

таком лечении рана через 3 месяца зарубцевалась, и больной выписался почти вполне здоровым.

В прениях по этому докладу участвовали проф. А. В. Вишневский, Н. К. Горяев и М. Н. Чебоксаров.

2. Проф. И. П. Васильев сделал доклад под заглавием: „Что дали нам только что пережитые эпидемии и какие выводы из этого надлежит сделать?“ Доклад этот краткому реферированию не поддается.

3. Проф. Б. А. Вольтер и д-р Р. Р. Гельтцер сделали сообщение о VIII Всероссийском Съезде Бактериологов и Эпидемиологов.

Соединенное заседание Об-ва Врачей, Об-ва Естествоиспытателей и Научных Собраний Врачей Кав. Клинич. Института 9/VI.

Проф. Колумбийского Университета (Нью-Йорк) В. М. Данчакова сделала доклад на тему: „Мезенхимная клетка, ее развитие и функция“ (с демонстрациями на экране микроскопических препаратов). Доклад этот реферированию не поддается.

В прениях, вызванных этим докладом, приняли участие проф. А. А. Остроумов, М. Н. Чебоксаров, А. В. Фаворский и А. Н. Миславский.

Научные Собрания Врачей Казанского Клинического Института.

Собрание 19/V.

1. Д-р В. А. Гусынин сделал сообщение о XVI Всероссийском Съезде Хирургов.

Докладчику были заданы вопросы проф. М. О. Фридландом, Р. А. Лурия и К. Г. Болем и д-ром Г. А. Клякиным.

2. Д-р Ю. А. Лейбчик демонстрировал дермоидную кисту яичника, особенностями которой являлись, во-первых, нахождение в паренхиматозном бугорке дериватов кишечника в виде полостного включения, в 3—4 милли. в диаметре, с цилиндрическим эпителием, бокаловидными клетками, Lieberkühn'sкими железами и мышечными волокнами, во-вторых, присутствие в полости опухоли т. наз. „дермоидных шариков“, содержащих, кроме жиров, жировых кислот и холестеарина, еще и нерастворимое известковое мыло.

3. Д-р С. Я. Голосовкер сделал доклад, посвященный общеестественному борьбе с венерическими заболеваниями, причем указал на необходимость усиления культурно-просветительной работы в диспансерах и существующих мелких группировках (ячейки, союзные представители), а также на необходимость обязательной регистрации венерических заболеваний и принудительного лечения последних.

В прениях по докладу приняли участие проф. Лепский и Лурия и д-ра Эмдин, Сухарев, Лифшиц и Певзнер.

Собрание 26/V.

1. Д-р И. И. Русланский прочел отчет о 50 Научных Собраниях Врачей Института, имевших место с начала существования последнего. На всех этих собраниях было сделано 150 докладов, причем на терапевтический цикл падает 55%, на хирургический — 35%, на теоретические предметы — 10%. Демонстрации больных, препаратов и вопросы терапии были предметом докладов в 68%, теоретические вопросы — в 25%, съезды и общественная медицина — в 7%. Профессорами и заведующими отделениями было сделано 37% докладов, ассистентами и лаборантами — 31%, ординаторами — 22%, экстернами и посторонними врачами — 10%. Общее число докладчиков равно 76, из них 1 сделал 10 докладов, 1—3, 1—7, 1—6, 3—по 5, 6—по 4, 8—по 3, 14—по 2 и 31—по 1.

В прениях по докладу приняли участие проф. М. О. Фридланд, Р. А. Лурия и Е. М. Лепский.

2. Д-р А. Б. Вайнштейн демонстрировал 2 больных *коэзным лейшманиозом*. Оба из Туркестана. В имеющихся на лице множественных язвах были обнаружены при микроскопическом исследовании паразиты — *Leishmania Donovanii*. Реакции Нарег и Брамарха отрицательны.

3. Проф. Е. М. Лепский демонстрировал *ребенка, страдающего лейшманиозом*. У ребенка этого, вернувшегося год тому назад из Бухары, лейшманиоз был установлен после пункции селезенки, обнаружившей присутствие лейшманий. Реакция Нарег была положительна. Лечение проводилось сурьмой.

В прениях по докладам о лейшманиозе приняли участие проф. В. С. Груздев и Р. А. Лурия и д-ра С. Я. Голосовкер, Л. М. Рахлини и Г. Ю. Фонарев.

4. Д-р М. И. Гольдштейн сделал доклад о II Всероссийском Съезде Рентгенологов и Радиологов.

Докладчику были заданы вопросы проф. Е. М. Лепским, Р. А. Лурия и В. С. Груздевым и д-рами И. И. Русланским и Л. Д. Подлящуком.

Собрание 17/VI.

1. Д-р П. А. Никифоров демонстрировал больного с *luxatio femoris centralis dextra*. Больной получил травму во время борьбы 1 год тому назад. Правая конечность укорочена на 3 сант., бедро согнуто под прямым углом, легкая ротация кнаружи, анкилоз, атрофия мускулатуры бедра, ректальное исследование обнаруживает костное образование, величиной с куриное яйцо, соответственно положению acetabuli. На рентгенограмме: головка femoris выступает в полость малого таза, отслоение внутренней надкостницы тазовых костей и начальное образование кости над головкой, экзостозы над trochanter'ом.

В прениях проф. М. О. Фридланд и В. Л. Боголюбов отметили редкость случая.

