

131) Уже около года Jong и Baruk ведут исследование действия бульбокапнина (алкалоид *conydales sauae*) на двигательную систему.

Их исследованиями выяснилось, что у кошек при средних дозах бульбокапнина получаются каталептические явления. В настоящее время (Niederl. Tijdschr. Geneesk. 1929, 1) Jong, Bourguignon и Baruk считают возможным идентифицировать симптомы, полученные от бульбокапнина, с кататонией Kahlbaum'a и говорят уже не о бульбокапнин-катаlepsии, а бульбокапнин-кататонии. Большими дозами бульбокапнина вызывается кататония и у людей. В настоящее время Jong отрицает экстрапирамидный генез страдания; он считает его следствием диффузного отравления большого мозга, считая, что моторные явления здесь кортикального происхождения. Докладывая свои опыты в парижском Societe de neurologie (7/IX—29 г. Presse medicale, № 96). Jong и Baruk сообщили, что, испытывая бульбокапнин на различн. животных, они убедились, что у животных обладающих нео-паллием (млекопитающие) ср. дозы бульбокапнина вызывают катаlepsию, негативизм, гиперкинезы (импульсивность, стереотипии) и органо-вегетативные симптомы, а у животных, лишенных неопаллия (рыбы, рептилии), бульбокапнин не вызывает ни катаlepsии, ни негативизма; сильные дозы вызывают эпилепсию, малые—сон. Отсюда вывод авторов, что кататония—органическое заболевание, вызываемое церебральной интоксикацией. Однако Divry считает (J. de Neurol. 29 p. 215), что бульбокапнин при надлежащей дозе вызывает катаlepsию и у рептилий, но он отрицает какие бы то ни было нарушения в напряжении мускулатуры и считает бульбокапнин только наркотическим средством. Ю.

Заседания медицинских обществ.

Казанское общество рентгенологов и радиологов.

Объединенное заседание с научным собранием врачей Госинститута для усовершенствования врачей им. Ленина в Казани 21 января 1930 г.

1) Гасуль Р. *Значение рентгенологической методики исследования для диагностики заболеваний мочевого аппарата.* Докладчик дал вступление к исследованиям, произведенным в возглавляемом им рентгенологическом отделении следующим за ним докладчиком помощью уретеропизмографии и другими ассистентами (Ротштейн, Хаскина, Гольдштейн Д. Е. и Лейбов С. В.) помощью уретро- и гистеросальпингографии (см. протокол заседания от 16 июня 1930 г.). Только рентгенологическое исследование дало возможность изучить на живом здоровом и больном человеке морфологию и функцию мочевого аппарата. Оба метода, как положительный (помощью жидкостей), так и отрицательный (помощью воздуха),—дают равноценные диагностические результаты, оказывающие незаменимые услуги, особенно хирургии, в деле обнаружения аномалии, уродств, вариаций и патологических изменений.

2) Ратнер Ю. А. *К диагностике заболеваний почек помощью рентгенологического исследования лоханок и мочеточников (специально пизмоуретрографии).* На основании многочисленных оперативно-проверенных хирургических случаев заболеваний почек, препровождаемых в рентгенологическое отделение из Хирургической клиники, докладчик описывает некоторые подробные истории болезни, где рентгенологическое исследование на трохоскопе дало возможность определить ряд аномалий формы и положения почек и лоханки (подковообразная почка, двойная лоханка, птоз и дистопия), а также ряд гидронефрозов, уретероцеле, перитретритов, туберкулеза почек и один случай кистозной почки. В качестве контрастного средства применялся 25% NaBr. Изложение показаний и противопоказаний. Демонстрация пизмограмм.—Прения: Брускин Я. М., Боголюбов В. Л., Гасуль Р., Огнев, Лурья Р.

Объединенное заседание с Физиотерапевтической секцией о-ва невропатологов и психиатров 14 апреля 1930 г.

1) Коленько А. Б. *Лечение трахомы посредством ионтофореза.* Описание случаев трахомы в различных стадиях, леченных помощью ионтофореза. По словам докладчика, результаты были ободряющие. Прения: Клячкин Г., Адамюк В., Гасуль Р., Клячкин Л.