

английского клинициста—лучшее доказательство ее ценности. Книга несомненно должна быть переведена и на русский язык.

Проф. Р. Лурия.

Проф. А Б Марфан. Введение в изучение желудочно-кишечных заболеваний в раннем детском возрасте. Пер. с франц. под ред. и с предисл. проф. В. И. Молчанова. 110 стр. Гос. Изд. 1924.

Книжка эта, принадлежащая перу одного из виднейших французских педиатров, будет с интересом прочтена русскими врачами, среди которых взгляды французских педиатров сравнительно мало известны. На основании своих собственных многочисленных исследований и на основании работ других, преимущественно французских, авторов М. дает критический обзор учения о желудочно-кишечных заболеваниях у детей. Так как ни анатомические изменения в органах при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (I гл.), ни этиология этих заболеваний (эндогенная или экзогенная инфекция, пищевая интоксикация, расстройство функции, II—V гл.), ни их патогенез (I гл. 2'ой ч.) не дают пока достаточных оснований для классификации, автор считает единственным возможным при группировке этих заболеваний исходить из симптомов. Он делит (II гл. 2'ой ч.) желудочно-кишечные болезни детей на 1) характеризующиеся рвотой, 2) характеризующиеся поносом, 3) характеризующиеся упадком питания; в каждой из этих групп имеются подразделения, а к некоторым — дополнения. Несмотря на то, что многие утверждения автора могут вызывать возражения, а самая классификация вряд-ли кого удовлетворит, книжка читается с удовольствием, благодаря увлекательности и подкупающей ясности изложения.

Е. Лепский.

## Деятельность медицинских обществ г. Казани.

Октябрь — ноябрь.

### Общество Врачей при Казанском Университете.

#### 1. Заседание 23/X.

Проф. В. В. Милославский сделал доклад о *Московских институтах, изучающих труд*. Разобрав достоинства и недостатки организации труда по Taylor'у и Gilbert'у, докладчик обрисовал работу Центрального Института Труда с его многочисленными лабораториями, Института Профессиональной Гигиены Наркомздрава и Санитарного Института Наркомздрава в Москве.

Д-р И. Т. Теплов сделал сообщение „*К учению о функции ретикуло-эндотелиальной системы*“. Докладчик экспериментальным путем проследил судьбу введенного в кровь кармина. Опыты были поставлены на 23 кроликах, которым вводился, в ушную вену, 2<sup>0</sup>/<sub>100</sub> литиевый кармин, в количестве 10 куб. сант. на kilo веса, после чего животные убивались через различные промежутки времени — от 15 мин. до 24 час. Исследование органов убитых животных обнаружило, что кармин вначале диффузно имbibурует соединительную

ткань, причем эта имбибиция держится недолго. Одновременно с нею развивается все усиливающийся процесс конденсации краски в виде гранул в протоплазме клеток ретикуло-эндотелиальной системы, из различных элементов которой раньше всего конденсация имеет место в Купферовских клетках печени, затем в остальных элементах, позднее всего—в обыкновенных эндотелиальных клетках и фибробластах. Наивысшего развития процесс отложения кармина в виде гранул достигает через 10—12 ч. после введения краски, в дальнейшем же он ослабевает. Легкие и стенка мочевого пузыря играют гораздо большую роль в процессе отложения коллоидных веществ, чем это думали раньше. Соединительная ткань и лимфатические узлы в различных областях различно реагируют на введение краски, причем эта разница обнаруживается даже в клетках одного и того же органа и, помимо прочих условий, стоит, по видимому, в связи с различною степенью физиологической активности клеток.

Д-р Б. В. Огнев сообщил о 3 наблюдавшихся им случаях аномалий нижней полой вены.

## 2. Заседание 27/XI.

Проф. А. В. Вишневский сделал доклад о лечении невралгии тройничного нерва, причем демонстрировал двух больных, у которых им была произведена симпатэктомия: у одного операция, на а. carotis externa, была сделана по поводу жестокой невралгии n. trigemini, у другого—при gangraena spontanea. В обоих случаях получился блестящий эффект.

Проф. Н. К. Горяев демонстрировал двух больных с гиперпластическими процессами в железах, представив и полученные в этих случаях, путем эксцизии, микроскопические препараты. У одного больного имел место лимфосаркоматоз, у другого—лимфогранулематоз со своеобразной картиной изменений в лимф. железах.

Второй случай докладчика вызвал оживленные прения, в которых, кроме проф. Г., приняли участие профф. И. П. Васильев, В. С. Груздев, К. Г. Боль и М. Н. Чебоксаров.

Д-р И. И. Ниварожкин сделал доклад о I Поволжском Маляррийном Съезде в Саратове.

## Общество Невропатологов при Казанском Университете.

### 1. Заседание 15/X.

Заслушан доклад д-ра И. И. Русецкого „об одном рефлексе пальцев руки“. Докладчик отметил, что удар по ладонной поверхности пальцев руки вызывает различный эффект у больных с поражением пирамидного пути и экстрапирамидальных путей, а также у больных функциональных, причем каждому поражению свойственна определенная кривая мышечного сокращения, каковые кривые докладчик и демонстрировал.

В прениях приняли участие профф. Н. А. Миславский и А. В. Фаворский и препр. В. К. Ворошилов и Ветохин, причем проф. Миславский указал на отсутствие у докладчика регистрации во времени и записи самого мышечного сокращения; такие кривые недостаточны для анализа,—по ним нельзя