

которой не могло действовать кислое содержимое желудка. Язвы вариируют от 2 до 5 числом и от 2 до 15 мм в диаметре. Язвы эти круглой или овальной формы расположены на противоположной антостомозу стороне. Края язв резко очерчены, как бы выбиты и подрыты. Слизистая вокруг язв не изменена. Образование язв происходило вскоре после начала опыта и имело как острый, так и хронический характер течения. Этиологию язв авторы не могут точно определить, допуская, что травма может явиться причиной их возникновения.

Юров.

Заседания медицинских обществ.

Общество детских врачей.

Заседание 15 июня 1938 г.

1) Д-р Альтшулер. Доклад о работе яслей № 6. Ясли № 6 существуют $3\frac{1}{2}$ года. За это время пропустили 1400 детей, из которых 986 татар. Ясли имеют 7 групп. Каждая находится в отдельном помещении. Вскоре после открытия ясли были объявлены базой Татнаркомздрава. Штат яслей состоит из 57 человек. Средний медперсонал выдвигается из младшего, успешно поработавшего в яслях. С 1937 года ясли являются базой ГИДУВ и с тех пор в них ведутся занятия с прикомандированными врачами.

Заболеваемость и смертность правильно учитываются лишь с 1937 г. В 1937 г. в яслях были две вспышки кори: первая — в марте, вторая — в декабре. Смертность детей от кори была незначительна. Кроме того были заболевания скарлатиной (6 случаев) и дифтерией (4 случая). Желудочно-кишечных заболеваний было 28 случаев, среди которых 7 случаев дизентерии. Врач посетил за год на дому 3-5 детей.

С июля 1938 г. в яслях организована группа для туберкулезных больных. Врач посетил на дому 115 человек. Санитарно-просветительная работа проводится в виде регулярных бесед с матерями по группам, а также и с сотрудниками.

Проф. Меньшиков.—Доклад представляет большой интерес. Работа в яслях поставлена хорошо.

Председатель проф. Меньшиков.
Секретарь Короваев.

Об-во венерологов и дерматологов ТАССР.

Заседание 7.IV. 1938 г.

Демонстрация больных. 1. Д-р Г. З. Мухамедьяров. Случай артропатического рупииондного псориаза после лечения гравиданом.

2. Д-р А. И. Лейзеровский. Ихтиозис серпентина.

3. Д-р А. М. Лейзеровский. Случай доброкачественной подострой пузирчатки.

Проф. Б. Л. Мазур и д-р М. Л. Осицова. Случай лепры, леченной „синими“ палочками проф. Мазура.

Прения. Д-р Ашанин. Я видел в клинике около 20 случаев лепры, которые мы лечили по-разному. У данного б-го мы видим терапевтический эффект, которого я до сего времени не встречал у нас.

Проф. Печников. В представленном случае лепры надо признать поразительно быстрое заживление язв под влиянием введения антигена проф. Мазура. Будем ждать распространения этого опыта на новые случаи и пожелаем успеха проф. Мазуру в этом чрезвычайно важном и эффективном начале.

Доклады. 1. Д-р А. М. Лейзеровский. „Изменение содержания сахара крови под влиянием нанесения на кожу различных раздражителей (статья напечатана в „Каз. мед. журн.“ № 4, 1938 г.)

2. Д-р М. И. Шмulevich. Гоновакцинация, как метод профилактики осложнений при острой мужской гонорее.