

3 Асс. Г. М. Шарафутдинов сделал доклад под заглавием: „*Лютеолизат, как противозачаточное средство*“. Исходя из того установленного факта, что желтое тело оказывает подавляющее действие на процесс овуляции, д-р Ш. проследил действие лютеолизата, как противозачаточного средства, на нескольких десятках кроликов, крыс и мышей в течение от 6 мес. до 1 года. Лютеолизат изгот. влялся им из желтых тел коров по обычному методу изготовления лизатов и предварительно проверялся бактериологически. Опыты с впрыскиванием его дали положительный результат, причем доказали специфическое действие лютеолизата на желтые тела у взрослых крыс и мышей: во всех стадиях эстрального цикла желтые тела у последних оказались в состоянии пышного роста, тогда как у контрольных животных они представляли обычное циклическое развитие и достигали лишь незначительных размеров. В дальнейшем автор предполагает продолжать свою работу как экспериментально на животных, так и в клинике.

III. Заседание 14 апреля 1935 г.

1. Проф. М. О. Фриндланд обратился к собравшимся с просьбой сообщать о всех случаях *уродств новорожденных, каковы врожденные вывихи тазобедренных суставов, косолапость, spina bifida*, Татарскому институту ортопедии и травматологии.

2. Засл. деят. науки В. С. Груздев, проф. П. В. Маненков и асс. Г. М. Шарафутдинов познакомили присутствующих с главнейшими докладами, сделанными на состоявшемся недавно IX Всесоюзном съезде акушеров и гинекологов.

IV. Заседание 23 мая 1935 г.

1. Проф. П. В. Маненков сделал доклад под заглавием: „*Лечить ли фибромиому матки оперативным или лучистой энергией?*“ Основываясь частью на данных литературы, частью на 4 собственных наблюдениях, где применение рентгенизации при фибромиоме матки повело к сильным кровотечениям, докладчик пришел к заключению, что при современном положении наших знаний лучше лечить эти опухоли оперативным путем. В прениях по докладу приняла участие проф. И. Ф. Козлов, асс. Н. Е. Сидоров и проф. В. С. Груздев.

2. Асс. Н. Е. Сидоров зачитал представленный в письменном виде доклад д-ра Л. С. Персианинова „*Оболезни Кi rre i—Fe i'я*“. Доклад этот имеет появиться в печати в ближайшем „Сборнике трудов Казанского ГИДУВа“.

3. Председатель филиала, проф. В. С. Груздев сообщил обращение правления Всероссийского общества акушеров и гинекологов о своевременном представлении плана работы филиала. Постановлено: 1) для составления плана работы филиала избрать комиссию из проф. И. Ф. Козлова и П. В. Маненкова, 2) сбор членских взносов поручить О. Г. Аунапу.

V. Заседание 13 сентября 1935 г.

1. Д-р Г. М. Шарафутдинов сделал доклад *О химико-гормональном составе и клиническом применении гравидана*.

Изучая количественное содержание сексуальных гормонов (пролана, фолликулина) в различных сериях приготовленного им гравидана, докладчик нашел, что в 100 к. с. последнего количество пролана колеблется между 500 и 600 М. Е., а фолликулина—между 200 и 400. Гормон роста, по данным д-ра Ш., в гравидане отсутствует. Из продуктов обмена в гравидане содержится много мочевины и вообще азотистых веществ, затем—глюкиды, фосфаты, сахар и др. редуцирующие вещества. Как видно уже из этого, гравидан является очень сложным биохимическим комплексом, в котором переплетаются между собою гормональные начала, продукты белкового, солевого, углеводного и др. обменов. Вещества эти содержатся здесь в естественной биогической среде, представляющей сдвиг в кислую сторону (рН 6,2—6,6). Отсюда понятно, что, вводя в организм такой сложный препарат, нельзя говорить только о специфическом гормональном или неспецифическом—протеиновом или солевом—действии гравидана,—специфические и неспецифические свойства отдельных составных частей гравидана переплетаются между собою и дополняют друг друга. Поэтому вполне естественно является высокая активность гравидана по сравнению с изолированными гормональными или безгормональными белковыми препаратами. Применяя гравидан в течение 3 лет в клинике женских болезней, докладчик основывался на данных, полученных Evansom, Laquerom, Allenom, Doisy, Vincentom, Zon-