

широко и с пользой применена при различных заболеваниях верхних дыхат. путей. Наиболее широкое распространение данного вида терапии обязано научной инициативе проф. М. Ф. Цытовича. В данное время хлор применяется не только с профилактической, лечебной, но и с диагностической целью. Острые процессы поддаются хорошо действию хлора, из хронических—только риниты без особой гипертрофии; атрофические процессы, озена—плохо поддаются хлорному лечению. Туберкулез противопоказует применение хлора. Что лежит в основе действия хлора—вопрос еще мало изученный, предполагается, что хлор обладает бактерицидными свойствами. В борьбе с гриппозной инфекцией хлор, несомненно, оказывает большую услугу.

В прениях: проф. Трутнев, д-р Бобровский, Вольфсон, Матвеев, Просвиринов, Никитин.

Постановили: 1) считать необходимым применение хлор-терапии с профилактической и лечебной целью в борьбе с гриппозной инфекцией; 2) считать целесообразным поднять вопрос перед НКЗдравом об организации и устройстве хлор-камер на фабриках и заводах; 3) в совучреждениях организовать особые комнаты для проведения сеансов хлор-терапии; 4) установить самый тщательный предварительный осмотр хлорируемых; 5) изготовление газа проводить на местах, т. е. транспортировка газа неудобна по техническим соображениям.

Секретарь секции Б. Соколов.

4) Объединенные заседания терапевтической, хирургической и рентгенологической секций.

Заседание 23 января 1934 г.

1. Проф. Н. В. Соколов.—Язва желудка и двенадцатиперстной кишки с хирургической точки зрения.

2. Прив.-доц. А. И. Миркин и д-р М. С. Морозова.—Клиника осложнений после операций на желудке.

3. Проф. Р. Я. Гасуль и прив.-доц. М. И. Гольдштейн.—Рентгенологическая картина осложнений оперированного желудка и ее значение для терапевта и хирурга.

Заседание 5/II 34.

1. Проф. Р. Я. Гасуль.—Рентгенотерапия пептической язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

2. Д-ра Э. М. Могилевский, В. Л. Рапиовец, Д. Е. Потехин и Е. И. Медведев.—Ахлоридная диета как метод лечения гиперацидных гастритов и язв желудка.

3. Д-ра Э. М. Могилевский и С. И. Биткова.—Лечение гиперацидных гастритов и язв желудка откачиванием желудочного сока.

4. Д-р Н. Н. Ковязин.—Лечебное значение отведения желудочного сока при пептических язвах и кислотных катарах.

Прения. Проф. Н. К. Горяев. В материале Н. В. Соколова я хотел бы отметить следующие детали: 1. Очень высокий % случаев с повыш. кислотностью—295 сл. (900/0). 2. Сравнительно высокий % случаев, где при операции диагноз пептич. язвы подтвердился. В этом материале значительное число случаев прошло предварительно через нашу клинику. По отношению к этой части случаев я не стал бы проводить резкую грань между случаями с рентгенологическим исследованием и случаями без такового. Дело в том, что рентгенография, если вообще была применена, то лишь в совершенно единичных случаях. Рентгеноскопия же в подавляющем большинстве случаев давала лишь более или менее убедительные косвенные признаки язвы. % совпадений предварительного диагноза и диагноза при операции я считаю сравнительно высоким, учитывая большой скептицизм в этом отношении многих крупных авторитетов (Moynihan, Gutmann и др.).—Указанные две детали, кажется, могут свидетельствовать о достаточно осторожном направлении больных на операцию (обоснование диагноза и, между прочим, намеренное длительное течение). Мне кажется, что нас—терапевтов нельзя упрекнуть, что мы слишком легко передаем б-ных хирургам, как и наших хирургов—в том, что они недостаточно взвешивают показания к вмешательству.