

собрания врачей заинтересованных учреждений, где вновь поставить доклад о ВСГ; 3) поднять вопрос в клинической комиссии о расширении показаний к применению ВСГ и, наконец, 4) обратиться в президиум об-ва врачей с просьбой осветить вопрос о противотуберкулезной вакцинации на пленуме об-ва.

*К новой классификации tbc.* Для проработки инструкции по заслушании обращения Саратов. губ. ин., избрана комиссия в составе профф. Е. М. Лепского, В. К. Меньшикова, д-ров П. В. Дезидериева, М. В. Захарова, М. П. Мастбаума и М. П. Ойфебаха.

### *Офтальмологическая секция.*

(Перечень докладов).

Годичное заседание 19/1—28 г.

А. В. Бирюлев. Об ощущении слепыми предметов на расстоянии.

Д-ра Р. Х. Микаэлян, А. Н. Круглов и И. П. Тарнопольский.  
Первая серия исследований по трахоме и конституции.

2-е заседание 22/II—28 г.

Д-ра Л. А. Дымшиц и Ю. Фит. Случай ретробульбарного неврита риногенного происхождения и несколько замечаний по поводу его терапии.

Проф. В. В. Чирковский. О возрастном иммунитете при трахоме. (По поводу статьи Варшавского в Архиве офтальмологии на ту же тему).

Д-р Ю. Фит. Случай диабетической катаракты в молодом возрасте.

Д-р Ратнер. Случай эмболии art. centralis retinae.

Д-р Уткина. К казуистике особо распространенных кровоизлияний retinae с последующей глаукомой при anaemia perniciosa.

3-е заседание 30/III—28 г.

Д-ра Р. Х. Микаэлян и Аврутова. О некоторых гистологических особенностях глаза морской свинки для бактериологического эксперимента.

Д-р Неминский. Несколько слов о микрофлоре нормальной конъюнктивы обезьян.

Д-р А. Н. Круглов. Комбинированная эксцизия с трансплантацией слизистой губы в регрессивном периоде трахомы.

4-ое заседание 4/IV—28 г., соединенное с рино-ларинго-отитрической секцией.

Д-р Н. А. Бобровский. Случай первичного комплекса (tbc) с необычным распространением, осложненный прободением трахеальной стенки.

Д-р Коленько. Демонстрация большого с субретинальным цистцерком.

Д-ра Л. А. Дымшиц и Ильина. Об изменениях слепого пятна с ангиоскотомы при некоторых заболеваниях носа и его придаточных полостей.

5-ое заседание 23/V—28 г.

Д-р Н. А. Афанасьева. Случай выраженного кератоглобуса при трахоме (с демонстрацией больной).

Д-ра Р. Х. Микаэлян, А. Н. Круглов и И. Я. Тарнопольский.  
Еще к вопросу об отношении конституции к трахоме.

Д-р Л. Н. Павлова. Материал об отношении трахомы и формикулярных заболеваний конъюнктивы к состоянию Вальдейерова кольца.

Д-р Н. М. Морозов. К казуистике редких врожденных опухолей глаза (teratoma bulbi) (с демонстрацией гисто-патол. препаратов).

6-ое заседание 31/V—28 г.

Д-р Блитштейн-Неворожина. К вопросу об экспериментальной гонобленнорее у кроликов.

Д-р Г. С. Лиорбер. О картограмме распространения трахомы в Татарской республике.

Д-р Сапир. К казуистике врожденного малоглазия с кистой нижнего века.

### **Научные собрания врачей Гос. ин-та для усоверш. врачей им. В. И. Ленина в Казани.**

107-ое собрание 23/X—28 г.

Проф. М. О. Фридланд демонстрировал *новый тип повязки* для лечения контрактуры пальцев руки, лиру Моммзена, представляющую собою повязку из металлической сетки, к которой прикрепляется тяга от контрактурованных пальцев руки.

