

Доклад вызвал оживленные прения, в которых приняли участие д-р Шалунов, проф. В. С. Груздев и асс. Г. М. Шарафутдинов.

2. Проф. И. Ф. Козлов демонстрировал больную с функциональным недержанием мочи, у которой он сначала применил операцию Göbel-Stöckel'a, а потом операцию Martius'a, но без достаточно удовлетворительных результатов.

3. Асс. М. А. Романов и асс. И. В. Данилов сделали доклад: „Ведение послеродового периода родов по способу Роговина“. Проверив этот способ на значительном материале, докладчики пришли к следующим заключениям: 1) Способ д-ра Роговина, являясь технически усовершенствованным и механически вполне обоснованным, нельзя считать вполне безболезненным и безопасным. 2) Количество теряемой при нем крови почти таково же, как и при выжидательном способе. 3) Способ этот далеко не всегда достигает цели, и % неудач при нем значительно больше, чем это отмечает автор. 4) Отрывы оболочек и пуповины при этом способе встречаются сравнительно чаще, чем при выжидательном методе. 5) Считать этот способ профилактическим в смысле предупреждения кровотечения и ущемления плаценты нельзя. 6) Несомненно, однако, он заслуживает предпочтения перед способом Credé в тех случаях, где требуется немедленно закончить роды.

Принявшие участие в прениях проф. В. С. Груздев и П. В. Маненков и асс. Н. Е. Сидоров и Г. М. Шарафутдинов вполне согласились с выводами докладчиков.

Председатель секции проф. В. Груздев.

Секретарь д-р И. Данилов.

Хирургическая секция.

Заседание 15 декабря 1934 г.

Демонстрации:

1. Д-р П. А. Гулевич.—*К казуистике редких форм инвагинации*. Опухоль, вызвавшая хроническую инвагинацию толстого кишечника, оказалась фибросаркомой. Демонстрация препарата.

Проф. Н. В. Соколов.—Отметил особенности случая, интересные с точки зрения диагностики и привел свой, описанный в № 6 „Казанского Медицинского Журнала“. 1934 г.

2. Д-р Байбекова.—*К казуистике перфоративного аппендицита у детей*. Демонстрация больной.

Задали вопросы: д-р Новиков Г. М., В. Ф. Стрюлькова. Проф. Н. В. Соколов приводит из своих наблюдений несколько случаев, свидетельствующих о большой консервативности педиатров. Патолого-анатомические находки часто не соответствуют общим клиническим явлениям.

Доклады:

1. Проф. В. А. Гусынин.—*Сбережение кожных лоскутов при рвано-ушибленных ранах*. Автор рекомендует при первичной обработке раны—сохранять каждый лоскут, свертывая его в трубочку по типу Филатовского стебля, чтобы использовать его впоследствии. Демонстрация больного.

Задали вопросы: д-р Богданов Ф. Р.—1. Срок вмешательства после повреждения? 2. Обследовалась ли бактериальная флора? 3. Как обрабатывался лоскут. Д-р В. Ф. Стрюлькова:—1. Какое было обезболивание? Д-р П. А. Гулевич.—1. Как обрабатывалась кожа? 2. Часто ли применяется укладывание лоскута на свое место? 3. Каким способом шло лечение, открытым или закрытым? 4. Д-р М. Х. Шалунов.—При резекции плечевой кости убиралась ли надкостница? В прениях выступил д-р Еляшевич. При обработке таких травм обычно встает вопрос об ампутации конечностей. Репаративная пластика здесь заслуживает большого внимания. Необходимо исследовать бактериальную флору.

Проф. В. А. Гусынин заметил, что в условиях открытой раны мышц анаэробная инфекция не представляет большой опасности.

Д-р Ф. Р. Богданов (Свердловск) подчеркивает важность исследования микрофлоры раны и приготовления аутовакцины. Удаление кусков кости при травмах считает нецелесообразным. Доложенный случай представляет большой интерес с точки зрения сохранения верхней конечности и отсутствия каких либо расстройств со стороны нервов, хотя травма была очень тяжелой.

Проф. Н. В. Соколов.—Основным моментом при травмах конечностей для хирурга является вопрос сохранения конечностей. Опыт минувшей войны свидетельствует, что нередко врачи делали ампутации там, где можно было обойтись без них. Предложение проф. В. А. Гусынина—сохранение лоскута в виде дубликатур и использование его в последующем для раны имеет большое практическое значение.

П. Д-р С. М. Колдаев. (Астрахань).—*Вторичная обработка ран путем соскоба и последующего глухого шва их при мелкой промышленной травме.* После ряда вопросов в прениях высказались:

Д-р Ф. Р. Богданов, отмечая разнообразие мелких травм, приведенных докладчиком, считает, что применение алкоголя на 3—4 день после ранения не имеет смысла. Считает наиболее важным первичную обработку раны.

Доц. Ю. А. Ратнер. Большой процент успеха у автора в основном зависит от того, что травмы были мелкие. Соскоб грануляций является лишней травмой.

Проф. Н. В. Соколов. При вялых грануляциях и поверхностных ранах соскоб грануляций и зашивание может иметь место. Соскабливание грануляций при глубоких ранах и тем более, в сравнительно свежих случаях—связаны с ростом опасности инфекции. Случаи автора касались главным образом поверхностных ранений и, по автору, дали хорошие результаты. Вопрос этот связан с вопросом скорейшего восстановления трудоспособности.

Проф. Н. В. Соколов выступил с информацией о 35-ти летнем юбилее проф. Я. О. Гальперн и предложил от Хирургической секции послать приветствие юбиляру.

Предложение принимается единогласно.

Председатель проф. Соколов.

Секретарь д-р Пшеничников.

Тетюшский филиал Научно-медицинской ассоциации АТССР.

Заседание 18 декабря 1934 г.

Присутствовали: врачи района, Тетюшской больницы и аптечные работники. Заслушан доклад д-ра Соколовой Н. С.—*„Введение в диалектический материализм“.*

Заслушан доклад д-ра Кондакова Н. С.—*„Этиология и патогенез ревматического заболевания в современном освещении“.*

Предложено докладчику в следующий раз доложить клинику и лечение ревматических заболеваний.

Д-р Боголюбов информировал собрание о *положении дела донорства в районе* и о современных требованиях, предъявленных на этом участке работы.

Им же продемонстрированы: случай перелома теменной кости с вдавлением, не вызвавшим никаких симптомов со стороны мозга, и только тщательный осмотр раны, при поступлении больного дал возможность обнаружить данное тяжелое ранение. Своевременно произведенная трепанация дала хороший результат.

При обсуждении плана работ на 1935 год, намечена разработка следующих вопросов: о марксистско-ленинском образовании врача, о переливании крови и практика ее в условиях участковой работы, учение об инфекциях, борьба с инфекционными болезнями, злокачественные новообразования и борьба с ними, доклады о санитарном состоянии района, отчеты врачей о научных командировках и съездах, проработка вопросов здравоохранения района, случаи из практики.

Председатель Тетюшского филиала д-р Боголюбов.

Секретарь д-р Кондаков.