

ческие расстройства моторики равно нулю, в то время как при энцефалите атропин дает значительное улучшение. Это обстоятельство служит между прочим доказательством того, что в том и другом случае расстройства моторики в основном различны.
Ив. Галант. (Ленинград).

Новый метод психотерапии. Fröschels, Emil. (Med. klinik № 11, 1934), известный венский логопед, занимающийся в то же время психотерапией, рекомендует психотерапевтический метод лечения, имеющий, по его мнению, преимущества перед психоанализом и методом Соуэ. Метод очень простой и состоит в том, что б-му внушают, что он не только представляет собой „психическую преемственность“ (seelisches Kontinuum), но в то же время он постоянно меняется, являясь ежеминутно, ежечасно психически новым лицом, (seelische Neuheit), и таким образом больному указывается путь к освобождению от мысли, что он идентичен с человеком вчерашнего дня и т. д.; и ведется дальше доказательство, что хотя он в прошлом много раз был побежден болезнью, но это нисколько не препятствует тому, что „новый человек“ победит болезнь. А. уверяет, что он этим методом достиг хороших терапевтических результатов. Нет оснований не верить ему, ибо внушение авторитетного профессора, сводится ли оно к психоаналитическому внушению (Freud), к самовнушению (Soué) или внушению, подобное указанному Fröschels'ом, дает в большинстве случаев правильного применения положительный результат.
Ив. Галант. (Ленинград).

3) Физиотерапия.

О новом способе лечения (облученными) ваннами. Hans Szerdot. (Med. kl., 1933 г. № 41), по реф. в Die Tägliche Praxis, 1934 г., Н. 4. На основании ряда работ Ried'a, доказавшего биологическое действие некоторых солей после их облучения, применил этот способ при лечении некоторых забол. с благоприятным результатом и в первую очередь при экссудатах (также и при туберкулезных); зат. при остр. и хр. артрите (первичн. и вторичн.), деформирующем и мочекишлом артритах, при невритах, миалгиях. Ванны готовились след. обр.: раствор калийных солей в тонком слое облучался в течение 7 мин. красным светом и зат. 15 мин. кварц лампой. В такого облученного раствора прибавляется в ванну 35°С. Длительность ванн—20 мин., затем покой 1/2—1 час.; всего 20 ванн—через день. По действию—большое сходство с действием радиоактивных ванн.
В. К.

Заседания медицинских обществ.

1) Заседание хирургической секции Н. М. А. АТССР. 15 апреля 1934 г.

Председатель проф. М. О. Фридланд
Секретарь д-р Л. И. Шулуток

Демонстрации:

1. Д-р Константиновский Е. М.—демонстрирует 2-х б-ных, которым в ортопедической кл-ке была произведена сперация Schanz'a (проф. М. О. Фридланд).

2. Д-р Завьялова Н. В.—случай артропластики тазобедренного сустава. Из той-же клиники (проф. Фридланд).

В связи с демонстрацией случаев—д-рами Головиным, Домрачевым, Баяковым и Митрофановым был задан ряд вопросов, касающихся преимущественно техники операции.

Докладчики дали исчерпывающие ответы. Резюме председателя проф. М. О. Фридланда, который приступил затем к собственному докладу.

Передаёт председательствование проф. Гусынину В. А..

Доклады:

3. Проф. Фридланд М. О.—О лечении гнойных поражений скелета и мягких тканей по методу Отгга.

Докладчик подробно останавливается на литературе оперативного метода Огга и сообщает затем о 31 случае, которые подверглись операции по этому методу в заведомой им клинике. Перевязки делались не ранее, чем через 1 месяц, среднее пребывание б-го в клинике после операции 11 дней, улучшение в 80% всех случаев, серьезных осложнений или смертельных исходов не было.

Докладчик горячо рекомендует шире применять этот метод, указывая, однако, на отрицательные моменты, наблюдаемые после операции—зловоние и дерматиты. Проф. Фридланд считает необходимым в дальнейшем идти по пути изыскания способов ликвидации этих явлений. Руководителя им клиника стала применять нафталин, который просыпается между турами накладываемого гипсового бинта, что заметно уменьшает дурной запах от повязки.

По докладу выступали: проф. Гусынин, доц. Домрачев, д-ра: Шулушко, Харитонов, Панкратьев, Митрофанов и другие, которые указывали на большие достижения в лечении хронических остеомиелитов, получаемые в результате применения метода Огга.

Выступившие в прениях считают необходимым выработку более точных показаний к этому методу оперативного пособия.

Проф. Фридланд в заключительном слове отвечает на заданные вопросы.

4. Д-р Завьялова Н. В.—в докладе „Об эффективности использования стационарных коек больными, приводит анализ 1/1 случая переломов диафизов костей, находившихся на лечении в ортопедической клинике.

Отмечая принципиальные установки клиники в лечении этих переломов, докладчик останавливается на сроках пребывания этих больных в клинике. Считает, что эти сроки, в среднем 21 день на больного, могут быть еще снижены не менее, чем на 20% при условии усиления внимания врачей к таким моментам, как своевременное исследование больных, использование наиболее подходящих методов лечения, своевременная выписка больных и пр.

Проф. Гусынин указывает на большое значение, поднятого ортопедической клиникой вопроса и считает необходимым заняться этими вопросами в других клиниках.

(Л. Шулушко)

2) Конференция по ревматизму, созванная Краев. Науч.-мед. ассоц. АТССР 11-го, 12-го и 17-го апреля в Казани состоялась конференция, посвященная ревматизму, созванная Научно-медицинской ассоциацией. Работа, проведенная перед этим комитетом по борьбе с ревматизмом в ТР выявила, что в Казани проводится большая работа в области борьбы с ревматизмом. Это подтвердилось на конференции, которая привлекла большое число докладчиков и многочисленную аудиторию.

Проф. Н. Н. Сиротинин сделал доклад на тему „Аллергические теории острого ревматизма“, в котором он дал подробный анализ трудностей, которые стоят перед аллергической концепцией патогенеза острого ревматизма. Проф. И. П. Васильев сделал сообщение о „Патологической анатомии острого ревматизма“, отметив важное значение дегенеративно-некротических изменений мезенхимы, с которых начинается цикл развития патологических изменений при остром ревматизме. Проф. Н. К. Горяев сделал доклад о „Клинике острого ревматизма и связи клинической картины с патологическими процессами“, лежащими в основе острого ревматизма. Проф. З. И. Малкин и асс. Д. Г. Тумашева сообщили о наблюдениях над изменением компонента у больных с острым ревматизмом и о лечении ревматического эндокардита гипосульфитом натрия.

Доц. А. Я. Плещицер, Т. А. Макарова, А. В. Москвин и М. В. Махалова дали характеристику динамики заболеваний по предприятиям Казани, при чем ими была отмечена тенденция к снижению заболеваний по основным предприятиям Казани. У больных с хроническими заболеваниями суставов был произведен анализ гемограммы, при чем в 20% случаев был обнаружен лимфоцитоз.

Д-р Талантов и д-р Кальбина дали характеристику ревматических заболеваний у гонокеров по материалам Казани.

Д-р Пермьяков сделал доклад о ревматизме и туберкулезе у железно-дорожников.

Ряд докладов был посвящен вопросу о применении физических методов лечения при ревматизме. Доц. К. А. Дрягин и П. С. Попцова доложили о резуль-