

цель общей стерилизации организма по отношению к тbc инфекции, почему и выражает пожелание, чтобы он был применен вдали от основного очага, тем более, что туберкулез суставов есть, в сущности, только местное проявление общего туберкулезного процесса, может быть терапевтический эффект от метода следует отождествить с протейнотерапией; проф. М. О. Фридланд: метод нашел себе применение пока только при закрытых формах тbc поражения суставов; в единичных случаях наблюдалось улучшение верхушечного процесса в легких; Ортопедическая клиника имеет некоторый опыт в деле лечения тbc поражения суставов и костей протейновыми телами, но общее впечатление складывается далеко не в пользу этой терапии; ободряющие результаты получила клиника только после применения доложенного метода лечения. Проф. В. Л. Боголюбов — резюме.

Рино-ларинго-отоларингическая секция.

25-ое заседание 2 марта 1929 г.

1. Д-р Б. В. Огнев. *Демонстрация анатомических препаратов*: различных типов *придаточных пазух*: двухэтажная лобная пазуха, разделенная горизонтально расположенной костной пластинкой на верхний и нижний отделы; череп с сильно развитыми лобными пазухами, из коих правая открывается в средний носовой ход, а левая — в верхний; препарат Гайморовой пазухи с сильно развитыми нишами в стенках ее. Препарат резко развитой основной пазухи, занимающей все тело os. sphenoidal. Сосцевидные отростки с различными типами строения *antr. mastoidei*. — *Прения*: проф. В. К. Трутнев, инженер Пауткин, д-ра Голанд, Лобков, Матвеев.

2. Д-р Н. К. Трутнев. *Демонстрация больного с редким вариантом расположения кровеносных сосудов глотки*. У здоровой в остальном больной, 45 лет, определяется справа на задне-боковой стенке глотки пульсация крупного сосуда, симметрично на левой стороне пульсаторное сотрясение. Слабые субъективные ощущения в форме першения в горле. Предполагается вариант расположения *a. carotis interna*.

3. Д-р Д. Н. Матвеев. *Демонстрация больного с аномалией сосудов глотки*. У здорового в остальном юноши заметен на правой задне-боковой стенке глотки крупный венозный сосуд, расположенный поверхностно под слизистой оболочкой. — По демонстрациям 2-ой и 3-ей сделаны замечания проф. Трутневым.

4. Д-р Б. С. Голанд. *Несколько случаев злокачественных новообразований уха*, наблюдавшихся в Казанских ОРЛ клиниках за 3 года. Один случай саркомы и 2 раковых новообразования. Приведен обстоятельный обзор литературы по этому вопросу. — *Прения*: проф. В. К. Трутнев и д-ра Вольфсон, Герасимов, Матвеев, Н. Трутнев, Цвиллинг, Чудносоветов и Яхонтов.

26-е заседание 15 марта 1929 г., объединенное с физиологической секцией.

1. Д-ра А. П. Никольская и Тушнов. *Случай тазового осложнения после аденотомии*. 12-летний мальчик перенес операцию аденотомии. На 10-й день после операции скончался при мозговых явлениях. На вскрытии обнаружен абсцесс правого мозгового полушария, величиной с куриное яйцо, окруженный плотной соединительно-тканной капсулой. При жизни абсцесс распознан не был. — *Прения*: профф. Лепский, Трутнев и д-ра Вольфсон, Герасимов и Журавлева.

2. Д-р В. В. Громов. *Случай опухоли языка*. 16-летний юноша страдает резко выраженной макроглоссией; язык настолько велик, что не помещается в полости рта, выступает наружу на 2 поперечн. пальца, постоянным давлением нарушает правильное развитие зубов и нижней челюсти. Язык стал увеличиваться вскоре после рождения. Вероятнее всего дело идет о разлитой лимфангиоме.

3. Д-ра Е. Н. Павловский и Н. М. Лопатина. *Материалы к вопросу о значении верхних дыхательных путей для вентиляции легких* (предварительно сообщенные). Литературные сведения о значении дыхательных путей для вентиляции легких оч. скудны и неоднородны. Прямых исследований вентиляции легких при частично выключенных дыхательных путях почти не было. Аа. производили измерения выдыхаемого воздуха при дыхании через нос (т. е. при нормальных дыхательных путях) и через трахеотубус (т. е. с выключенными верхними дыхательными путями). Всего произведено 214 измерений в 29 опытах. Оказалось, что при дыхании через трахеотубус через легкие проходит значительно