

Союза товарищам, несмотря на все тяжелые условия их работы. В заключение от имени Организационного Бюро было объявлено, что II Съезд будет созван в Ленинграде через 2 года.

В начале нашего отчета мы уже высказали свои впечатления о Съезде. Последний безусловно нужно считать вполне удавшимся. Необходимо отметить деловое настроение членов его и внимательное их отношение как к вопросам чистой науки, так и к практически-организационным вопросам. Теневой стороной Съезда было слишком большое количество докладов, которое порой мешало детальному обсуждению некоторых крайне интересных вопросов. С другой стороны это обилие представленных докладов на всевозможные темы лучше всего свидетельствовало о том, что, несмотря на все трудности, русский глазной врач в эти 13 лет работал, работал успешно и с честью донес через бушующее море войн и революции сокровищницу офтальмологии до настоящих дней, дней строительства родины, когда, нужно надеяться, с каждым годом будут создаваться все лучшие и лучшие условия для работы, между прочим, и врача-окулиста.

Заседания медицинских обществ.

Общество Врачей при Казанском Университете.

Общие заседания.

Заседание 9/XII 1926 г.

Проф. Н. К. Горяев: *К оценке содержания белых кровяных телец по мазку* (Schätzung). Доклад будет напечатан в «Каз. Мед. Ж.».

Д-ра Н. Захаров, Н. Кудряшев и М. Аксянцев: *Опыт сравнительного изучения иммуно-биологических реакций в клинике тbc*. Доклад будет напечатан в «Каз. Мед. Ж.»—По поводу доклада проф. П. Н. Николаев указал, что производство всех реакций, изученных докладчиками, у постели больного невозможно, и что при работе врачу никогда не надо забывать личности больного. Проф. Н. К. Горяев отметил, что большим недостатком доклада является отсутствие описания клинической картины исследуемых случаев, а также то, что параллельно с изучаемыми реакциями не приводится картина крови. Для изучения скорости оседания эритроцитов проф. Горяев методику Linzenheimera считает неудобной. Кроме того по докладом высказались д-ра Мастбаум и Аксянцев.

Д-р А. В. Голяев: *Своеобразный случай частичного перемещения и ненормального развития некоторых органов* (демонстрация). Докладчик демонстрировал случай частичного перемещения кишечника и легких в сочетании с множественными селезенками (10 штук), трехлопастным сердцем, отсутствием перегородки между предсердиями, добавочной поджелудочной железой и thymus persistens. Смерть в данном случае последовала во время первого сеанса радиотерапии по поводу иноперабельной формы рака шейки матки. По мнению докладчика в данном случае имела место Morgagni's thymica под влиянием лучей радия.—По поводу демонстрации высказались проф. П. Н. Николаев, Н. К. Горяев и И. П. Васильев и д-ра С. М. Алексеев и Д. З. Елин. Все были согласны с заключением докладчика, что в данном случае имела Morgagni's thymica, причем было высказано пожелание проследить на сердце ход пучка Aschoff-Tawara.
Секретарь А. Вылегжанин.

Хирургическая секция.

Заседание 3/XI 1926.

Матвеев Д. Н.: Демонстрация больной с поражением ушной раковины *бациллой Vincenta*. Демонстрирован редкий случай язвы ушной раковины, где бактериологически (на срезах и мазках) было установлено присутствие спирохет и палочек Vincenta. Инфекция, повидимому, проникла из полости рта чрез евстахиеву трубу и среднее ухо. Лечение компрессами из бертолетовой соли и присыпкой сальварсана дало хорошие результаты. Подобные случаи описаны Gerlach'ом, Karlos'ом, Потаповым и Трутневым.—В прениях С. А. Флеров отметил некоторые признаки перехода демонстрируемой язвы

в вому. По его наблюдениям, такие переходы бывают, ибо нома, в сущности, есть дальнейшее развитие Vincent'овской язвы. Проф. В. К. Трутнев, из клиники которого демонстрировался случай, подчеркнул важность изучения Vincent'овского симбиоза вообще и в отиатрии в частности.

