

направление в научной деятельности А. В., определившееся еще в самом начале его клинической работы. За границей А. В. работал у крупнейших представителей западно-европейской невропатологической мысли. Oppenheim, Ziehen, Vogt, Schmaus, Ficker, Raymond, Dejerin и Babinski являются учителями А. В. В Нейро-биологическом институте Vogt'a А. В. сделал свою работу о нервных окончаниях в *bulbus olfactorius*, в институте Пастера в Париже он изучал действие ботулического токсина на нижних позвоночных.

Работы А. В.: К казуистике перерождения чечевичного ядра и об изменениях при Кожевниковской эпилепсии относятся к 3-му периоду деятельности А. В., богатому кипучей педагогической работой. Педагогическую работу А. В. характеризует его необыкновенная способность трудные вопросы излагать так, что они делались совсем нетрудными. А. В. был талантливым лектором, и аудитория на его лекциях была всегда полна слушателями.

Как человека, А. В. характеризовала терпимость к чужому мнению, интерес к вопросам общего мировоззрения.

Как в администраторе, в нем нужно отметить известную требовательность и большое внимание к значению коллективной работы.

2. П. И. Русецкий. *К изучению гиперкинезов*. Из имеющихся классификаций гиперкинезов докладчик принимает следующую: 1) дрожательный гиперкинез, 2) миоклонический, 3) систематизированный ритмичный брадигиперкинез и 4) хореоформный гиперкинез. Докладчиком произведено исследование этих форм гиперкинезов у 35 больных путем применения графических методов регистрации сокращения гиперкинетической мышцы. 1) Дрожательный гиперкинез представляет „большие“ и „малые“ волны, зависит от положения тела, волевое движение гиперкинетической конечности вначале уменьшает гиперкинез, волевое движение удаленной конечности усиливает гиперкинез, как усиливают его и синкинезии и *lateropulsio*. 2) Миоклонический гиперкинез, 60—120 раз в 1 минуту, волевое движение в том же сегменте усиливает гиперкинез, движения в удаленном сегменте мало влияют. 3) Ритмический брадигиперкинез, около 20 р. в 1', положение тела влияет, усиливается при эмоциях, усталости, холоде, нагрузка на тот же сегмент с другой стороны усиливает гиперкинез, остановка дыхания прекращает его. 4) Хореоформный гиперкинез, 2—3 раза в 1 сек., зависит от положения тела, усиливается при усталости, эмоциях, волевым движениям гиперкинетической конечности, синкинезии ослабляют гиперкинез. Интересны случаи усиления „скрытых“ мало заметных гиперкинезов, путем нагрузки (усталость, волевое движение) того же сегмента.

3. Т. И. Юдин. *Проблема характера, на котором вырастает паранья*. Отметив работу Genil-Perrin'a „*Les paranoïaques*“, докладчик соглашается, что в некоторых случаях паранья, повидимому, вырастает на почве „бояризма“, как называет Genil-Perrin, т. е. характера подобного тому, который описан Flaubert'ом в его романе „*M-me Bovary*“. Докладчик приводит историю болезни 6-ой, наблюдавшейся в Казанской псих. клинике с параноидной вспышкой и с характером, очень близким к характеру Эммы Бовари. Прения: М. П. Андреев и И. С. Алуф.

4. Проф. И. П. Васильев и д-р В. Н. Журавлева. *Случай спонгиоза, развившейся в области ganglion n. thorac. I и II* (напечатано в Каз. мед. журнале). Прения: И. С. Алуф.

5. Н. И. Федоров. *К казуистике общей нервной алопеции*. (Напечатано в Каз. мед. журнале). Прения: И. И. Русецкий.

Казанское общество рентгенологов и радиологов.

16 июня 1930 г.

1) Гольдштейн Д. Е. и Лейбов С. В. Предварительные демонстрации к методике и результатам гистеросальпингографии многочисленных случаев (свыше 60) из гинекологического отделения Гос. ин-та для усоверш. врачей, исследованных в рентгенологическом отделении помощью введения иодирина в матку и трубы. Работа велась, главным образом, с целью установления тубарной проходимости при продолжительной стерильности. При этом встречались интересные аномалии, каковы: смещение яичников, *ut. bicornis*, *ut. duplex* и др. Попутно был затронут вопрос о так наз. тубарном сфинктере и указано на значение гистеросальпингографии для общей гинекологии. Работа проводилась амбулаторно, ни-

каких осложнений не наблюдалось. Точное описание техники наполнения подпипном и снимков. Точный анализ представленных снимков. Подробная оценка обсуждаемого метода для специальной гинекологической—клинической и амбулаторной практики. *Прения:* Гефен, Ротштейн и Гасуль Р.

