

3. Могли-бы Вы дать свое согласие на сделанное здесь предложение лишь в том случае, что Ваше дитя страдает сильно физически и душевно?

4. Как относится Вапа жена к вопросам 1—3?

Примечание. Ваше дитя в настоящее время здорово и чувствует себя хорошо. Если у Вас по случаю вышепоставленных вопросов возникнут какие-либо опасения за жизнь Вашего ребенка, то я могу Вам сказать, к Вашему успокоению, что призрваемым здесь детям и впредь будет оказано тоже внимание, что и до сих пор, они будут пользоваться тем же уходом. Если даже в будущее время и будет утверждён закон, позволяющий укорачивать жизнь таких детей, то без разрешения родителей такое укорачивание жизни их детей производиться не будет.

Из двухсот анкет Meltzer'y были возвращены 162, причем, к большому удивлению автора анкеты, большинство ответов выпало положительно! 119 человек, т. е. 73%, дали положительный ответ и только 43, т. е. 29%, отрицательный. Несмотря на это, Meltzer лично высказывается против медленного умерщвления идиотов, формулируя отрицательное свое отношение к данному вопросу следующим образом:

Предложение умерщвлять идиотов и душевно-больных, стоящих очень низко в умственном отношении, должно быть отвергнуто из юридических соображений и по этическим причинам. Устранение этих лиц из общества может принести лишь едва заметное материальное преимущество обществу, которое самое большее покрывало-бы только расходы по выполнению процедуры этого устранения. Учреждения для наблюдения таких больных и для ухода за ними должны были-бы все равно существовать. Следует еще в настоящее время сомневаться, найдутся-ли врачи или другие лица, готовые приводить в исполнение такого рода решение. В то же время непоправимый вред был-бы нанесен приведением этого решения в исполнение народной морали. Всякое хронически-больное лицо считалось-бы лишним в обществе и подлежащим устранению. То доверие, которое приобрели благодаря развитию науки в последнее столетие, больницы, дома умалишенных, дома призрения и т. д., уступило-бы место очень опасному для народного здоровья недоверию.

Галант (Москва).

Stern, Erich. Die Psyche des Lungenkranken. 168 Seiten. Preis GM 5. 70. Verlag Carl Marhold. Halle a. S. 1925.

Книга имеет своим содержанием всестороннее изучение психики лёгочно-больных (туберкулезных). В ней рассматривается отношение больных к своей болезни, психический фактор в этиологии тbc легких, психология хронически больных тbc, влияние природы и культуры, влияние жизни в санатории на туберкулезных, сексуальная жизнь их, психотерапия и т. д. Книга не вносит ничего существенно нового, но все же представляет интерес, как нечто до известной степени цельное в данной области.

Галант (Москва).

Заседания медицинских обществ.

Общество Врачей при Казанском Университете.

Общие заседания.

Годичное заседание 21/1.

Проф. В. М. Аристовский: „О специфичности туберкулиновой реакции“. Доклад помещен в №№ 2 и 3 «К. М. Журнала».

Прочитаны отчеты: д-ром П. В. Маненковым—о деятельности Общества за истекший 1925 г., проф. В. С. Груздевым—о деятельности Акушерско-Гинекологической секции Общества, д-ром А. Н. Кругловым—о деятельности Офтальмологической секции и д-ром М. П. Батуниным—о деятельности Кожно-Венерической секции.

Заслушано и удовлетворено ходатайство инициативной группы об организации Гигиенической секции, приздимум которой утверждён в след. составе: председатель—проф. В. В. Милославский, его заместитель—д-р И. А. Кондаков, секретари д-ра М. К. Черняев и А. И. Смирнов. При этом постановлено, чтобы все доклады, представляющие общий интерес, вносились не в заседания секций, а в общие заседания.

Казначей Общества д-р Э. М. Блюмштейн сообщил финансовый отчет по Обществу и по «Казанскому Мед. Журналу». Дополнения к отчету были сделаны д-ром П. С. Алуфом и проф. В. С. Груздевым.

По предложению проф. Р. А. Лурья постановлено, ввиду исполняющегося 35-летия научной, врачебной и преподавательской деятельности проф. В. С. Груздева, посвятить ему один из ближайших выпусков «К. М. Журнала».

Состав Редакционного Комитета «Журнала» пополнен проф. М. О. Фридрихландом в качестве заместителя заведующего хозяйственной частью.

