

Казанское об-во рентгенологов и радиологов.

Объединенное заседание с хирургической секцией Об-ва врачей при Казанском университете. 3 апреля 1929 г.

1. Д-р Д. Е. Гольдштейн. *К вопросу об остеохондропатиях типа Legg-Calvé-Perthes, Alban Köhler и Osgood-Schlatter.* Продемонстрировав ряд рентгенограмм случаев остеохондропатий, докладчик остановился на клинической, рентгенологической и патолого-анатомической картине этих выделенных в последнее время в особую нозологическую единицу заболеваний апофизов. Представляя в патолого-гистологическом отношении первичный асептический субхондральный некроз костной ткани, эти заболевания юношеского возраста дают весьма характерный клинический симптомокомплекс и типическую рентгенологическую картину. В цикле развития различают 5 стадий: I—стадия „некроза“, II—стадия „перелома“ III—стадия „рассасывания“ IV—„репаративную“ и V—„исход“ в излечение, которое может быть „идеальным“ без деформаций, либо с деформациями типа artrit. deform., но без анкилоза и свищей. Патогенез: нарушение артериального питания апофизов в процессе роста и окостенения. Недостаточное знакомство с этими заболеваниями широких кругов врачей и ошибочные в связи с этим диагнозы (t.b.c., lues, саркома, поздний рахит, artrit. deform.), неправильное вследствие этого лечение и неверный прогноз выдвигают вопрос о детальном изучении этих заболеваний и безошибочном их распознавании. В прениях высказались проф. Фридлянд, пр.-доц. Гасуль, проф. Боголюбов, д-р Рыжих и д-р Гефен.

2. Д-ра Ц. В. Хаскина и Я. В. Хорош.—*Случай остеохондрострофии.* Демонстрация больной женщины, 46 лет, с клинической картиной атипичного полнартрита, который при рентгеновском исследовании костей и суставов дал картину остеохондрострофии с резкими типичными деформациями суставов, фаланг и укорочением голени и верхней конечности. Имелась также patella bipartita bilateralis. Докладчики указывают на сравнительную редкость подобных случаев, которые без рентгеновского исследования дают неясную клиническую картину.—В прениях пр.-доц. Гасуль указал на изменения в тазобедренном и метакарпофалангеальных суставах, во многом сходные с картиной остеохондропатий типа Köhler'a—расширенные суставные щели, сплюснутые головки бедренных и метакарпальных костей с укорочением шейки бедра и сделал предположение, что этот случай очень напоминает описанный Silverskjöld'ом случай атипичной ахондроплазии. Высказались также проф. Фридлянд, проф. Красин и др. Хорош.

Общество глазных врачей г. Казани.

21 октября 1928 г. состоялось распорядительное заседание о-ва, на котором был зачитан устав и было произведено пополнение о-ва списком всех членов офтальмологической секции о-ва врачей при Казанском университете. Председателем О-ва избран проф. В. В. Чирковский.

Заседание 3 ноября 1928 г.

1. Д-р А. Н. Круглов. *К истории Казанского офтальмологического о-ва.*

2. Д-р Р. Х. Микаэлян: *Charles Nicolle и его работы в области офтальмо-бактериологии.*

3. Проф. В. В. Чирковский. *Заслуги Charles Nicolle в области изучения трахомы (в связи с чествованием 25-летнего юбилея Charles Nicolle, как Директора Пастеровского ин-та в Тунисе)*

По заслушании докладов д-ра Микаэляна и проф. Чирковского, общество избирает Ch. Nicolle'я своим почетным членом. По предложению проф. В. Е. Адамюка и секретаря о-ва избираются почетными членами профф. Л. Г. Беллярминов, С. С. Головин, Н. А. Геркен и В. В. Чирковский.

Заседание 28 ноября 1928 г.

1. Д-р М. Н. Милославская. *К казуистике смешанных опухолей слезной железы* (с демонстр. больной и препаратов). Больная 22-х лет. Около двух лет тому назад заметила выпячивание левого глаза. У верхне-наружного края орбиты прощупывается опухоль плотной консистенции, уходящая вглубь орбиты, выпячивающая и отклоняющая глаз кнутри и книзу. Exophthalmus 13 мм.