Д-р А. И. Алексеева — демонстрировала больную, 17 лет, с *myositis ossificans progressiva*. Болезнь с 5 лет; заболевание началось с боковых мышц шеи и постепенно распространялось на мышцы затылка, жевательные, спины и грудные; имеется анкилоз всего позвоночника, левого тазобедренного и левого коленного сустава. Подвижность обоих плечевых суставов резко ограничена. Рентгенограммы подтверждают наличие костной ткани в различных группах мышц.—Прения: профф. В. Л. Боголюбов, Р. А. Лурья, Е. М. Лепский, д-ра Л. Н. Клячкин, Ю. В. Первушин и прив.-доц. Р. Я. Гасуль.

Прив.-доц. Р. Я. Гасуль. *Клиническое значение исследования биохимического действия рентгеновых лучей*. В 56 опытах, проведенных совместно с Зав. Лабор. Биолог. химии Каз. университета прив.-доц. А. Н. Поляковым, освещения различными дозами рентгеновых лучей свежеекстирпированных селезенок кошек удалось обнаружить после малых доз временное увеличение объема действия аутолитического фермента, а после больших доз аутопротеолиз задерживался или вовсе не происходил. В связи с этим развивается мысль об активации рентгеновыми лучами лечебных аутолитических ферментов раковых опухолей и делается практическое предложение пользоваться при лечении рентгеном или радием небольшими дозами. Клинически подмеченное более благоприятное действие малых доз находит таким образом экспериментальную биохимическую основу.—Прения: профф. Е. М. Лепский и Р. А. Лурья, отметившие клиническое значение стимулирования лечебных ферментов.

Д-р М. И. Ойфебах сообщил о *новой классификации туберкулезных заболеваний*, принятой IV Всесоюзным туберкулезным съездом. Напечатано в № 2 нашего журнала.

108-ое собрание 13/XI—28 г.

Проф. Р. А. Лурья, открывая заседание, предложил собранию почтить вставанием память умершего проф. З. П. Соловьева, организатора здравоохранения Красной Армии. Проф. Р. А. Лурья сообщил также некоторые сведения из биографии покойного: в дореволюционное время он был санитарным врачом и секретарем туберкулезной лиги.

Прив.-доц. В. А. Гусынин. *К патогенезу кишечной инвагинации*. Спазмическая теория происхождения кишечной инвагинации Nothnagel'я является наиболее утвердившейся. Спазмический механизм объясняет самый факт инвагинации; для его появления необходимы известные этиологические моменты: подвижная соесум, длинная брыжейка, разница просвета между подвздошной и слепой кишкой, детские поносы, глисты, инородные тела, опухоли, язвы кишки, травма, терация, душевные потрясения. К иллюстрации сказанного автор демонстрировал: 1) препарат слепой и начальной части толстой кишки, резецированной им в Казанской железно-дорожной больнице по поводу *invaginatio coecosolica* (больная выздоровела) и 2) препарат толстой кишки после тотальной резекции толстой кишки по поводу *invaginatio ileocolica* на протяжении всей толстой кишки (больная умерла). В первом случае инвагинация была вызвана, как предполагает автор, аномальным положением *appendix'a*, пролябиравшего через преформированное отверстие в *mesocoecum* с латеральной стороны на медиальную и здесь приросшего своей верхушкой к соесум. Во втором случае исходной точкой спастической перистальтики являлся полип, величиной с дюлю, на стенке тонкой кишки.—Прения: профф. В. Л. Боголюбов и Р. А. Лурья.

Прения по докладу д-ра М. И. Ойфебаха. *Классификация туберкулезных заболеваний, принятая на IV Всесоюзном туберкулезном съезде*. Напечатаны в № 2 «Журнала».

109-ое собрание 27/XI—28 г.

Д-р А. М. Миропольская демонстрировала больного с *полиневритом*, у которого, несмотря на тщательно произведенные исследования, не представилось возможным установить этиологию заболевания.

В прениях приняла участие: проф. Р. А. Лурья, прив.-доц. О. А. Герман, прив.-доц. И. И. Русецкий, д-ра М. И. Мастбаум, А. Г. Гринбарг и П. Ф. Евстифеев.

