

Выводы: 1) Применение гоновакцины на 2—4 день заболевания неблагоприятно отражается на течении гоноройного 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 гоноройного уретрита.

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

Председатель проф. Я. Д. Печников.

Секретарь д-р Б. Биккенин.

Заседание 21.V. 1938 г.

Демонстрация.

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

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

У больного мужчины, 20 л., болезнь продолжается 8 лет по типу *Hydroa vacciniforme*, 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 Б. 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.