

больных по заданию НКЗ СССР. Результаты лечения: 1) Улучшение общего состояния больных; увеличение гемоглобина и эритроцитов (у 72% больных); увеличение лимфоцитоза (70%) при уменьшении напряженности лейкоцитоза (77%); улучшение общего самочувствия больных; прекращение мучительных ревматоидных болей, зябкости, болей в глазах и т. д. почти у 100% больных. 2) Улучшение местных проявлений болезни: рассасывание кожных лепром, инфильтратов и пятен (29%). Рассасывание лепрозных инфильтратов роговой оболочки у конъюнктивы глаза (33%). Улучшение лепрозных поражений верхних дыхательных путей (26%). Улучшение язвенных процессов в коже (40%).

Заключение: а) Вакцина проф. Б. Л. Мазура при внутривенном введении является безвредной; она улучшает общее состояние больных, не вызывая генерализации процесса. Вызывает общую реакцию типа малярийного приступа, не давая местной и очаговой реакции. б) По сравнению с другими методами дает лучший и более быстрый эффект, помогая в тех случаях, где другие средства бессильны.

Председатель конференции проф. *Русецкий*.

12-я конференция 22 марта 1940 г.

1. Доц. П. А. Бадюл. *Алгический вегетативный синдром при неврастенической форме малярии.*

Неврастеническая форма хронической малярии является одной из самых частых и распространенных. Вегетативная нервная система очень чувствительна к влиянию длительного малярийного токсикоза, широко поражается в форме полиганглионеврита, давая клиническую картину медленно формирующегося реактивного вегетативного синдрома.

Алгический симптомокомплекс представляет собой часть реактивного вегетативного синдрома. Алгический синдром — очень тонкий индикатор многообразных изменений, наступающих в вегетативной нервной системе и легко выявляется после освоения сравнительно несложной методики исследования. Болевой синдром доступен для широкой проверки и применения на практике в условиях поликлинической работы.

Для невромалярии характерна богатая клиническая патология — сочетание многочисленных типичных субъективных жалоб и относительно непрерывных алгических кривых с превалированием на левой стороне и регионарным акцентом в области средней части туловища и в верхних отделах тела. По сравнению с обычными решающими признаками в деле распознавания невромалярии алгический синдром является более чувствительным.

У здоровых людей, особенно у лиц с общей повышенной чувствительностью, могут наблюдаться в единичных случаях отдельные болевые точки или прерывистые алгические кривые без заметной асимметрии.

Алгический вегетативный синдром не представляет специфической особенности для невромалярии и может иметь место в картине других хронических заболеваний при наличии длительно существующего первоначального ирритативного очага, отличающемся в этих случаях характером алгической кривой, ее распространением и локализацией регионарного акцента.

2. Д-р В. Я. Царев а. *Лейкоцитарная картина крови при малярии.* Доклад напечатан в Каз. мед. журн. № 3, 1940.

3. Д-р Д. П. Петров. *Эффективность лечения акрихином острых форм малярии.*

Акрихин, синтезированный в СССР в 33—34 гг., является высоко-эффективным средством при лечении малярии. В 166 случаях острой малярии, леченной в стационаре инфекционной больницы № 1 акрихином, купирующий эффект при пятидневном цикле применения отмечен в 98,2% сл., а при семидневном цикле — в 99,3% сл. Акрихино-устойчивые формы малярии исключительно редки — за два года один случай. Исчезновение паразитов из периферической крови происходило при пятидневном цикле в 77,4% случ., при семидневном — в 95,1%. Сокращение селезенки в той или иной степени отмечено в 98,98% сл. В 19% селезенка сократилась полностью.

Председатель конференции проф. *Русецкий*.

Секретарь д-р *Денисова*.

Юбилейная научная сессия Казанск. гос. ин-та усоверш. врачей им. В. И. Ленина

Во время празднования двадцатилетия Казанского ГИДУВ 14-16 VI 1940 г. была организована научная сессия, на которой состоялось 3 пленарных заседания и 15 секционных. Кроме того, в эти же дни проведено было 5 заседаний казанских медицин-

ских обществ, посвященных юбилею ГИДУВ: хирургического, терапевтического совместно с рентгенологами, акуш.-гинекологического, педиатрического и ото-рино-ларингологов. На этих заседаниях доклады также были сделаны работниками ГИДУВ.

На пленарном заседании 14/VI первый доклад сделала проф. З. Н. Мелешенко на тему: „Советская врачебная этика в свете коммунистической морали“. Противопоставив советскую врачебную этику „этике“ капиталистического общества, докладчик показала затем, что и среди наших врачей живут еще остатки старой враждебной нам морали.

