

красна и припухша, epididymis увеличен, Т. 38,3, пульс 145 в 1', L—35500, N—93,5%. В легких N. Диагносцирован перитонит на почве аппендицита. Лапаротомия дала небольшое количество жидкого, желтоватого, без запаха гноя, серозная кишек не воспалена, органы при пальпации—N, appendix—N (удален); фокус инфекции не обнаружен, рана закрыта без дренажа. Культура гноя дала гемолитического стрептококка. Послеоперационное течение удовлетворительное, но на 10-й день при повышенной Т обнаружен левосторонний гнойный плеврит, с культурой гемолитического стр. из плевр. гноя. Аспирировано 60,0, 25,0 и 150,0 гноя из полости плевры, после чего через 2 нед. плеврит рассосался, равно как и epididymitis прошел, и на 28-й день ребенок выписан из больницы в хорошем состоянии. А. на основании распросов матери и клин. наблюдений приходит к выводу, что очаг был в миндалинах.

*Н. Крамов.*

41) *Двусторонний френокоэкзерез после родов у тbc больной.* Dугуеа („Amer. Rev. Tuberc.“ 1931, 3). Б. имела первую вспышку тbc в ЦИ 930, вторую— в IX 930, которая сопровождалась кашлем, мокротой, потами, слабостью, двусторонними легочными тbc явлениями, тbc гортани. Общее состояние осложнялось беременностью. Двусторонний иск. пневмоторакс у этой больной, начатый на 7 месяце беременности, дал выраженное улучшение симптомов. На 3-й день после удачных родов был произведен левый френокоэкзерез и на 10-й день—правый френокоэкзерез. Общее состояние резко улучшилось: б. начала прибывать в весе, исчез кашель и т. п. А. считает двустор. фр. рациональным методом лечения в случаях активного билаateralного тbc у беременных.

*Н. Крамов.*

42) *О климатическом и солнечном лечении хирургического туберкулеза.* Проф. Bernhard in St. Moritz (Deutsch. medizinische Wochenschr. 1932, № 6) делится тридцатилетним опытом лечения хирургического туберкулеза на высоких горах солнцем. Вначале автор ограничивался лишь сеансами свободного лежания на воздухе с обильным богатым жирами питанием, а впоследствии присоединил сюда прямое солнечное облучение. Действие такого лечения автор отмечает общее и местное: боли стихают, гиперемированная кожа приобретает нормальный тургор, костные свищи после выделения секвестров быстро закрываются. Больные суставы приобретают нормальные контуры и часто нормальную функцию. К оперативному вмешательству прибегали для ускорения периода выздоровления, и всегда предшествовало ему и после операции продолжалось климатическое и солнечное лечение. Смертность 1 $\frac{1}{2}$ %.  
*И. Цимхес.*

## Хроника.

64) В 1931/32 учебном году Казанским институтом для усовершенствования врачей им. В. И. Ленина было пропущено через курсы специализации и усовершенствования 735 чел. По специальностям врачи распределяются следующим образом: терапия—96, нервные болезни—14, физиатрия—34, кожные и вен. бол.—28, хирургия—167, ортопедия—28, акуш. и гинекол.—88, бол. носа, горла и ушей—25, глазные болезни—50, туберкулез—24, детские болезни—36, рентгенология—28, ОММ—40, ОЗД и П.—31, бактериология—32, пат. анатомия—26, сан. эпидем. цикл.—67 чел. Некоторые из них одновременно проводили занятия по двум специальностям. Кроме того, через курсы организаторов здравоохранения пропущено 69 чел.

65) С начала текущего учебного года при Казанском Медицинском Институте организованы новые кафедры: гигиены труда (врид. директора назначен доцент С. М. Шварц) и урологии (врид. дир. назначен доцент С. М. Алексеев).

66) Факультетской терапевтической клиникой и клиникой профпатологии Казанского мед. ин-та за последние годы выпущен ряд работ. Так, в 1930 г. вышел сборник, посвященный 125-летию Казанского университета, под ред. проф. М. Н. Чебоксарова, включающий в себя 18 работ, в 1931 г. вышла работа З. И. Малгина „Об осмотическом давлении протеинов крови и его значении для клиники внутренних болезней“. В текущем г. клиникой разрабатываются и будут развиваться в 1933 г. следующие вопросы: 1) протоплазмодинамические моменты в клинике сердечно-сосудистых больных, 2) моменты аллергии в профпатологии, 3) о механизме диуреза и 4) о применении лечения ионизированным воздухом в клинике внутренних болезней.