Общества врачей при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ

17-го марта 1911 года.

Предсѣдательствовалъ проф. Ф. Я. Чистовичъ при секретарѣ
д-рѣ Чирковскомъ.

Присутствовали—Казанскій, Шибковъ, Чалусовъ, Перекроповъ,
Цыпкинъ, Опокинъ, Геркенъ, Орловскій, Бушмакинъ, Адамюкъ, Куш-
никовъ, Соколовъ, Игнатовичъ, Паринъ, Пильновъ, Горяевъ, Зарни-
цынъ, Зайцевъ, Идельсонъ, Первушинъ.

Заслушано:

1) Докладъ д-ра Перекропова: „Демонстрація двухъ боль-
ныхъ съ актиномикозомъ“.

П Р Е Н І Я.

Проф. Геркенъ отмѣчаетъ тѣ затрудненія, какія встрѣтились
въ случаяхъ докладчика при отысканіи актиномикотическихъ друзъ.
Считая это явленіе обычнымъ, проф. Геркенъ указываетъ, что во вся-
комъ случаѣ при извѣстной technikѣ добиться этого возможно. Клини-
ческая картина 1-го случая позволяла предполагать актиномикозъ а
ргіогі. Что касается 2-го случая, то здѣсь не примѣнялось еще ника-
кого оперативнаго вмѣшательства, изслѣдованіе также не дало отвѣта
на этиологію заболѣванія, но клинически случай также во многомъ го-

ворить за актиномикозъ. Длительность процесса (2 года), хотя и необычна для актиномикоза, можетъ найти себѣ объясненіе въ удачной борьбѣ даннаго организма съ инфекціей. Относительно терапіи актиномикоза солями мѣди проф. Геркенъ считаетъ неправильнымъ обозначеніе его способомъ «американскимъ», какъ это сдѣлалъ докладчикъ. Такого рода терапія примѣнялась и въ Германіи, и самъ проф. Геркенъ примѣнялъ ее много лѣтъ ранѣе. Происхожденіе инфекціи въ случаѣ первомъ докладчика можно предполагать съ кишечника, но нельзя исключать возникновеніе процесса съ кожи.

Д-ръ Чалусовъ считаетъ также очень труднымъ нахожденіе друзъ актиномикоза. Природа лучистаго грибка разнообразна, и въ настоящее время въ литературѣ указывается на существованіе 8—9 видовъ. Вакцинотерапія въ виду этого можетъ быть успѣшна, когда вакцинируютъ тѣмъ видомъ, который выдѣленъ въ данномъ случаѣ.

Проф. Чистовичъ спрашиваетъ, получены-ли были культуры отъ демонстрируемыхъ случаевъ.

Докладчикъ. Культуры не были получены, не смотря на продолжительное изслѣдованіе въ мѣстномъ Бактеріологическомъ Институтѣ.

Проф. Чистовичъ считаетъ, что необходимо было бы въ такого рода случаяхъ прибѣгнуть къ вакцинотерапіи.

Проф. Геркенъ. Въ случаѣ докладчика примѣнялась стафилококковая вакцина тѣмъ видомъ, который былъ выдѣленъ у больного, но противъ актиномикоза не примѣнялась.

Предсѣдатель, благодаря докладчика за интересное сообщеніе, высказываетъ пожеланіе увидѣть результаты терапіи демонстрируемыхъ случаевъ.

2) Докладъ д-ра А. В. Вишневскаго: «Случай смерти отъ позднихъ послѣдствій раненія сердца (къ патогенезу псевдоциррозовъ Rick'a)».

П Р Е Н І Я.

Д-ръ Казанскій указываетъ, что онъ имѣлъ возможность узнать, что въ послѣдніе дни больной чувствуетъ себя сравнительно хорошо

и смерть его представлялась неожиданной. Предъ смертью у описываемаго больного былъ огромный асцитъ.

Проф. Геркенъ высказываетъ предположеніе, нельзя ли тѣ измѣненія, которыя докладчикомъ приписываются давно бывшему раненію, связать съ какимъ либо инфекціоннымъ процессомъ, происшедшимъ послѣ раненія.

Проф. Чистовичъ даетъ поясненія къ случаю докладчика, что какъ анамнестическія данныя, такъ и клиническая картина, а главное патологоанатомическій матеріалъ даютъ полное основаніе считать за исходный процессъ раненіе сердца. Съ патологоанатомической стороны случай интересенъ потому, что здѣсь не было синехій, которыя необходимы въ патогенезѣ болѣзни по Pick'у, но было сильное утолщеніе перикарда и эпикарда плюсь скопленіе жидкости въ перикардѣ, и это оказалось равносильнымъ облитераціи перикарда.

Докладчикъ Вишне вскій не исключаетъ трудности отрицать другіе моменты въ происхожденіи данныхъ измѣненій, не имѣя больного подъ наблюденіемъ, но и клиническая картина и найденныя патологоанатомическія пораженія вполне объясняются въ связи съ бывшимъ раненіемъ сердца.

Проф. Чистовичъ считаетъ, что сообщенный случай служить опроверженіемъ взгляда тѣхъ авторовъ, которые связываютъ циррозы Pick'a съ перигепатитами отъ polyserosit'a.

Административная часть засѣданія.

Баллотировка въ члены общества д-ра Ал. Вас. Вишне вскаго, предложеннаго членами Чистовичемъ, Фофановымъ и Чирковскимъ. Избранъ единогласно.

Въ дѣйств. члены предложенъ д-ръ П. И. Перфильевъ (д-ромъ П. И. Зарницынымъ и Ф. Я. Чистовичемъ).

Доложено и принято къ свѣдѣнію воззваніе по сбору пожертвованій на памятникъ Гончарову.

Доложено предложеніе Лиги для борьбы съ туберкулезомъ вступитъ въ члены Лиги постановлено отвѣтитъ, то по мѣстнымъ условіямъ О-во врачей не можетъ вступить въ члены Лиги, но всячески готово содѣйствовать Лигѣ.

Доложено и принято къ свѣдѣнію воззваніе по сбору пожертвованій на памятникъ Чехову.

Доложено и принято къ свѣдѣнію обращеніе Спб. Литературнаго Общества.

Предсѣдатель **Ф. Чистовичъ.**

Секретарь **В. Чирковскій.**
