

водянкой, нужно считать предлагаемую операцию вполне приемлемой. Предложил ее Фергусон и докладчики ее освежили. Трепанационное отверстие безусловно зарастает, следовательно и эта операция является паллиативной, но на первых порах она дает хорошие результаты.

Проф. А. В. Вишнеvский — *Отчет о работе хирургической секции и плане работы на 1933/34 академический год.* Отмечая большую работу, которая проделана секцией и Бюро за истекший год, докладчик фиксирует внимание собрания, главным образом, на недостатках работы с тем, чтобы новый состав Бюро изжил их. Докладчик указывает на то, что не все кафедры выполнили свой план научно-исследовательской работы, плохое участие в работе молодежи, мало занимались изучением сельско-хозяйственного и промышленного травматизма, недостаточно участвовали в общественной работе и пр. Наши доклады на секции часто страдают излишним многословием, в силу чего повестки заседаний приходится сокращать, — все это необходимо изжить.

В прениях выступают: Новиков, Ратнер, Фридланд, Соколов.  
5. Выборы Бюро секции. В новый состав Бюро избираются: проф. Вишнеvский, Боголюбов, Фридланд, Соколов, Гусынин. Прив. доц. Ратнер, Сызганов, Новиков. Д-ра: Курбан-Галиев, Казаков, Шулутко, Шакиров.

## 2) Акушерско-гинекологическая секция.

*Заседание 21 сентября. 1933 г.*

1) Д-р Н. Е. Сидоров сделал доклад о времени появления гормона передней доли гипофиза в эмбриональной жизни человека. Одной из главных внутрисекреторных функций гипофиза считается регуляция роста организма и, как отдельное проявление этого, влияние на развитие полового аппарата. Последнее обуславливается действием гормона передней доли гипофиза. Ряд клинических фактов заставляет допустить, что указанный гормон проявляет себя еще задолго до рождения человека, в его эмбриональной жизни. С целью точно определить срок его появления докладчик произвел 41 опыт с пересадкой гипофиза человеческих плодов различных возрастов эмбриональной жизни неполовозрелым белым мышам, каковые опыты позволили ему прийти к след. выводам: 1) Можно с несомненностью утверждать о наличии внутрисекреторной деятельности гипофиза, именно передней его доли, в эмбриональной жизни плода, причем степень этой деятельности различна в зависимости от возраста зародыша. 2) Если считать по Aschheim'у и Zondek'у, что необходимым признаком действия гормона передней доли гипофиза являются изменения в яичниках, то предельным возрастом его появления является 4—5-месячный; если же принимать, что изменения в рукаве и матке, при почти отсутствующих или сомнительных гистологических изменениях в яичниках мышей, являются также проявлением гормонального влияния передней доли гипофиза, то начальный срок этого влияния можно усматривать и у плодов 3 месячного возраста.

По докладу д-ра С. высказались профф. В. С. Груздев, П. В. Маненков, И. Ф. Козлов и д-р И. В. Данилов.

2) Д-р М. А. Романов сообщил о случае перелома нижних конечностей *утробного плода*. Случай имел место у 38-летней multipara, которая за 2—3 недели до срочного окончания беременности получила сильный удар ногой в живот. Перелом, как оказалось после рождения ребенка, имел место в обоих бедрах, в средней их трети.

3) Д-р Н. Е. Турова сообщила о случае *ранения беременной матки с повреждением кожи головки плода*, извлеченного путем кесарского сечения живым. Мать также перенесла ранение и операцию благополучно, несмотря на то, что у ней имело место повреждение кишок.

В прениях проф. И. Ф. Козлов отметил, что, при наличии повреждения кишок, нельзя было допускать закрытия раны живота наглухо, как то сделала докладчица.

*Заседание 23 октября.*

1) Д-р Е. И. Горелова сделала доклад об *остроконечных кондиломах наружных половых органов и рукава у женщин*. В основу доклада легли все случаи данного заболевания, наблюдавшиеся в акушерско-гинекологической клинике Казанского МИ с 1900 г.

