нений в диагностике, но в ранних стадиях заболевание можно смешать с опухолями; однако диагностика облегчается современными методами урологии (цисто-уретроскопия). Хирургическое лечение состоит в удалении мешка с последующей пластикой уретры, которую можно производить через уретру или с надлобковой области. *А. Д.*

Edward Etter. *Пластическая индурация члена.* (Urol. a. Cut. rev. XI, 1936). Этиология заболевания не выяснена, во всяком случае роль сифилиса и гонореи не установлена. Заболевание встречается у мужчин в возрасте 40—60 лет. Симптоматология ясна, наличие плотных образований, пластинок в толще члена, на тыльной его поверхности. Диагностика затруднений не представляет. Лечение инъекциями фибролизина дает иногда хороший, терапевтический эффект, в ряде случаев наблюдалось излечение *x*-лучами (? Реф.). *А. Д.*

Garratl Robertson and Lee Sharp. *Первичная карцинома женской уретры* (Urol. and Cut. rev., ноябрь, 1936). Описан случай карциномы уретры у женщины 52 лет. После консервативного лечения *x*-лучами, не давшим успеха, больная была оперирована с пересадкой мочеточников в кишку. Авторы считают, что необходимо во всех случаях подозрительных образований женской уретры производить биопсию; при наличии злокачественного новообразования необходимо энергичное лечение *x*-лучами с последующим радикальным вмешательством. При локализации новообразования в области задней части уретры и треугольника пузыря, лучше иссекать эти части и мочеточники пересаживать либо в кишку, либо в паховую область. *А. Д.*

Sugishita G. *Случай инородного тела в уретре и мочевом пузыре.* (Acta dermatol., т. 27, № 5—6, 1936 г.). Среди инородных тел уретры и пузыря часто можно встретить обрывки нелатоновского катетера. Таких случаев автору удалось найти в японской литературе 28. Случай, наблюдавшийся автором, касается мужчины 27 лет, перенесшего в 18-летнем возрасте сифилис и гонорею. Впоследствии у больного был периуретральный абсцесс, излеченный инцизией. Перед обращением больного к автору, он страдал дизурическими явлениями, задержкой мочи и подвергался лечению катетеризацией. При катетеризации больного 7. XI 1934 г. в уретре остался кусочек катетера, и при попытках извлечь его инструментами удалось получить лишь небольшой кусочек длиною 1,3 см, а большая часть осталась на месте. Три недели спустя при мочеиспускании выделился кусочек катетера, длиною в 1 см, и при цистоскопии и рентгенографии обнаружен был маленький кусочек катетера в мочевом пузыре, который также был извлечен с помощью цистоскопа. *А. Д.*

Хроника.

51. В 1937 году исполняется десятилетие Татарского общества врачей оториноларингологов. За 10 лет обществом было проведено 82 заседания, на которых заслушано 197 докладов на ученые темы. Общество обсуждало ряд ценных предложений по лечению болезней уха, носа и горла (применение хлоротерапии при воспалении носа и глотки, применение бронхоскопии и эзофагоскопии и др.)

52. В июне 1937 г. исполняется 30-летие врачебной и общественной деятельности терапевта Сарапульской больницы М. Н. Державина. М. Н. кончил Казанский университет по медицинскому факультету в 1907 году, после чего работал участковым врачом в Сарапульском уезде.

С 1922 г. по настоящее время М. Н. работает на должности заведывающего терапевтическим отделением Сарапульской межрайонной больницы.

53. Московским институтом изучения мозга закончена сложная работа по подготовке мозга И. П. Павлова для микроскопического исследования. В настоящее время производится детальное изучение мозга.

54. В клинике II ММИ (Москва) в результате обезболивания 1500 родов различными методами—наилучший результат был получен при применении паральдегида (в виде клизмы). В 40% случаев достигнуто полное обезболива-