Произведены выборы президиума Общества в прежнем его составе.

Заседание 11/II.

Пр.-доц. Н. В. Соколов: „*Опыт применения периаптериальной симпатэктоми на а. carotis при невралгиях n. trigemini*“. Операция эта была применена в 5 случаях, в том числе в 3—с положительным результатом (в 2 из этих случаев результат операции прослежен до 9 мес.).—В прениях приняли участие д-ра И. И. Русецкий, Б. В. Огнев, Л. Б. Блитштейн и проф. А. В. Вишневский.

Проф. С. С. Зимницкий: „*О I Всеукраинском Съезде Терапевтов*“.

Торжественное заседание 27/II, посвященное памяти проф. Вячеслава Авксентьевича Манассеина.

Проф. В. С. Груздев сообщил о жизни и деятельности В. А. Манассеина на основании своих личных воспоминаний и воспоминаний д-ра Д. Н. Жбанкова и профф. В. П. Разумовского и Н. Я. Чистовича.

Проф. П. Н. Николаев: „*Об основных типах высокого кровяного давления*“.—Доклад вызвал ряд замечаний со стороны проф. Н. К. Горяева.

Хирургическая секция.

Заседание 4/I.

Д-р П. А. Никифоров: „*К вопросу о физиологическом valgus'e коленного угла*“. Анатомически коленный сустав является вершиной открытого кнаружи тупого угла. В среднем угол этот на основании измерений, предпринятых у 500 здоровых субъектов (250 муж. и 250 жен.) в возрасте от рождения до 70 лет, оказался равным 7,7° (для мужчин—7,3°, для женщин—8°, у монгольской расы—8,3°). Genu valgum physiologicum—врожденное явление (5,3°), увеличивающееся с возрастом и наиболее резко выраженное у женщин в возрасте от 16 до 50 л., когда угол колеблется между 8° и 9°. У мужчин с 26—36-летнего возраста угол уменьшается до 6°. Старческий возраст характеризуется постепенным выпрямлением угла. Резкой разницы между правой и левой ногой в данном отношении нет, за исключением периода до 6 лет, когда преобладает genu valgum dextr.—В прениях по докладу приняли участие профф. Красин и Фридрихланд и д-ра Флеров, Фишман и Огнев.

Д-ра А. Г. Гильман и А. Н. Рыжих: „*Новое анестезирующее средство пикаин и его значение в хирургич. клинике*“. Средство это было испытано в Госпитальной Хир. клин. Казан. У-та (директор проф. А. В. Вишневский) при 30 больших операциях. Максимум продолжительности операций был 4 часа, а максимум примененного 1/2 % раствора пикаина—400,0. Осложнений не было. Преимущество пред новокаином то, что обезболивание длится гораздо дольше, но за то наступает несколько позже. 1/4 % раствор годится только для мелких операций, для крупных же необходим 1/2 % раствор. Адреналина необходимо прибавлять несколько больше, чем при новокаине.—В прениях участвовали профф. Вишневский, Красин и Трутнев и д-ра Флеров и Фишман, причем последний сообщил литературные данные о тутокаине, который соперничает с пикаином.

Заседание 25/I.

Д-ра А. Н. Сызганов и И. Ф. Харитонов: демонстрация препаратов диафрагмальных грыж (два детских трупа).—В прениях участвовали проф. Красин и д-р Огнев.

Д-ра Н. А. Герасимова и К. Н. Кочёв: „*Плоскостопие, как проф. вредность по лиграфических работников*“.—В прениях по докладу приняли участие профф. Боголюбов и Фридрихланд и д-ра Огнев и Флеров.

Проф. П. М. Красин: „Об организации общественной борьбы с раковыми заболеваниями“.—После обсуждения данного вопроса, с участием проф. В. С. Груздева, постановлено: просить профф. П. М. Красина и В. С. Груздева сделать соответствующий доклад в общем заседании Общества.

Общество Невропатологов и Психиатров при Каз. Университете.

Заседание 3/II.

Д-р П. С. Алуф продемонстрировал трех больных: 1. Чрезвычайно характерный случай *Lejden-Westphalesкой атаксии*. Заболевание развилось в течение тяжелой крупозной пневмонии. Клинически атаксия и выраженная дизартрия, которая по существу и клиническим своим проявлениям является в этом случае речевой атаксией. Парезов нет. Пирамидных симптомов нет. Чувствительность не растроена. Атаксия резко выражена на одной стороне. 2. Сл. *нейротомической прогрессивной мышечной атрофии типа Charcot-Marie-Tooth'a*. Больная 26 лет, заболела 14 лет т.п. Атрофированы стопы, голени и кисти. Реакция перерождения. Болезнь началась с нижних конечностей. Течение чрезвычайно постепенное. Чувствительность N. Гипертрофии и уплотнения нервных стволов нет (форма Dejeri n-Sottas) Отец был болен тем же. Из 8 человек семьи больной болезнь наблюдается еще у 2 братьев. Случай интересен еще тем, что с одной стороны имеется синдром Hognera. 3. Сл. *spinæ bifidæ occultæ*. Больной явился в клинику с периферическим параличем n. facialis. При исследовании обнаружено отсутствие одного Ахиллова рефлекса и в анамнезе enuresis posturua до 7 лет. В связи с значением, придаваемым докладчиком spinæ bifidæ occultæ, как конституциональной стигме дефективного развития нервной системы, была снята рентгенограмма позвоночника. Обнаружена spina bifida occulta.

Д-ра А. М. Миропольская и М. Л. Черокова: „Случай эндотелиомы мозга“. В этом случае при жизни отмечалась постепенно развивавшаяся правосторонняя гемиплегия, сопровождавшаяся эпилептиформными припадками. Расстройства речи не было. Большой—праворукий от природы. В дальнейшем у него появились ригидность затылочных мышц, с. Кернига, neuritis n. optici utriusque simplex, расстройство тазовых органов и резкие боли в пораженных конечностях. Диагноз: tumor cerebri в обл. coronæ radiatæ слева. На аутопсии найдена опухоль, занимавшая самую верхнюю часть задней центральной извилины на протяжении 3—4 сант. Горизонтальный разрез мозга показал, что опухоль тесно срощена с веществом мозга, причем своим давлением на ближайшие сосуды она дала громадное кровоизлияние во всей лентиккулярной зоне Marie. Микроскопические препараты обнаружили наличие эндотелиомы. Случай интересен резкой реакцией со стороны прилегающего мозгового вещества (кровоизлияние) и, главное, отсутствием расстройства речи при разрушении всей лентиккулярной зоны Marie.

Д-р И. Н. Жилин: „О псеидологической конституции“. Докладчик дал литературный очерк конституционального психического склада, отличающегося непомерным развитием фантазии; этот душевный склад относится к пограничным состояниям психики; психопаты этого склада известны под именем псеидологов, гиперфантастов, мифоманов, патологических лгунов и плутов и т. д. Часть авторов относит проявление этой конституции за счет истерии. После литературного очерка д-р Ж. сообщил о трех случаях, где основными явлениями были: деятельная фантазия, направленная на суетные цели, слабость суждения и эгоцентризм. Этот душевный склад подлежит, по его мнению, категорическому выделению из комплекса понятий, означенных, как «истерический характер»; последний представляет собой неоднородную группу, в состав которой входят различные конституциональные типы, причем псеидологическая конституция занимает среди них видное место. Механизм фантастического мышления древнего происхождения. Он ярко проявляется в мифах древности, в жизни отдельного человека детский возраст дает примеры такого мышления; при ослаблении высших слоев психики, при слабости суждения, этот механизм, освобождаясь от затверживающих влияний, проявляется, как типичная особенность всего психического склада.

Научные собрания Врачей Казанского Гос. Института для усов. врачей имени Ленина в Казани.

Собрание 73-е 2/XI 1925 г.

Проф. С. С. Зимницкий: „*Endocarditis lenta*“. Докладчик отметил при указанном заболевании большую ломкость сосудов и кровотоочивость, с ней связан-

ную, остановился на картине крови (миэлоциты, сдвиг влево, уменьшение эри.цитов и эозинофилия), указал на поражение аортальных клапанов, в котором отсутствуют узелки. Интересно при данном заболевании отсутствие жалоб на сердце и наличие жалоб на слабость и боль в суставах. По Schottmüllerу streptococcus viridans специфичен для этого заболевания, против чего, однако, говорит опыт целого ряда клиник. С современной точки зрения endocarditis lenta есть хронно-септический процесс. Заслуживает внимания, что RW часто бывает при нем положительна; тем не менее ни клиническая картина, ни патолого-анатомические данные не позволяют сблизать lues и endocarditis lenta.—В прениях проф. Р. А. Лурия дополнил доклад своими наблюдениями, сделанными в клинике Schottmüller'a.

Д-ра Р. С. Шехмаметьев, Г. Я. Клебанова, А. Д. Целищева и М. П. Миркин демонстрировали больных 1) с lues maligna, 2) с неориазобактериальным сифилидом, 3) с третичным сифилисом и 4) с mycosis fungoides.—По поводу демонстраций высказались проф. Р. А. Лурия и д-ра И. С. Бейрах и С. Я. Голосовкер.

Собрание 74-е 8/XII 1925 г.

Д-р М. П. Гольдштейн сообщил о случае соустья пищевода и бронхов с демонстрацией рентгеновских снимков. Докладчик предположил в данном случае рак пищевода.—В прениях участвовали проф. М. О. Фридланд и д-р Я. П. Дайховский.

Д-р М. С. Лифшиц сделал доклад о *Малярийном Съезде 11—15/X 1925 г. в г. Астрахани*.—Вопросы и замечания по докладу сделали проф. Е. М. Лепский и д-ра Шварцман, Сухарев и др.

Доц. Б. Г. Массино: „Опыт группового гельминто-копрологического обследования туземного и пришлого населения Узбекистана“. Во вступительной части докладчик осветил современные достижения гельминтологии за границей и у нас в течение последнего 10-летия, после чего перешел к изложению результатов своего обследования. Всего им было обследовано 1220 чел., среди которых зараженными паразитическими червями оказалось 468, или 38,3%. Паразитов обнаружено 9 видов. По силе инвазии первое место занимает *entrobium vermicularis* (253 сл. 20,8%), затем идут: *hymenolepis nana* (87 сл., 7,1%), *taenia saginosa* (78 сл., 6,4%), *trichuris trichiura* (46 сл., 3,8%), *ascaris lumbricoides* (35 сл., 2,9%), *taenia solium* (21 сл., 1,7%), *dracunculus medinensis* (11, 0,9%), *dibothriocephalus latus* (6 сл., 0,5%) и *dyruilidium caninum* (1 сл.). По возрастному составу среди обследованных было: от 0 до 5 л.—35 (из них зараженных 14), от 6 до 10 л.—213 (зараженных 93), от 11 до 15—611 (зараж. 245), от 16 до 20 л.—125 (зараж. 38), от 21 до 25 л.—72 (зараж. 25), от 26 до 30 л.—75 (зараж. 22), от 31 до 35 л.—30 (зараж. 12), от 36 до 40 л.—27 (зараж. 9), от 41 до 45 л.—7 (зараж. 1), от 46 до 50 л.—13 (зараж. 3), свыше 50 л.—12 (зараж. 6). Наиболее богато представлены виды паразитов в возрасте от 11 до 15 л.: встретились все перечисленные выше 9 видов. По национальному составу обследованные распределялись так: великоруссов—632 чел. (из них заражены 250), узбеков—235 (зараж. 78), татар—119 (зараж. 35), евреев—62 (зараж. 25) и т. д. В конце доклада докладчик ознакомил аудиторию с современным воззрением на цикл развития *dracunculi medinensis* в теле промежуточного хозяина, циклопа, на основании своих личных наблюдений.—Доклад сопровождался демонстрацией таблиц, фотографий и рисунков и вызвал оживленные прения, в которых приняли участие проф. Е. М. Лепский, д-ра Сухарев, Шварцман и др.

Собрание 75-е 22/XII 1925 г.

Д-р Ю. А. Ратнер демонстрировал больного с дефектом черепа, закрытым свободной костной пластикой.

Д-р Н. А. Герасимова сделала отчет о I Всесоюзной Научной Конференции по физкультуре.

Проф. К. Г. Боль: «О кровоизлияниях, их генезисе и классификации». Докладчик указал, что глава о кровоизлияниях требует пересмотра, и предлагает, после ряда приведенных доказательств, отказаться от общепринятого подразделения кровоизлияний на haemorrhagia per rhexin и per diapedesin. Все процессы, связанные с выходением красных кровяных телец за пределы кровеносного русла, докладчик предлагает группировать в трех совершенно самостоятельных отделах: haemorrhagia per rhexin, haemotranssudatio и haemoexsudatio. В каждом из этих отделов он различает тканевые, полостные и наружные кровоизлияния, гемор-