Первый организатор Казанского ГИДУВ и долговременный директор его, заслуженный деятель науки проф. Р. А. Лурия, который не мог приехать на юбилей из-за болезни, прислал свой доклад „О химиотерапии крупозной пневмонии“, который был прочитан на заседании проф. Л. М. Рахлиным.

На этом же заседании был заслушан доклад заслуж. деятеля науки проф. Е. М. Лепского „Гиповитаминозы у детей“, в котором освещены были вопросы патогенеза и ранней диагностики этих заболеваний.

Второе пленарное заседание 15/VI посвящено было проблемам хирургии: борьбе с травматическим шоком (доклад проф. В. А. Гусынина), оперативному лечению переломов костей (проф. Л. И. Шулуто). Проф. Ю. А. Ратнер сделал сообщение о применении сальника при лечении инфицированных ран и язвенно-дистрофических процессов.

На пленарном заседании 16/VI были заслушаны доклады проф. И. И. Русецкого: — „Проблемы боли“, проф. Р. И. Лепской; — „К патогенезу острого гломерулонефрита“, проф. Л. М. Рахлина — „Место современной электрокардиографии в клинике внутренних болезней“ и доц. Н. И. Вылегжанина — „О канцерогенных свойствах ортоамидоазотолуола“.

На заседаниях хирургической секции и хирургического об-ва был сделан ряд докладов о лечении ран (асс-ами Айдаровым, Ефимовым, Мелешенко, Самойловым), о гексеналовом наркозе (асс. Любиной), о переливании крови от универсального донора (доц. Вилесовым), о применении трупной кожи в неотложной хирургии (асс. Назаровым) и другие доклады.

В терапевтической секции и об-ве терапевтов были заслушаны доклады: проф. Ро-термель — о качественной рентгенодиагностике эмфиземы легких, асс. Галицкой — об изменениях в почках при длительных венозных застоях, асс. Киселевой — о природе зубца Т электрокардиограммы, асс. Денисовой — „Белки крови и нарушение водного обмена при болезнях печени“, асс. Валеева „Значение реакции флокюляции по Таката-Ара при заболеваниях печени“, проф. Троицкого и д-ра Гунтер — „Опыт этиотропной терапии сероводородных отравлений“, доц. С. Вайс — „Патогенез и клиника туберкулеза рта“.

В педиатрической секции и пед. об-ве сделан был ряд докладов о витаминах (асс. Михлиной, А. Ратнер и Щербатовой), о фосфатазе (доц. Юрьевой), об особенностях течения и диагностики у детей гепатитов (асс. Печниковой), холециститов (доц. Юрьевой), об отношении ангины к ревматизму (асс. Гертман) и об отдаленных последствиях цереброспинального менингита у детей (доц. Басыровым).

На секции и в об-ве акушерства и гинекологии были заслушаны доклады об обезболивании родов (доц. Сидорова), о недоношенности (Виргилесовой), о лечении аменорреи (асс. Поповой) об ожогах при лечении радием (асс. Чигарина), о свищах женской половой сферы (доц-ов Гольдштейна и Сидорова), о дезинфекции резиновых перчаток (асс. Сутюшевой).

Доклады о малярии (асс. Юриной, Царевой), о профилактике кори (доц. Александровым), о клинике дизентерии (асс. Алфимовой), о носителе дифтерийной палочки (асс. Васильевой) и другие были сделаны на секции инфекционных болезней.

Ряд докладов о трахоме был сделан на офтальмологической секции (проф. Мурзин, доц. Лиорбер, асс. Шамсутдинов). Там же было заслушано сообщение асс. Гафаровой „Меланокарцинома увеального тракта“.

На заседаниях ото-рино-ларингологов проф. Лозанов доложил о применении стрептоцида при отогенных внутричерепных осложнениях, асс. Громов — о лечении хронич. гнойных отитов гранулином, асс. Карачаровский — о связи функции почек с дыханием, доц. Буев — об отношении хронических тонзиллитов к ревматическим заболеваниям и др.

В дермато-венерологической секции состоялись доклады: доц. Бейрах — „Лечение простатитов специфической цитотоксической сывороткой“, асс. Минюшевой о лечении затяжной детской гонорреи и асс. Лившиц „Лечение некоторых форм дисгидроза риванолом“.

В физиотерапевтической секции были заслушаны доклады асс. Любиной и Митина о применении физиотерапии при отморожениях и доц. Клячкиным — об у-ф. лучах как активаторе окислительных процессов.

Всего на 23 заседаниях было сделано 66 докладов, из них 14 — профессорами, 14 — доцентами, остальные — ассистентами и другими научными сотрудниками. Пленарные заседания, происходившие в самых вместительных помещениях, собирали полные аудитории; на секционных заседаниях количество участников также нередко доходило до ста человек работников ин-та, командированных для усовершенствования врачей и гостей.