В прениях по докладу приняли участие профф. И. Ф. Козлов и В. С. Груздев.

2) Д-р А. В. Алимбек сообщила о случае *дермоида тазовой клетчатки*. Больная 28 л., была беременна 3 раза: первые роды, в 1924 г., закончены щипцами, при вторых, в 1925 г., сделано кесарское сечение (плод извлечен мертвым), при третьей беременности, в 1926 г., сделана, на III мес., задняя кольпотомия, причем выпущено содержимое дермоида, а через 7 месяцев после этого произведено вторичное кесарское сечение при поперечном положении плода с выпадением ручки (операция удачна—плод извлечен живым). Больная поступила в клинику в тек. году по поводу опухоли в малом тазу, сидевшей позади прямой кишки. Когда предпринятая сначала лапаротомия выяснила, что опухоль эта неудалима вследствие интимных спаек с кишкой, то брюшная рана была закрыта и произведен разрез через заднюю часть промежности, при котором содержимое опухоли, состоявшее из жировой массы с волосами, было опорожнено наружу, и полость дермоида затампонирована.

В прениях проф. В. С. Груздев отметил редкость случая,—в русской литературе он не нашел ни одного случая дермоидов тазовой клетчатки, в иностранной же нашел сведения о 29 подобных случаях, собранных S ä n g e r ' o m

Проф. П. В. Маненков сообщил о случае *пузырно-уретрального свища с успехом зашитого им по Martius'у* (с пластическим закрытием области свища мышцами m. bulbo-cavernosi и ischio-cavernosi).

4) Проф. В. С. Груздев прочитал обращение НКЗ РСФСР с предложением дать заключение о наиболее целесообразном распределении помещений типовой акушерско-гинекологического стационара.

После оживленного обмена мнений постановлено: считать наиболее целесообразным размещение акушерского и гинекологического отделений в одном 2-этажном здании с полуподвальным помещением для хозяйственных надобностей; септическое отделение поместить в этом же корпусе с совершенно изолированным ходом и при отдельном обслуживающем персонале.

*Заседание 15 ноября.*

1) Д-р Н. Е. Сидоров сделал доклад под заглавием: „*Опыт проведения хозрасчета в Акушерско-гинекологической клинике Казанского ГИДУВ'а.*“

Доклад вызвал оживленные прения, в которых приняли участие д-ра М. А. Романов, И. В. Данилов, Андреева и профф. П. В. Маненков и В. С. Груздев.

2) Д-р С. В. Лейбов сообщил проект конкурса на лучшее больничное дело ТР, выработанный штабом Акушерско-гинекологической клиники Казанского МИ.

Проект подвергся подробному обсуждению, в котором приняли участие д-ра Н. Е. Сидоров и И. В. Данилов и профф. И. Ф. Козлов и П. В. Маненков.

3) Проф. В. С. Груздев прочитал краткий отчет о работе секции 1932—3 уч. г.—Отчет утвержден.

4) Он же представил план работы секции в будущем 1933—4 г.—План принят без изменений.

5) Произведены перевыборы президиума секции на 1933—4 г., причем выбранными оказались: председателем проф. В. С. Груздев, его заместителями профф. И. Ф. Козлов и П. В. Маненков, секретарями д-ра И. В. Данилов и О. Г. Аунапу.

Председатель секции проф. В. Груздев.

### 3) Ушная секция.

*Заседание 23 марта 1933 года.* #

Председатель—проф. В. К. Трутнев.  
Секретарь—д-р А. И. Мухамедов.

Присутствуют 15 человек.

Проф. Трутнев и д-р Борщев К. Г. сообщают о наблюдаемом в Казанской ушной клинике случае *сосудистой опухоли барабанной перепонки*.

Б-ной М., 70 лет, рабочий кожевенной Казанской фабрики „Спартак“, явился на прием в клинику с жалобами на понижение слуха на оба уха, но более на правое. Как заметил больной, слух у него начал понижаться еще 5—6 лет тому