

меньшее количество воздуха, чем при дыхании через нос. В большинстве случаев отношение количества выдохнутого воздуха через нос к таковому же через трахеотубус было как 10:7. Причины этого аа-ми еще не установлены, но поставленные опыты показали, что это не зависит от рефлекторных влияний на дыхательный центр со стороны гортани, трахеи, бронхов и легких, а также и от влияний со стороны обонятельных нервов. Работа по исследованию причин разницы в количествах вентилируемого легкими воздуха при дыхании через нос и через трахеотубус продолжается.—*Прения:* проф. Викторов, Попов, Трутнев и д-ра Ардашев, Сергиевский и Терегулов.

27-ое заседание 17 апреля 1929 г.

1. Д-р Б. Н. Лебедевский. Демонстрировал *случай* (из Казанского военного госпиталя) *добавочной миндалины*—*tonsilla pendula*; участок аденоидной ткани, величиною с фасоль, соединен с верхним полюсом 1-й миндалины узкой ножкой.—Высказались д-ра Голанд, Лопатина, Трутнев и проф. Трутнев В. К.

2. Д-р С. П. Яхонтов демонстрировал *случай абсцесса перегородки носа зубного происхождения*. Исходным пунктом абсцесса был, видимо, большой верхний резец; опорожнение гноя в ротовую полость, последующая деформация носа; свищ на нижней-медиальной стенке носа. Удаление больного зуба и секвестра альвеолярного отростка ликвидировали воспалительные явления.

3. Д-р С. П. Яхонтов сообщил о *случае срединной зародышевой эпителиальной кисты шеи*, приведя классификацию кист, эмбриологические данные, указав на клинические и гистопатологические особенности этого заболевания. По демонстрациям 2 и 3 д-ра Голанд, Матвеев, Трутнев и проф. Трутнев.

4. Д-р Д. Н. Матвеев сообщил о результатах *гистологического исследования костного трансплантата* 15-летней давности.—*Прения:* проф. Трутнев.

5. Д-р З. И. Вольфсон. *Микробиология в рино-ларинго-отитрии*. Указав на ценность микробиологических исследований в р.-л.-о. клинике, докладчик сообщил о наиболее частых и необходимых исследованиях в условиях работы рино-ларинго-отитагра, подчеркнув специфические особенности этих исследований.—Замечания проф. Трутнева.

28-ое заседание 20 ноября 1929 г.

1. Д-р З. И. Вольфсон демонстрировал один случай и сообщил еще о четырех случаях *гнойного отита*, обусловленного возбудителем Vincent'a и излеченных вдвухением порошка пергеноля.—*Прения:* д-ра Буев, Голанд, Егоров, Трутнев, Яхонтов и Лебедевский.

2. Д-р А. М. Чуприкова демонстрировала *случай первичной саркомы небного миндалика*. Опухоль величиною почти с куриное яйцо удалена оперативно.—Замечания: д-ра Буев, Трутнев и Лебедевский.

3. Д-р Б. Н. Лебедевский сообщил о *случае риносклеромы* у красноармейца 23 лет, коренного жителя Татареспублики, Арского кантона. Это второй случай среди татар, безвыездно живущих в пределах ТР.—Высказались д-ра Буев, Вольфсон, Трутнев и Яхонтов.

4. Д-ра Б. С. Голанд и С. П. Яхонтов. „*Впечатления о 3-ем Всесоюзном съезде р.-л.-о. в г. Одессе в 1929 году*“. Напечатано в № 12 „Казанск. мед. журнала“ за 1929 г.

## Хроника.

1. Главпрофобром предложено всем МедВУЗ'ам поставить в план своей работы наибольшую *эффективность и активизацию преподавания*, уничтожить зачетные сессии, введя учет знаний в процессе преподавания, сократить, а где возможно вовсе уничтожить, лекционный метод преподавания, перейдя на более активные методы преподавания. Второгодничество уничтожается, должны своевременно приниматься меры к выявлению отстающих и к усиленным занятиям с ними. Занятия на Медфаке должны продолжаться 30 декад в год, отдых 6 декад. Прохождение курса Медфаков предположено сократить до 4½ лет, планы преподавания должны быть разработаны до нового 1930/31 уч. г. и с нового года проведены в жизнь. Большое значение должно быть придано непрерывной и летней производственной практикам студентов. Вводится строгая дисциплина и регистрация посещений занятий студентами и преподавателями.