Проф. А. А. Опокин и д-р Р. П. Зак: *Аутогемотерапия, как метод Reiztherapie при ревматических суставных и некоторых гинекологических заболеваниях*. Доклад будет напечатан в «Каз. мед. журн.».

Прения: прив.-доц. И. И. Русецкий, д-ра Л. П. Виленский, А. П. Шварцман, Я. О. Дайховский и А. Г. Гринбарг.

110-ое собрание 11/XII—28 г.

Прив.-доц. О. А. Герман и д-р С. С. Шриро. *Специфичны и нетоксичны ли фильтраты по Безредко*. Доклад будет напечатан в «Казанск. мед. журн.».—Прения: Профф. М. П. Тухнов, Е. М. Лепский, прив.-доц. Р. Я. Гасуль и д-р Р. Х. Микаэлян.

Д-р А. П. Миркин демонстрировал *случай gastromyxorrhoeae* у больного 27 лет, поступившего с жалобами на боли в подложечной области непосредственно после еды. Натощак добыто при исследовании желудочного сока 75 к. с. жидкости, состоящей исключительно из слизи. Наличие натощак такого значительного количества слизи без других симптомов заставило установить диагноз *gastromyxorrhoeae*, процесс нервного характера, аналогичный *colitis mucosa*.—Прения: проф. Р. А. Лурия.

Проф. Н. В. Соколов в интересном докладе поделился личными впечатлениями о результате своей заграничной командировки, о хирургических клиниках и больницах Берлина.

### Научный кружок врачей г. Елабуги за 1928 г.

Врачами бывшего Елабужского кантона Т.С.С.Р. при Елабужской районно-участковой больнице в январе 1928 г. организован научный кружок под председательством д-ра Е. Н. Аврова.

В течение 1928 г. проведено 10 заседаний, на которых были заслушаны следующие доклады:

Д-ра Аврова: 1) О переливании крови. 2) О применении дуоденального зонда. 3) О лечении физостигмином послеоперационных порезов кишечника. 4) О лечении резаных ран шеи (с демонстрацией больного). 5) О хирургическом лечении туберкулеза легких (*phrenicotomy*). 6) О XX Съезде российских хирургов с 26 по 30 мая 1928 г.

Д-ра Чистосердова: О научной командировке на курсы усовершенствования врачей в г. Казани.

Д-ра Войдинова: О научной командировке на курсы усовершенствования врачей в г. Казани.

Д-ра Каллистова: 1) О научной командировке на курсы усовершенствования врачей в г. Казани. 2) О работе трахоматозного отделения диспансера в Исенбаевской волости Елабужского кантона.

Д-ра Филиппова: 1) Информация: «Положение о научных кружках». 2) Особенности течения скарлатины зимой 1927/28 г. в г. Елабуге.

Д-ра Шибкова: Диафрагмальные грыжи.

Д-ра Константинова: О научном съезде врачей в гор. Казани весной 1928 г.

Д-ра Гермогеновой: Изменения паренхиматозных органов при отравлении сулемой (с демонстрацией препаратов).

Д-ра Рыбкина: 1) Рабочая классификация туберкулеза. 2) О заболеваниях среди школьных работников.

---

## Хроника.

57) Вопрос о перегруженности студентов медфака вследствие многопредметности программы, вопрос о недостаточной подготовке выпускаемых молодых врачей к практической деятельности уже давно вызывает обсуждение необходимости 6-го года обучения на медфаке. В настоящем учебном году предметные комиссии и Совет факультета Казанского университета по предложению Главпрофобра обсуждали этот вопрос. В основу обсуждения была положена статья Зав. медобразованием РСФСР проф. В. М. Броннера (Вопросы здравоохранения, 1928, № 13), в которой предлагалось 6-ой год обучения употребить на практику в лечебных учреждениях университетского города, частью и на пополнение теоретических знаний, причем на все это, по мнению проф. Броннера, потребуется всего 1.800.000 руб. в год на стипендии студентам 6-го курса, считая по 90 руб. в месяц.

Медицинский факультет Казанского университета пришел к следующим заключениям: 1) хотя, действительно, необходимо разуплотнить программу, особенно