Юбилейная научная сессия Казанского ГИДУВ показала, что в нем ведется интенсивная и плодотворная работа и что рядом со старыми научными кадрами подросла многочисленная молодая смена, которая усердно и с успехом работает на фронте науки.

Е. Л.

ХРОНИКА

В ознаменование 20-й годовщины образования Татарской АССР за заслуги в области социалистического строительства награждены: орденом Ленина профессор Казанского мединститута А. Ф. Агафонов.

Орденом Трудового Красного Знамени: 1) хирург Тетюшской больницы А. М. Боголюбов; 2) Карпов И. М., санитар Казанской психиатрической больницы; 3) Лепский Е. М., профессор Казанского ГИДУВ; 4) Терегулов А. Г., профессор Казанского мединститута.

Орденом „Знак почета“: 1) Дрягин К. А., профессор Казанского мединститута; 2) Мурзин А. Н., профессор Казанского ГИДУВ; 3) Нежданов М. В., директор Казанского мединститута; 4) Потехин Д. Е., директор Казанского ГИДУВ.

Медалью „За трудовую доблесть“: 1) Гринберг С. В., врач Теньковской больницы; 2) Губайдулина С. С., санитарка областной больницы; 3) Петухова М. П., фельдшерца областной больницы; 4) Понова М. В., заведующая детской консультацией Ютазинского района; 5) Смирнов В. В., врач Сапеевской больницы.

Медалью „За трудовое отличие“: 1) Ахметова Г. Х., акушерка Бавлинского района; 2) Басыров Ф. Х., доцент ГИДУВ; 3) Березина К. И., врач Чулпановской больницы; 4) Садыкова Х. Г., директор детской поликлиники г. Казани; 5) Чоловский Е. Н., врач Бондюжской больницы.

В ознаменование 20-й годовщины образования Татарской АССР за выдающиеся заслуги в области науки и здравоохранения, Президиумом Верховного Совета РСФСР присвоены почетные звания: заслуженного деятеля науки РСФСР: 1. Агафонову Андрею Федоровичу — профессору ГИДУВ; 2. Горяеву Николаю Константиновичу — проф. мединститута; 3. Домрачеву Ивану Владимировичу — проф. мединститута; 4. Мурзину Александру Николаевичу — проф. ГИДУВ; 5. Ратнеру Юрию Александровичу — проф. ГИДУВ; 6. Рухлядеву Николаю Петровичу — профессору ветеринарного института; 7. Соколову Николаю Владимировичу — проф. мединститута; 8. Терегулову Абубекру Гиреевичу — проф. мединститута; заслуженного врача РСФСР: 1. Боголюбову Аркадию Михайловичу — врачу Тетюшской больницы; 2. Дрягину Кузьме Амфилохевичу — врачу клиники мединститута; 3. Земляницкому Николаю Михайловичу — врачу Бугульминской больницы; 4. Ивановой Вере Ивановне — врачу Васильевской больницы; 5. Кукарину Александру Николаевичу — врачу Чистопольской больницы; 6. Силантьеву Ивану Гурьевичу — врачу Нижне-Каменской больницы; 7. Утробину Ивану Михайловичу — врачу Стоматологического института; 8. Чоловскому Ефиму Николаевичу — врачу Бондюжской больницы; 9. Шулютку Лазарю Ильичу — доценту ГИДУВ.

За выдающиеся заслуги в области медицинской науки и медицинского обслуживания трудящихся и за долголетнюю работу Президиум Верховного Совета Татарской АССР присвоил звание заслуженного деятеля науки Татарской АССР: 1. Козлову Ивану Федоровичу — профессору, директору акуш. гинекол. клиники ГИДУВ, доктору медиц. наук; 2. Лепской Ревекке Израилевне — профессору, директору клин. внутр. болезней ГИДУВ, доктору медиц. наук; 3. Русецкому Иосифу Иосифовичу — профессору, директору клиники нервн. болезн. ГИДУВ, доктору медиц. наук; 4. Алексееву Сергею Михайловичу — профессору Казанского госуд. медицинского ин-та; 5. Блюмштейн Зелиг Нисоновичу — проф. Казанского государственного университета имени В. И. Ульянова-Ленина; 6. Гусынину Василию Афанасьевичу — профессору 1-й железнодорожной больницы г. Казани; 7. Олесову Иннокентию Никитичу — профессору Казанского гос. медиц. института. Кроме того, звание заслуженного врача Татарской АССР присвоено: 1. Потехину Давиду Евсеевичу — доценту, директору ГИДУВ; 2. Гизатуллину Халиду Зайнулловичу — ассистенту кафедры рентгенологии ГИДУВ.

Награждены почетными грамотами Президиума Верховного Совета Татарской АССР: