

сильное раздражение, отек и высыхание глаз, по поводу чего больная и обратилась в клинику. По анамнезу можно было предполагать ущемление левого глаза веками. В прениях обсуждался вопрос о происхождении страдания. Участвовали: Адамюк, Мурзин, д-р Блитштейн и др. Необходимо дальнейшее исследование больного в отношении хирургической помощи и лечения основной болезни.

4. Проф. Мурзин сделал информацию о предстоящем Всесоюзном съезде глазных врачей в г. Казани в 1935 г. и об участии членов глазной секции в борьбе с трахомой по Татареспублике. В прениях участвовали: проф. Мурзин, Батарчук, Еналеев, Чубуков, Вейс, Зубаиров, проф. Адамюк и др.

Постановили: Офтальмологическая секция Научн. мед. ассоц. в лице всех своих членов предлагает свои силы и знания на борьбу с трахомой в ТР. В целях быстрого практического осуществления этого решения, секция считает необходимым в ближайшие 10 дней ТНКС-ву выработать формы участия членов секции, с привлечением для обсуждения этого избраных секцией представителей, гг. Искандерова, Эпштейн, Гафаровой и Артемьевой.

Председатель проф. В. Е. Адамюк.

Секретарь д-р Искандеров.

Заседание от 16/1 1935 г., посвященное 25-летию юбилею научной и общественной деятельности проф. А. Н. Мурзина.

1. Д-р Тихонравова. *О врожденных семейных катарактах.* (С демонстрацией 3-х больных).

Сообщалось о семье с 8 детьми, из которых у 2-х братьев и одной сестры были двусторонние врожденные катаракты. Наблюдаемое потомство состоит из 3-х человек, причем двое имеют также врожденные двусторонние катаракты. Отмечается наличие катаракт только у лиц с черными глазами, в то время, как лица со светлыми глазами не имеют катаракт. В демонстрируемых случаях у всех африканские глаза, причем у старшего мальчика (15 лет), оперированного в глазной клинике в 1933 году, значится диагноз: *Cataracta molle os. dex et Cat. centralis os. sin.* У самой младшей девочки (3 лет) имеется *Cataracta punctata os. dex. et Cat. centralis os. sin.* Данный случай, подобно ряду найденных в русской и иностранной литературе, позволяет расценивать это как случай наследственный, причем передача идет здесь по доминантному типу у лиц с темными глазами. Подробный анализ эволютических причин (клиническое исследование наблюдаемых больных) заставляет признать в данном случае за причину—глубокие изменения в химизме тканей.

2. Док. Еналеев. — *О некоторых данных Bacterium Granulosis* (с демонстрацией культур, полученных им в Казанской лаборатории ТИЭМ). В прениях принимали участие: проф. А. Н. Мурзин, проф. В. Е. Адамюк, Шиков, Коленько и др.

3. Док. Вейс. — *О новой модификации операции против заворота и трахиаса.* В прениях принимали участие: проф. В. Е. Адамюк, проф. А. Н. Мурзин, д-ра: Пилиева (Ашхабад), Шипков (Туркменистан), А. Б. Коленько (Маршальск).

Метод будет опубликован.

4. Асс. Чубуков. — *О конференции по физиологической оптике.* Конференция по физиологической оптике состоялась 25—29 декабря в г. Ленинграде. Докладчик излагает доклады и прения по некоторым важным вопросам световосприятия, стереоскопического зрения и др., которые обсуждались на конференции.

Конференция приняла решение о создании всесоюзной организации по физиологической оптике, специального печатного органа, кафедр по физиологической оптике при некоторых вузах и институтах.

Подробный отчет напечатан в „Каз. мед. журн.“, № 3—4, 1935 г.

5. Асс. Блитштейн. *Ulcus rodens corneae.*

У двух больных с рубцовой трахомой на роговице развивалась язва типа Ulcus rodenus; у одного на обоих глазах. Язвы медленно протекали, без развития гипопиона, закончились стойким рубцовым изменением роговицы. Бактериологические исследования — отрицательно. Чувствительность роговицы понижена. Язва рассматривалась как заболевание неврогенного характера. Прижигание язвы, парацетез роговицы, конъюнктивальная пластика по Купф'у, освещение кварцевой лампой, новосановый блок, — не имели успеха. В *прениях* принимали участие: проф. А. Н. Мурзич, проф. В. Е. Адамюк, д-р А. Б. Коленько. Высказано сожаление, что своевременно не были продемонстрированы больные.

Председатель проф. В. Е. Адамюк.

Секретарь Н. А. Шикин.

Хроника.

83) *Чествование проф. В. И. Воячека.* В Ленинграде 6 мая в доме Красной Армии и Флота состоялось чествование заслуженного деятеля науки, орденоснца, профессора В. И. Воячека в связи с 35-летием его научной, общественной и педагогической деятельности.

На заседании был зачитан приказ народного комиссара обороны тов. Ворошилова, в котором отмечается исключительная работа юбиляра с первых дней Октябрьской революции по воспитанию и подготовке для РККА и советской страны прекрасных кадров врачей. По приказу тов. Ворошилова клинике болезней уха, носа и горла при Военно-медицинской академии присвоено имя проф. Воячека. Начальнику строительно-квартирного управления РККА и начальнику санитарной службы РККА приказано предусмотреть в 1936 году отпуск средств на расширение и дооборудование клиники проф. Воячека.

Народный комиссариат здравоохранения отпустил Ленинградскому институту уха, носа и горла, научным руководителем которого является проф. Воячек, 60 тысяч рублей на развитие научных работ и 10 тыс. рублей на издание специального научного сборника.

Юбиляра приветствовали помощник командующего войсками Ленинградского военного округа тов. Гарькавий, а также делегации рабочих заводов „Красный выборжец“ и „Красногвардеец“.

84) *Съезд врачей-отоларингологов.* В Ленинграде открылся 6 мая с. г. 4 всесоюзный съезд врачей-отоларингологов. На съезд прибыло около 800 врачей со всех концов Союза.

85) *Юбилей профессора Л. Т. Левина.* В Ленинграде состоялось чествование крупного советского специалиста по болезням уха, горла и носа, профессора Л. Т. Левина в связи с 40-летием его врачебной, педагогической и общественной деятельности. Профессору Левину принадлежит более 50 ценных печатных научных работ. Он был инициатором и организатором 1-го всероссийского съезда врачей по ушным и горловым болезням и состоит многолетним, бессменным председателем ото-рино-ларингологического общества в Ленинграде.

86) Украинский институт экспериментальной медицины оборудовал на одной из главных улиц Харькова образцовую *физиотерапевтическую научно-экспериментальную поликлинику*. Она состоит из 8 отделений: гидротерапии, электро-терапии, светолечения, грязелечения, сероводородных и углекислых ванн, специального детского отделения, ингалятория и экспериментальной лаборатории. Поликлиника имеет первоклассное оборудование. Паровое и водяное хозяйство обеспечивает постоянную циркуляцию воды нужной температуры и давления. Подача грязи для ванн механизирована: грязь поступает из грязевых бассейнов по транспортеру. После ванны больному дается подогретая простыня, а утюжная мастерская раздевального зала готовит выглаженную одежду.

87) В Сочи начали работать почти все санатории. В мае сочинские санатории и дома отдыха обслуживают 10 тыс. курортников.

88) *Переливание крови* начали применять 5 районных больниц Одесской области: Очаковская, Вобринецкая, Новоукраинская, Березовская и Савранская. Больничные врачи прошли специальные курсы при Всеукраинском институте переливания крови.