

Проф. А. В. Вишнеvский. В заключительном слове докладчик отметил, что термин „блок“ он удерживает в связи со своими первоначальными представлениями о механизме вмешательства, как способе перерыва „порочной“ рефлекторной дуги. В настоящее время пока он не может найти более подходящего определения. Просит присутствующих помочь ему в этом отношении. Отвечая дальше некоторым своим оппонентам, докладчик говорит, что речь идет о форме вмешательства. Таких форм может быть очень много. Докладчик обращает внимание на новокаин потому, что он имеет особое сродство к вегетативной нервной системе, которая позволяет получить эффект почти с неизменной правильностью.

На вопрос проф. Горяева о том, не есть ли наблюдаемый эффект в конечном счете эффект не специфической терапии, докладчик отвечает, что значение приведенных им исследований и наблюдений от этого несколько не меняется.

Доценту Аршавскому, заметившему, что физиология не признает отдельных трофических нервов, докладчик отвечает, что с этого он и начал свой доклад.

О центрах упоминал вегетативных, а трофическую клетку рассматривает как величину гипотетическую.

2) Глазная секция.

Заседание 21/XI 1933 г.

Присутствовало 17 членов глаз. секции. Председ. проф. Адамюк. Секретарь д. Булгакова.

1) Проф. Адамюк зачитал отчет о работе Глазной секции за истекший год. Заседания происходили в среднем 1 раз в месяц, на которых было сделано 23 доклада. Протоколы заседаний печатались в Каз. мед. журн. Кроме того, обсуждались вопросы, касающиеся борьбы с трахомой, проекты сан. просвет. плакат. дела, касающиеся Глазной секции, вопрос о проведении переписи слепых в СССР. При обсуждении работы секции внесены предложения: шире привлечь врачей периферии, а также школьных и сан. вр. в гор. Казани. Фиксировать дни заседаний.

2) Проф. Адамюк сообщил план работы Глазн. секции на 1933—34 г.

Постановили: принять зачитанный план за основу. Поручить президиуму разработать тематику и к следующему заседанию зачитать.

3) Перевыборы бюро Глазной секции.

Согласно предложению доц. Еналиева, по примеру других секций, желательно выбрать 2-х председателей и 2-х секретарей.

Избраны: пред. проф. Адамюк В. Е. и проф. Мурзин. Секрет. со стороны Трах. ин-та д. Шимкин, из Глаз. к-ки д. Булгакова.

4) Сообщение д. Булгаковой. Случай юношеского рецидивирующего кровоизлияния в стекл. тело.

Больной К., 18 л., 23/X 33 г. поступил с жалобой на внезапную потерю зрения на лев. гл., которая повторяется 3-й раз. 1 приступ в июне 31 г. продолжался 8—10 час., после чего зрение относительно восстановилось. II прист. через год, продолжался одну неделю, за этот период зрение временами улучшалось, временами ухудшалось и III приступ—в 33 году в июне, за эти 4 м. не лечился и улучшение не наступало.

Хорошего телосложения, средней упитанности. Прав. гл. норма, =1—0. Лев. гл.—передний отдел никаких отклонений от нормы нет; дна не видно за помутнением стекловидного тела = 0,03.

За месячн. пребывание картина дна все время меняется: до 5/XI — идет просветление дна, виден сосок и сосуды сверху и снаружи; видна белого цвета полоса в стекл. теле и плавающие хлопья = 0,5. 9/XI — 4-ый приступ, дно не видно = 0,03 и до 21/XI — вновь идет просветление. При офтальмоскопии видны в тумане сосуды и сосок; сверху и снаружи белые полосы, а в стекл. теле плавают два белых кома и еще много темных хлопьев = 0,5.

Больной выписался и находится под нашим наблюдением.

Председатель проф. Адамюк.

Секретарь д. Булгакова.