2. Д-р И. И. Русланский сделал доклад о пирамидных признаках при органических поражениях центральной нервной

системы, с демонстрацией больных. Вызывание рефлекса *Barbinskого* возможно с каждого пункта кожи, слизистых покровов, сорnea. При генерализации рефлексогенной зоны рефлекса *B.* имеются пункты, дающие постоянно подошвенное сгибание пальцев, обычно перекрестного типа (истинные перекрестные рефлексы). При вызывании рефлекса *B.* можно наблюдать движения ноги, а иногда и руки (сгибание руки). В случаях неясных пирамидных рефлексов или их отсутствия, в Нервной клинике Института применялись различные методы усиления рефлекса (сенсибилизация рефлекса). Наилучший из них—комбинированный метод, состоящий в трении подошвы и пропускании гальванического тока через обе нижние конечности с быстрой сменой полюсов. При наличии зон с противоположным двигательным эффектом у одного и того же больного клиника имела несколько раз возможность изучать борьбу рефлексов одновременным применением двух раздражителей.

В прениях по докладу приняли участие профф. Р. А. Лурия и В. Л. Богоявленский, д-ра М. А. Вайнберг, Л. М. Рахлин и Г. А. Клячкин.

3. Д-ром С. Я. Голосовкером были сообщены результаты полевой анкеты, проведенной среди женской учащейся молодежи г. Казани.

Собрание 30/VI.

1. Д-р Р. И. Окунь привела наблюдения над лечением 36 случаев *psoriasis vulgaris* по методу *Sach's-Hübiner'a* ($1\frac{1}{4}\%$ хризарбиновая мазь и внутривенное вливание салицилового натра). Наилучший результат лечения был получен при острых высыпаниях псориаза с установленными артропатическими явлениями. Излечение достигалось через 3—6 недель. Хронические высыпания давали выздоровление лишь в случаях с существованием артропатий, но более медленное. В других случаях результата не было получено.

В прениях по докладу приняли участие д-ра А. В. Вайнштейн, С. Я. Голосовкер и Я. Д. Печников и профф. Р. А. Лурия и М. С. Пильнов.

2. Д-р В. А. Тушнов сделал доклад о произведенном исследовании упитанности более, чем у 700 детей, путем применения метода *Pirquet*, разработанного Рёисегом, *Hille* и др. и заключающегося в измерении циркулем кожной складки на животе. Этот метод является, по мнению докладчика, достаточно об'ективным. Произведенные измерения указывают на быстрое увеличение жирового слоя втечении первых 5—6 месяцев. От 1 года до 4 лет толщина жирового слоя не увеличивается. Жировой слой у девочек толще, чем у мальчиков.

В прениях приняли участие профф. М. О. Фридланд и Е. М. Лепский.

3. Д-р А. Н. Круглов сделал сообщение о 125 случаях вылучения хряща век по *Kuhnl'u*, произведенных в Трахоматозном Институте. В 46 случаях операция была произведена с целью излечения *pannus'a*, а в 79 сл. по поводу *entropion'a* и трахиаза. Операцией достигались: просветление роговицы до полного исчезновения

pannus'a, повышение visus'a, исправление entropion'a, трихиаза. Вылущение хряща показано в случаях рубцовой трахомы с закончившимся или почти закончившимся процессом со стороны конъюнктивы. Выводы согласуются с ранее опубликованным материалом Института (всего около 200 вылущений).

В прениях по докладу приняли участие проф. В. В. Чирковский и Е. М. Лепский.

4. Д-р Я. Д. Печников сделал сообщение о редком случае метастатического рака кожи у больного 29 лет, умершего через 5 мес. без явлений кахексии. Кожа туловища и конечностей была занята узлами и инфильтратами буро-красного цвета. При вскрытии был обнаружен первичный коллоидный рак желудка с метастазами в лимфатических железах брюшины и средостения. В коже были поражены лишь лимфатические пути cutis и t. subcutaneae. Случай представлял собой как-бы распространенный инфаркт лимфатических путей в смысле терминологии Упна.

В прениях приняли участие: пр. Н. К. Горяев, К. Г. Боль, Р. А. Лурия и М. С. Пильнов и д-р С. Я. Голосовкер.

Хроника.

25. На вакантную кафедру нормальной анатомии в Казанском Университете ГУС'ом назначен сам. преподаватель I Московского Университета В. Н. Терновский, на вакантную кафедру инфекционных болезней—сам. преп. Казанского Ун-та Б. А. Вольтер.

26. В предстоящем учебном году чтение лекций на медфаке Казанского Ун-та должно начаться не позднее 1 октября.

27. Осенняя экзаменационная сессия для студентов медфака Казанского Ун-та начнется с 15 августа тек. года.

28. За весеннюю сессию Государственною Исп. Комиссией Каз. Ун-та удостоено звания врачей 186 чел.

29. На I курс медфака Каз. Ун-та в текущем году может быть принято не более 150 чел.

30. Результаты работы Проверочной Комиссии по медфаку Каз. Ун-та представляются в след. виде: из 416 студентов, числившихся на I курсе, исключено по академической неуспеваемости 62 и по неявке на проверку 25 чел., из 443 студентов II курса исключено 93 и 18, из 284 III курса—24 и 11, из 220 IV курса—2 и 11; всего исключено по неуспеваемости 181 чел., по неявке на проверку 65, в общей сложности 246. Кроме того, оставлено условно 550 чел., большую частью (526 чел.)—до 1 октября.

31. Ассистент по кафедре хирургии д-р А. В. Гусинин избран Советом Гос. Каз. Ин-та по усов. врачей самост. преподавателем опер. хирургии с топографич. анатомией.

32. Президиум, Постоянное Правление и Организационный Комитет состоявшегося в Москве, 1—6 июня тек. г., VI Всесоюзного Съезда Гинекологов и Акушеров обратились в редакцию с просьбой напечатать следующее: 1) Съезд единогласно постановил выразить