

Заседание 23/XI 1934 г.

1. Д-р О. М. Войдинова и Н. Г. Лутовинова. «К вопросу профориентации и профконсультации в средней школе». Доклад напечатан в № 2 «Казанск. мед. журнала» за 1935 г. В прениях выступали: д-ра Канищева, Маркузе, проф. Мухамедьяров.

2. Д-р М. М. Муштариева. «Опыт ведения сигнализационного учета и изучение прогулов в детучреждениях». Докладчица, исходя из опыта организации сигнализационного учета в школах и детсадах г. Казани и изучения прогулов в них, делает ряд выводов о возможности проведения данного учета в наших детучреждениях при выполнении соответствующих требований о необходимости изучения прогулов в целях борьбы с заболеваемостью и повышения качества учебы в них. В прениях выступали: проф. Мухамедьяров, д-ра Канищева, Маркузе и Войдинова.

Председатель Мухамедьяров. Секретарь Эмдин.

Оториноларингологическая секция НМА.

65-е заседание 17/II 1935 г.

1. Д-р Р. И. Мошин.—Клиническая демонстрация случаев риносклеромы верхних дыхательных путей и холестеатомы гайморовых пазух.

2. Д-р И. И. Щербатов.—«Влияние различных типов дыхания на газацию крови». Докладчик изучал изменения в колебании кислорода и углекислоты как в артериальной, так и в венозной крови при носовом и трахеальном дыхании. Опыты были поставлены на 24 собаках. Большая часть опытов проводилась под морфинным наркозом. У некоторых собак кровь для исследования бралась без наркоза. У одной серии собак кровь бралась из правого и левого сердца, у других из v. jugularis путем пункции. Для предохранения от соприкосновения с воздухом, кровь бралась под вазелиновое масло. Исследование газов крови производилось при помощи аппарата Баркрофта. Для получения трахеального дыхания собакам производилась трахеотомия и в трахею вставлялась Т-образная резиновая трубка с закрытым верхним концом. Результаты, полученные докладчиком, следующие: У всех 24 собак через 45 мин. после трахеотомии понизилось количество кислорода в артериальной и венозной крови и повысилось содержание углекислоты. Средняя величина снижения кислорода для артериальной крови равнялась 11%, для венозной—13%. Средняя величина повышения углекислоты для артериальной крови равнялась 9%, а для венозной—7%. Через 24 часа после трахеотомии количество кислорода и углекислоты пришло к норме в артериальной и венозной крови. Через 48 часов трахеального дыхания у 9 собак из 11 понизилось содержание кислорода в артериальной и венозной крови и повысилось содержание углекислоты. Через 72 часа трахеального дыхания уменьшение кислорода крови приостановилось, но отмечалось понижение углекислоты, причем больше в артериальной крови, меньше—в венозной. Последующие исследования через 96 часов, 5 суток и 1 неделю трахеального дыхания указывают на стойкое снижение у всех исследованных собак кислорода в артериальной и венозной крови и понижение углекислоты. Предельные сроки исследования 12 дней. Если во время трахеального дыхания восстановить носовое дыхание путем удаления пробки из верхнего конца трахеотубуса и закрытия наружного конца, то количество кислорода в артериальной крови повышается, а у некоторых собак кислород в венозной крови понизился. Углекислота же имеет тенденцию возвращения к норме. Последующее включение трахеального дыхания снова снижает кислород крови и понижает содержание углекислоты.

Трахеотомия, сама по себе, как операция, не влияет на изменение газов крови.

В прениях высказывались профф. К. Р. Викторов, В. К. Трутнев и д-р Б. Н. Лебедевский.

2. Организационные вопросы. Перевыборы бюро секции: единогласно избираются в состав бюро секции: проф. В. К. Трутнев (председатель), проф. К. Р. Викторов, д-р А. Н. Бобровский, д-р Б. Н. Соколов и д-р Г. Л. Камалетдинова (секретарь).

Председатель проф. В. К. Трутнев. Секретарь д-р Б. Н. Соколов.