

Научные Собрания врачей Гос. Института для усоверш. врачей в Казани.

Собрание 85-е 25/X 1926.

Д-р П. Л. Цимхес демонстрировал *случай полного разрыва почки*. Больной, 16 лет, был доставлен в Хирургическую клинику Института по поводу ушиба правой поясничной области о ребро ящика при падении с высоты. В виду все увеличивавшегося внутреннего кровотечения, гематурии и явлений прогрессирующего упадка сердечной деятельности, ему была произведена операция удаления правой почки. Удаленная почка состояла из двух отдельных частей, из которых одна лежала свободно в брюшной полости среди кровяных сгустков, а другая (верхняя) часть находилась в глубине околопочечной гематомы. Линия разрыва—поперечная, неровная.—Принявшие участие в прениях профф. С. С. Зимницкий, Р. А. Лурья и В. Л. Боголюбов отметили роль конституции в данном случае (больной—астеник).

Д-р Т. Л. Ланде демонстрировала *случай ламблмоза*. Больной в продолжении года страдал поносами. В дуоденальном содержимом обнаружены в большом количестве *lambliae intestinales*, лейкоциты и слизь. У больного имеются также ахиллия и анемия в умеренной степени. Промывание *duodeni* сернокислой магnezией не дало хороших результатов. С успехом в настоящее время применяется внутреннее лечение стоварсолом.—Прения: профф. Р. А. Лурья, Е. М. Лепский, М. П. Тушнов и С. С. Зимницкий, д-ра Я. И. Дайховский и А. И. Шварцман.

Д-р Механошин сделал доклад о *жилищном вопросе в Казани и участии в нем лечебных организаций*. Из доклада, между прочим, видно, что Казань за время войны и революции потеряла 1642 дома с 7093 квартирами, что составляет уменьшение ее жилищной площади на 38½%. В результате на каждого жителя в среднем здесь приходится 10,6 кв. арш. площади пола. Рабочее население окраин попрежнему находится в тяжелых жилищных условиях. Касаясь финансово-хозяйственных факторов жилищного дела, докладчик отмечает крайне низкую квартирную плату по сравнению с эксплуатационными расходами.—В прениях по докладу выступали профф. Е. М. Лепский, М. А. Дыхно, Р. А. Лурья и М. П. Тушнов и д-р Т. Д. Эпштейн.

Собрание 86-е 1/XI 1926.

Никифоров П. А.: *Случай выздоровления после quadriplegi'i. раз-
вившейся на почве травматического перелома шейной части позвоночника у сафилитика* (демонстрация больного). Большой Ф., 34 лет, перенесший *lues* в 1913 г., весной 1926 г. был доставлен в Ортопедическую клинику Института с явлениями *quadriplegi'i* вследствие перелома шейной части позвоночника во время борьбы. Больной был положен в гипсовую кровать, и по истечении нескольких месяцев у него можно отметить значительное улучшение: движения шеи восстановлены до 50%. В настоящее время у него применяется активная терапия в виде массажа и синего света на область шеи. В дальнейшем больному будет надет гипсовый корсет с шейником на 3 месяца.—По докладу высказались проф. М. О. Фридланд и д-ра И. И. Русецкий и А. Г. Гринбарг.

Д-р мед. И. И. Русецкий: *О территориях дермографизма у здоровых субъектов*. На основании исследований, проведенных на Кавказе на 25 здоровых субъектах, докладчик приходит к следующим выводам: Красный дермографизм является наиболее длительным в верхнем отделе туловища; из этой области тела его длительность быстро уменьшается к дистальным частям верхних конечностей и еще более резко—к дистальным частям нижних конечностей. Белый дермографизм наиболее длителен на нижних конечностях—в области бедер и несколько меньше на голених; отсюда он быстро ослабевает по направлению к верхнему отделу туловища и верхним конечностям. Эти взаимоотношения дермографизма особенно резки на задней поверхности тела.—По докладу высказались профф. Е. М. Лепский и М. О. Фридланд, д-ра А. Г. Гринбарг, Ю. В. Первушин и Левицкий.

Проф. М. П. Тушнов: „*Новый способ т. н. „омоложения организма“*. Доклад полностью помещен в „Журнале“.—Выступившие с замечаниями и вопросами профф. Р. А. Лурья, Е. М. Лепский, А. В. Вишневский, К. Г. Боль и М. О. Фридланд и д-ра Д. Н. Матвеев, И. И. Русецкий, Л. Н. Клячкин и Царевский единодушно отмечали большой интерес и значе-

ние опытов проф. Т у ш н о в а, интересовались вопросами об обратимости реакций в тканях, об интерпретации явления омоложения, о механизме пептонотерапии, инсулинотерапии и пр. с точки зрения представленной докладчиком гипотезы, а также о дозировке препарата докладчика.

Из Ленинградских медицинских обществ.

В заседании Эндокринологического Общества 22/X 1926 г. проф. В. А. Оппель сделал интересную демонстрацию больного с *ангилозирующим воспалением позвоночника*. Считая в основе страдания гиперфункцию околицитовидных желез, заведующих обменом кальция в организме, проф. Оппель удалил больному околицитовидные и часть щитовидной железы. Результат операции был блестящий: больной,—молодой человек, не имевший ранее возможности ни ходить, ни лежать на спине вследствие резкого сведения позвоночника до полукруга,—уже на следующий день после операции почувствовал себя „развязанным“, у него восстановились движения в крупных суставах, больной почти выпрямился, ходит и свободно лежит на спине.

25.X 1926 г., под председательством Наркомздрава Н. А. Семашко, состоялось торжественное заседание Ленинградского Физиотерапевтического Общества, посвященное *10-летию существования Госуд. Физиотерапевтического Института*. Директор последнего, проф. С. А. Бруштейн, сделал обзорный доклад о работе Института. С 1916 по 1926 г. через последний прошло более 95,000 больных, из них 15,000 стационарных. В амбулатории было 581,000 посещений, отпущено 981,000 физиотерапевтических процедур и сделано около 6,000 рентенограмм. 72% всех больных дали значительное, стойкое, прослеженное несколько лет улучшение, 24% остались без перемен, и в 1,4% наблюдалось ухудшение. Начав свое существование в годы войны, как Физиотерапевтический Военный Госпиталь, Институт после революции принял свой настоящий вид и, с переходом в занимаемое ныне помещение, быстро расширил свою деятельность. В настоящее время он состоит из 9 специальных отделений и 5 лабораторий. Институтом проделана большая педагогическая работа: являясь частью Ленинградского Института для усовершенствования врачей, он пропустил 539 врачей-курсантов; повторные фелдшерские курсы при нем окончили 897 чел. За этот же период была проделана большая научная работа (180 работ), не прерывавшаяся и в тяжелые годы.

9/XI 1926 г. состоялось заседание Терапевтического Общества имени Боткина, на котором д-р Вальдман демонстрировал свой *упрощенный прибор для определения венозного давления*. Кроме того, в заседании были заслушаны доклады: д-ра Зайцевой—о *токсикологии extr. filicis maris* (гемолитический яд, вызывающий малокровие, иногда типа злокачественного, и билирубинэмию) и пр.-доц. М. Мандельштама—о *влиянии некоторых электролитов на функцию сербечных нервов* (экспериментальная работа на изолированном сердце).— В административном заседании избран новый президиум Общества (председателем был избран проф. Георгиевский).

В заседании того же Общества 24/XI проф. V. Schilling сделал доклад на тему: *Практическое значение клинической картины крови с точки зрения триализма*. В сжатом докладе, с большим количеством диапозитивов, докладчик, являющийся сторонником триализма, развил учение о морфологии и функции всех трех видов клеток (гранулоцитов, лимфоцитов и моноцитов). Здесь очень многое еще неясно и требует дальнейшего изучения (напр., бластическая функция костного мозга и ретикуло-эндотелиальной с-мы), причем необходима совместная работа гистологов и клиницистов. Проф. Sch. подробно остановился на практической ценности его гемограмм в клинике. В качестве примера он сообщил об одной работе, где кровь, взятая от ряда tbc больных, была послана для изучения в другой город опытным гематологам; в результате в 70% имело место полное совпадение диагноза и прогноза с клиникой, а в случаях расхождения большею частью правыми оказались в дальнейшем гематологи.

В 34-м заседании Общества Рентгенологов д-р Гасуль сделал доклад о *новых лучах Wood'a* с демонстрацией их. Wood пропускал свет обыкновенной кварцевой горелки через фильтр, состоящий, как предполагают, из слоя солей нитрозодиметленилина и кобальта, заключенных в фиолетовом стекле, и пропускающий только лучи с длиной волны от 4300 А° до 2700 А°. Все тела, помещенные в пучек этих лучей, приобретают способность флуоресцировать свойственным каждому цветом (разные оттенки синего, зеленого, оранжевого и пр.), причем эта