

которой не могло действовать кислое содержимое желудка. Язвы варьируют от 2 до 5 числом и от 2 до 15 мм в диаметре. Язвы эти круглой или овальной формы, расположены на противоположной анстомозу стороне. Края язв резко очерчены, как бы выбиты и подрыты. Слизистая вокруг язв не изменена. Образование язв произошло 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 3½ 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 Татаркомздрава. Штат яслей состоит из 57 человек. Средний персонал 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 рупиоидного псориаза после лечения гравиданом.

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

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

Проф. Б. Л. Мазур и д-р М. Л. Осипова. 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 6-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 эффектным 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. Шмулевич. Гоноувакцинация, как метод профилактики осложненного при острой мужской гонорее.

Выводы: 1) Применение гоновакцины на 2—4 день заболевания неблагоприятно отражается на течении гонорейного уретрита, повышает количество осложнений, чем затягивает лечение;

2) применение гоновакцины на 11—15 день заболевания способствует быстрому излечению (27—29 дней), дает небольшой процент осложнений (2,17%);

3) раннее применение гоновакцины должно производиться одновременно с местным лечением гонорейного уретрита.

Автор считает, что применение гоновакцины при неосложненном гонорейном уретрите должно занять прочное место в общем арсенале лечения мужской гонорей.

Председатель проф. Я. Д. Печников.

Секретарь д-р Б. Биккенин.

Заседание 21.V. 1938 г.

Демонстрация.

1. Д-р А. М. Лейзеровский. Случай иктиоза после лечения гравиданом.

2) Д-р Б. С. Биккенин и М. Л. Осипова. Два случая фотодерматоза.

У больного мужчины, 20 л., болезнь продолжается 8 лет по типу *Nudroa vacciniiforme*, у другой больной заболевание продолжается 3 года по типу *dermatitis solare*, напоминающее красную волчанку. Лечение полилизатами (щитовидной железы, яичек, печени, передней доли и тимуса) по 5 к. см. не дало в обоих случаях эффекта.

3) Д-р А. Г. Хайретдинов. Пемфиус вульгарис.

4) Д-р А. Г. Хайретдинов. Грибовидный микоз.

5) Д-р В. С. Крылова. Многоформенная эритема уртикарного характера после приступа малярии и приема акрихина.

Доклады:

Д-р И. М. Лифшиц. К вопросу о влиянии экспериментального сифилиса у кроликов на процесс сенсибилизации к чужеродному белку (феномен Артюса). Работа будет напечатана в „Казанском медицинском журнале“)

Председатель проф. Я. Д. Печников.

Секретарь Б. Биккенин.