

пухлость в области XI, XII грудных и I поясничных позвонков, резкая болезненность при надавливании на остистые отростки названных позвонков, ригидность всего позвоночника, межреберные невралгические боли, вздутый, напряженный и болезненный живот, задержка мочи, повышение коленных рефлексов. Через несколько дней—нижняя параплегия. Произведенная ламинэктомия обнаружила большое скопление гноя в спинно-мозговом канале и гнойное пропитывание губчатого вещества дужек названных позвонков. В послеоперационном периоде отмечаются острые пролежни, вторичные гнойные очаги в обоих коленных суставах. Спустя 2 месяца после поступления в госпиталь больной скончался. Всего в мировой литературе докладчик нашел около 120 сл. данного заболевания со смертностью 40%.

Д-р В. В. Огнев: *Подковообразная почка в связи с некоторыми отклонениями в развитии др. органов у человека* (демонстрация препаратов). Докладчик поделился данными о 3 случаях этой аномалии, где наряду с наличием подковообразной почки со сращением нижних полюсов наблюдались thymus persistens, дольчатая селезенка, Меске Рев дивертикул и др. По его мнению в подобных случаях надо обращать внимание на строение всего организма, так как подковообразная почка есть частичное нарушение морфологической корреляции.— В прениях прив.-доц. В. А. Гусынин демонстрировал препарат одной половины подковообразной почки, удаленной им по поводу тbc поражения почки; больная находится на пути к выздоровлению, цистоскопия обнаружила у ней язвенно измененную слизистую пузыря, гной из левого мочеточника; под микроскопом найдены тbc палочки; произведена heminephrectomia. Кроме того, в прениях приняли участие проф. М. О. Фридланд и д-р Ю. А. Ратнер. Секретарь Цимхес.

Акушерско-гинекологическая секция.

Заседание 28/XI.

Д-р Е. Д. Русский демонстрировал препарат *матки, экстирпованной per abdomen по поводу разрыва ее при родах с образованием гэматомы правой широкой связки*. По мнению докладчика разрыв произошел здесь в зависимости от поперечного положения плода, а может быть, здесь играла роль и наблюдавшаяся в первые месяцы беременности ретрофлексия матки, гэматома же образовалась на почве разрыва одной из ветвей a. uterinae. Больная была доставлена в очень тяжелом состоянии, плод оказался в состоянии начавшегося гнилостного разложения. После экстирпации матки был введен марлевый дренаж в рукав.— В прениях проф. А. И. Тимофеев отметил желательность в этом случае тщательного гистологического исследования маточной стенки. Проф. В. С. Груздев высказал, что в подобных случаях было бы, по его мнению, выгодно не ограничиваться рукавным дренажем, а вводить и дренаж Mikulicz'a.

Д-р А. И. Сигалевич: *К учению о женском половом гормоне* (литературный обзор). Доклад будет напечатан полностью в „Казанском мед. журнале“.— В прениях приняли участие профф. В. С. Груздев и А. И. Тимофеев и д-р Ю. А. Лейбчик.

Д-р В. И. Давыдов: *Uterus infantilis и конституция*. Докладчик, изучая по измерительно-описательному методу зависимость между инфантилизмом матки и конституцией у 50 женщин, нашел, между прочим, 1) что uterus infantilis может встречаться у женщин с любой конституцией; 2) что при этой аномалии наблюдаются резкие отклонения от нормы индексов VI и VII по схеме д-ра Андреева, а именно, индекс VI (отношение ширины плеч к росту) является резко увеличенным, индекс же VII (отношение ширины таза к ширине плеч)—уменьшенным; 3) изменения эти настолько характерны, что на основании их уже до бимануального исследования матки можно заподозрить у женщины наличие ut. infantilis.

Д-р Олерская: *К вопросу об обратном развитии передней брюшной стенки у рожильниц различных конституциональных типов*. Докладчица, производя измерения брюшной стенки у ряда рожильниц видоизмененным прибором Siedentorfa на 1-й и 5-й дни после родов, могла установить, что обратное развитие брюшного пресса в пuerперальном периоде идет гораздо лучше у средних, пикничек, гиперфеминальных и мускулярных женщин, хуже у астеничек.— Оба последних доклада вызвали оживленный обмен мыслей, в котором приняли участие профф. В. С. Груздев и А. И. Тимофеев, прив.-доц. М. П. Андреев и д-ра Ю. А. Лейбчик, А. И. Вылегжанин, В. В. Огнев, О. Г. Аунану и А. И. Сигалевич. Секретарь Е. Беляев.