

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 „*О болезни Kfirre i—Fei'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-

дек'ом. Aschheim'ом и мн. др. При этом применение гравидана дало ему хорошие результаты при различных заболеваниях женского полового аппарата, каковы климатерические расстройства, аменоррея, маточные кровотечения, воспалительные заболевания маточных придатков экзудативного характера и привычные выкидыши.

В прениях по докладу приняли участие профф. И. Ф. Козлов, П. В. Маченков и В. С. Груздев, д-р И. В. Данилов.

2. Д-р Бахтиозин сообщил о действии гравидана на нервно-мышечный аппарат.

Председатель филиала засл. деятель науки проф. В. Груздев.

## Хирургическая секция Научной медицинской ассоциации Татарской АССР.

*Заседание*, посвященное памяти проф. В. И. Разумовского.

1. Доклад проф. Н. В. Соколова о деятельности проф. В. И. Разумовского, характеристика его и личные воспоминания.

2. Д-р Горбатов продемонстрировал больную 19 лет, которая была оперирована проф. Н. В. Соколовым по поводу опухоли шейной части спинного мозга. Больная была доставлена в клинику с явлениями полного паралича нижних конечностей и пареза верхних конечностей. В данное время (2 мес. после операции) все эти явления совершенно исчезли. Удаленная опухоль при микроскопическом исследовании оказалась менингеомой.

3. Д-р Бисеров продемонстрировал больную, оперированную проф. Н. В. Соколовым по поводу опухоли шеи. При микроскопическом исследовании опухоль оказалась саркомой. Интерес случая заключается в том, что больная в течение продолжительного времени находилась под наблюдением врачей-терапевтов, трактовавших опухоль шеи, как туберкулез. Операция произведена под местной инфильтрационной анестезией и в техническом отношении представляла большие трудности.

4. Д-р Горбатов продемонстрировал больную 19 лет, оперированную проф. Н. В. Соколовым по поводу рака желудка. Интерес случая заключается в раннем для ракового поражения возрасте больной. Произведена резекция желудка под местной анестезией.

5. Д-р Шалагин продемонстрировал больного с самопроизвольной ампу-  
*тацией penis'a на почве парафимоза.*

По поводу демонстраций высказались в прениях: доц. Бадюл, профф. Алексеев, Соколов и Фридланд.

6. Проф. С. М. Алексеев продемонстрировал больного после операции удаления мочевого пузыря по поводу папиллярного рака в нем. Повод к демонстрации: поделиться своими впечатлениями об операции пересадки мочеточников в кишку. Результаты этой операции в руках автора стали лучше, когда в клинике с метода Тихова перешли на метод Коффея в первой его модификации. Не перенесли эту операцию лишь двое больных: оперированный по поводу эктопии мальчик, имевший с левой стороны два мочеточника (оба мочеточника инплантированы рядом в одно отверстие, что ошибочно) и один солидный пожилого возраста с раком мочевого пузыря, где левый мочеточник был расширен до толщины пальца. В этом случае было бы целесообразнее применить не первую модификацию Коффея, а третью.

В прениях высказывались доц. Ратнер и проф. Соколов, отметившие сравнительную редкость счастливых исходов после операции удаления мочевого пузыря.

7. Доклад доц. Новикова „о лечении болезни Рейно“. Докладчик сообщил о пяти случаях болезни Рейно, которые были излечены путем применения новокаинового блока по Вишневному. Во всех случаях новокаиновый блок вызывает резкое улучшение кровообращения в пораженной конечности. Автор рекомендует применять при болезни Рейно новокаиновый блок, как метод выбора.

В прениях высказались д-р Помосов, проф. Соколов и доц. Ратнер. Последний, указывая на неясность механизма действия новокаинового блока