

острой дистрофии вследствие первичного влияния нервного фактора с образованием промежуточных продуктов распада, что ведет к токсемии; последняя оказывается, таким образом, вторичным явлением.

Местная анестезия конечностей является прекрасным средством для устранения рефлекторно-болевого момента. Рано проделанная новокаиновая блокада по типу футлярной анестезии конечности, снимая болевой синдром, способствует предупреждению шока и уменьшает уже наступившие шоковые явления. Она позволяет возможно раньше выполнить необходимое оперативное вмешательство (обработку раны, ампутацию и пр.), устраняя тем самым дальнейшую интоксикацию из очага поражения. Наблюдения показали исключительно благоприятное влияние новокаиновой блокады на течение шока у раненых с обширными повреждениями.

Большое место в терапии шока докладчик отводит переливанию крови.

В выраженных формах шока следует считать показанным комбинацию блока с переливанием крови. В борьбе с шоком новокаиновый блок и переливание крови взаимно дополняют друг друга, так как оба они в качестве раздражителей оказывают влияние как на депрессивное состояние нервной трофики, так и на состояние гемодинамики.

В заключение докладчик остановился на терапии шока, в ее широком понимании. По его мнению, терапия должна быть комбинированной и состоять из мероприятий: каузальных, патогенетических и симптоматических.

3. Проф. орденоносец В. В. Горичевская (доклад). *Хирургическая работа в войсковом армейском районе.*

Докладчица была активным участником героической борьбы Красной Армии на Халхин-Голе и в Финляндии, работая в качестве консультанта госпиталей. В живом изложении она описала работу врача в прифронтовой полосе и поделилась опытом своей работы в области лечения ран, огнестрельных переломов и ряда организационных вопросов.

Докладчица подчеркнула, что успешное лечение огнестрельных ранений в войсковом и в армейском районах зависит от четкой организации этого дела на всех этапах эвакуации, от создания соответствующей хирургической обстановки на каждом этапе, от правильной сортировки и планомерной эвакуации раненых, от целесообразной расстановки врачебных сил, от разработанной, хорошо усвоенной врачами единой методики первичной обработки ран и от согласованности методов лечения ран на разных этапах эвакуации.

Большая роль в этом отводится консультантам. Особое внимание уделила докладчица вопросу подготовки медицинских кадров в мирное время, чтобы они умели оказать высоко-квалифицированную помощь раненым бойцам в военно-полевых условиях. Травматологическая и хирургическая подготовка студентов, врачей и средних медицинских работников должна лечь в основу всей системы образования и усовершенствования (доклад будет напечатан полностью в № 3 „КМЖ“).

## Объединенное заседание

*хирургического и офтальмологического обществ ТАССР 16 января 1941 г.*

Заслуж. деятель науки проф. А. Н. Мурзин. *Пересадка роговицы.*

После краткого изложения исторических данных об операции пересадки роговицы, описания техники ее, послеоперационного течения, показаний и противопоказаний, судьбы трансплантата и результатов, автор сообщает о 38 собственных наблюдениях. Операция была применена при бельмах различной этиологии. Для трансплантации в большинстве случаев использована трупная роговица. Прозрачное приживление достигнуто в 12 случаях, полупрозрачное — в 8 случаях; трансплантат — помутнел в 16 случаях; смещение трансплантата — в 1 случае; инфекция — в 1 случае. Среди продемонстрированных 9 больных у одной слепой зрение восстановилось до 0,4 с сохранением этого результата в течение 10 месяцев.

Председатель проф. Н. В. Соколов.  
Секретарь Вилесов.

*Заседание хирургического общества ТАССР 29. 1. 1941 г.*

1. Д-р П. В. Назаров. *Случай калькулезного пиелонефрита, осложнившегося паранефритом и мочевым свищем.*

Б-ная С., 11 лет, доставлена с левосторонним гнойным паранефритом и была оперирована. Из раны выделилось обильное количество гноя с запахом разложившейся мочи. Рентгенография определила камень в левой почке. Повторная операция по поводу калькулезного пиелонефрита, осложненного мочевым свищем, под местным