Лебедевский Б. Н.: Демонстрация больной с *опухолью на задней стенке трахеи*. Диагноз поставлен с помощью трахеоскопа (проф. В. К. Трутневым).

Заседание 9/XI 1926.

Рыжих А. Н.: *Хирургические впечатления из заграничной командировки*. Докладчик был летом текущего года в Берлине, Франкфурте-на-Майне и Париже, интересуясь преимущественно состоянием там хирургии и урологии. Из доклада видно, что на науку и клиники за границей денег не жалеют. Научные работники и больные находятся в гораздо лучших условиях, чем у нас.

Фишман Л. Г., проделав командировку одновременно и вместе с д-ром Рыжих, поделился своими впечатлениями от посещения клиник уха, носа и горла тех же городов.

Заседание 2/XII 1926.

Гольдштейн Д. Е.: *Случай перетяжки плеча амниотического происхождения*. Демонстрирована девочка 4½ мес. Ниже перетяжки понижение болевой и термической чувствительности. Концевые фаланги пальцев этой руки рудиментарны. При родах у матери было маловодие.

Голанд Б. С.: *Случай полного фистульного симптома*. Демонстрирован больной с предполагаемой фистулой, ведущей из среднего уха в лабиринт. При сгущении воздуха в среднем ухе, с помощью прижатия козелка, у больного появлялся нистагм сначала на здоровую, а затем на больную сторону.

Лебедевский Б. Н. демонстрировал *удаленное у ребенка, при помощи верхней бронхоскопии, из правого бронха семячко*, а также *удаленную из пищевода, при помощи эзофагоскопа, говяжью кость* (удалая проф. В. К. Трутнев).—Прения: профф. Трутнев и Красин и д-р Сызганов.

Алексеева Л. В.: *Тяжелый случай черепно-мозгового осложнения на почве хронического отита*. Демонстрирован патолого-анатомический препарат. При первой операции было найдено обширное разрушение сосцевидного отростка, а при второй—абсцесс мозга и тромбоз синуса.—Прения: профф. Красин и Трутнев и д-ра Курбан-Галеев, Матвеев и Яхонтов.

Секретарь пр.-доц. С. Флеров.

Акушерско-Гинекологическая секция.

Заседание 14/XII 1926.

Проф. В. С. Груздев: *К вопросу о женской гипоспадии* (с демонстрацией больной). Докладчик демонстрировал больную 20 л., с полным отсутствием матки и рукава и гипоспадией, изнасилованную 8½ мес. тому назад. Coitus был произведен, видимо, per urethram и сопровождался разрывом и без того недоразвитого мочеиспускательного протока, давшим значительное кровотечение (около стакана крови). После него развилось полное недержание мочи. Докладчик применил у больной операцию Göbel-Stöckel'я, давшую прекрасный результат—как анатомический, так и функциональный. В дальнейшем у больной предполагается произвести операцию искусственного образования влагалища по способу Baldwin'a или Morigi. Кроме этого случая, проф. Г. описал в своем докладе и другие случаи женской гипоспадии, наблюдавшиеся в Казанской Акушерско-Гинекологической клинике за последние 26 лет.

Д-р Б. С. Тарло сделал доклад *о случае фибромиомы матки в комбинации с интраматричной внематочной беременностью*, оперированном проф. А. И. Тимофеевым. Доклад сопровождался демонстрацией микроскопического препарата удаленной матки и микроскопических препаратов.

Проф. А. И. Тимофеев, за отсутствием д-ра Поляковой, прочитал ее доклад: *Опыт изучения слюны беременных женщин*. Доклад этот полностью будет напечатан в «Каз. Мед. Журнале».

В прениях, кроме докладчиков, принимали участие д-ра Н. Н. Чукалов, Ю. А. Лейбчик и др.