

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 *типового 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, Андропова 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