2) Ротштейн Р. В. и Хаскина З. В. *К рентгенодиагностике гонорройных заболеваний мочеиспускательного канала.* В виду того, что обычные методы исследования мочеиспускательного канала посредством бужей и уретроскопа оказались недостаточными, докладчики прибегли к рентгенологическому методу. Последний в урологии еще мало распространен. Докладчики демонстрируют ряд случаев, в которых на рентгенограммах можно было со всей ясностью видеть весь ход, каждый анатомический и функциональный участок мочеиспускательного канала и установить всякое отклонение от нормы (аномалия, стриктура, смещение, расширение). Так, докладчикам удалось при исследовании приблизительно 30 случаев обнаружить стриктур-изменения там, где с помощью других методов их тщетно искали. Какие изменения имеются в ретростриктуральном участке, можно установить лишь на рентгеноснимке. В некоторых случаях можно было также наблюдать процесс выздоровления. В качестве контрастного средства применялся 25% раствор NaBr. *Прения:* Гольдштейн Д. Е., Гефен Е. и Гасуль Р. Я.

Научные конференции 2-го Отделения Центрального Научного Института О. З. Д. и П. Наркомздрава в Москве.

На заседании 18 ноября 1930 г. заслушан доклад д-ра А. А. Титова (Иваново-Вознесенск) «*Основы санаторно-лагерной системы и опыт применения ее на детей*» (с демонстрацией кино-фильма). Докладчик ознакомил конференцию с предлагаемым им типом постройки летних лагерей для пионеров. Строительным материалом служили дерево и ткань. Достоинство постройки: быстрота строительства, дешевизна и, что самое важное, гигиеничность. Постройка такого типа дает максимум свежего чистого воздуха и в гигиеническом отношении высоко стоит над так называемыми «капитальными зданиями». Произведенные исследования воздуха на загрязненность в санаторных помещениях обычного типа и в санаторных лагерных установках типа Титова показали, что в последних загрязнение воздуха ничтожное. Следовательно, дети все время пребывания в помещении дышат свежим чистым воздухом. В прохладную погоду требуется лишь утепление детей во время сна. В настоящее время уже имеется 7 установок санаторных лагерей типа Титова в различных местностях РСФСР. Докладчик подробно остановился также на общей системе работы в санаторных лагерях. В основу положено максимальное использование свежего воздуха, солнца, режимные моменты и правильное питание. Результаты обычно получались хорошие.

Доклад вызвал очень оживленный обмен мнений. Д-р Р. И. Марголис сообщила о своей работе в Санаторном лагере установки Титова недалеко от г. Шуи. Отмечая прекрасные гигиенические качества этого рода постройки, Марголис указывает на блестящие результаты пребывания там детей. Это особенно бросается в глаза при сравнении полученных данных с теми, которые имеются в отношении обычных санаторий, хотя в этом лагере имелись также дети с локальным туберкулезом легких. А. А. Колтыпин отмечает, что идея постоянной аэрации, положенная в основу постройки типа Титова, имеет настолько важное значение в оздоровлении, что следует приложить все силы к тому, чтобы этот метод строительства продвинуть для дальнейшего широкого применения. Выступавшие далее т.т. Гранат, Геращенко, Ганюшина, Лурье и др., отмечая громадный интерес доклада д-ра Титова, одновременно указывали на необходимость поставить этот доклад в ЦК комсомола, ЦБ юных пионеров и др. организациях. В заключительном слове по докладу председатель конференции проф. А. А. Кисель отметил, что инициатива т. Титова, как уже видно из прений, вызвала всеобщее сочувствие. В основе здесь лежит борьба с очень ядовитым комнатным воздухом. В этом отношении еще предстоит провести большую работу среди врачей, так как от их установки по этому вопросу многое зависит. Конференция должна быть активна в смысле продвижения в жизнь вопроса о постройке санаторных установок типа д-ра Титова. Предлагается избрать от конференции тройку, которая в последующем даст отчет, что ею сделано для продвижения этого вопроса. От конференции в тройку выделены Е. Е. Гранат и Р. И. Марголис.

По докладу принята следующая резолюция: