

созревания. 2) Вредность их, прежде всего, выявляется в задержке общего физического развития, ведя в тяжелых случаях даже к смерти. 3) Как часть общего, не остается без вредного воздействия и половая сфера, в которой отмечаются анатомически половой инфантилизм, даже половая гипоплазия, а функционально—задержка появления первой течки на довольно продолжительный срок, относительно длительное течение последующих отдельных циклов и частичная нечеткость отдельных его фаз.

### Общие заседания.

Заседание 24. XII. 29 г.

1. Д-р Н. В. Бусыгин. *К вопросу о heterochromia iridis.* Докладчик изложил литературу по данному вопросу и отметил невыясненность его до сих пор как со стороны клинической, так и с этиологической и патолого-анатомической. Сообщив два собственных случая гетерохромии— один *h. simplex*, другой—*h. complicata*, докладчик высказал предположение о переходе первой во вторую. По мнению д. желательно ввести обязательную регистрацию цвета радужек у новорожденных в родильных и детских домах с зарисовкой красками случаев гетерохромий.— Прения: проф. И. П. Васильев.

2. Д-р В. И. Журавлева. *К вопросу о т. наз. симпатогоние надпочечника.* Благодаря происхождению из двух зачатков тканей, опухоли надпочечников разделяются на две группы: опухоли коркового и мозгового вещества их. Среди последних различают: 1) ганглионейромы, 2) параганглиомы, 3) нейрцитомы или симпатогонии, или нейробластомы. Последние чаще являются врожденными, разрушают ткань, дают метастазы в разные органы. Подобного рода опухоль была найдена при вскрытии 6-месячного мальчика 29. IX. 1928 г., доставленного для секции с диагнозом лимфатической лейкемии (?). Опухоль занимала мозговое вещество надпочечников, слева разрасталась в виде узла величиною с кулак взрослого человека. Имелись обширные метастазы в лимф. узлы, печень и костную систему. В доступной литературе описано не более 50 случаев нейробластом надпочечников и других отделов симпатического нерва.

Заседание 7. I. 30 г.

Проф. А. В. Вишнеvский поделился своими впечатлениями от поездки в Америку для прочтения лекции по приглашению Медицинского факультета университета Иова-Сити.

Проф. М. М. Гран. На одном из заседаний Президиума о-ва врачей был поднят и рассмотрен вопрос об участии О-ва в социалистическом соревновании. По поручению Президиума проф. Гран в кратком докладе изложил основные положения проекта договора перед общим собранием О-ва. Положения эти следующие:

1. Казанское О-во врачей, как одно из старейших русских научных о-в, должно взять на себя инициативу выступления на соц. соревнование в области своей деятельности, чтобы встать в уровень работ всей страны в ответственный исторический период социалистической реконструкции.

II. Первоочередными вопросами для соц. соревнования должны служить:

1) Планирование и рационализация работ О-ва, причем в понятие „планирование и рационализация“ должно входить:

а) Заранее подготовленная перспективная «трехлетка» О-ва и план ближайшего операционного «года соц. соревнования».

б) Увязка проблем, вопросов и тем, выдвигаемых Об-вом, с очередными проблемами медвузов, Наркомздрава, Наркомпроса, Соцстраха и пр.

в) Увязка работ О-ва с клиниками, лабораториями, научными институтами путем распределения тем и заданий этим научным организациям.

г) Рационализация работ секционных и пленарных заседаний О-ва.

2) Краеведческий характер работ О-ва, в частности изучение вопросов биологии и патологии наименьшинского населения.

3) Профилактизация медицины.

4) Научно-методологическая разработка вопросов в разрезе „диалектика в естествознании и медицине“.

5) Вовлечение в научную работу О-ва периферии Татарской Республики и смежных национальных областей.

6) Усиление общественных функций О-ва под лозунгом „Медицина—массам“.

III. Договор о соцсоревновании должен быть построен в виде социалистического обязательства О-ва и должен быть доведен до сведения Томских научных