

принимая во внимание короткость течения болезни (анамнеза), необычайно резкие боли и данные клиники и рентгенологической картины. Терапия сводится к ранней экстирпации опухоли, т. е. медикаментозные и диететические мероприятия не дают никакого положительного результата. *Ив. Галант (Ленинград).*

31) G. Katz (Med. Klin., № 33, 1931) в группе случаев *хронического артрита* установил *церебральные расстройства*, клиническая картина которых удивительно напоминает по своему сходству болезненные явления при энцефалите. А. тем не менее не допускает мысли, что эти артритики принадлежат к группе энцефалита, и предполагает, что церебральное поражение стоит в тесной связи с суставным заболеванием. *Ив. Галант.*

32) S a r b ó (Wiener kl. Woch., № 29, 1931) сообщает о *лечении множественного склероза вакциной*, вливаемой интравенозно. 12—15 инъекций составляют курс лечения. Лечение множественного склероза вакциной применялось впервые в Лондоне, где miss Chevassut открыла будто бы специфический вирус множественного склероза в liquor'e больных (живой вирус в форме сферических телец, spherulae). На основании своих личных исследований S. рассматривает spherulae не как живой virus, а как биохимическое, коллоидное явление, которое делается видимым благодаря оптической установке. Эти сферулы S. наблюдал не только в liquor'e, но и в серуме и не только при множественном склерозе, но и при других заболеваниях, напр., при спинальном люэсе. Что касается лечебного эффекта вакцинотерапии при множественном склерозе, то S. считает этот метод лечения в начальных случаях м. с. показанным, но все же надо смотреть на это лечение, как на *эксперимент*. Ни в коем случае не следует думать, что мы в состоянии определенно вылечить м. с. Поэтому вакцинотерапия м. с. должна исключительно проводиться в клиниках и больницах. S. в своей работе описывает способ приготовления вакцины для лечения м. с. Интересующиеся этим методом лечения м. с. имеют возможность приготовить по указаниям S. лабораторно вакцину и применить это лечение у нас в СССР.

*Ив. Галант (Ленинград).*

33) А керман (Armin Ackermann, Die multiple Sklerose in der Schweiz. Enquete von 1918—1922. «Schweiz. med. Wochenschrift». № 52, 1931) разрабатывает в своей статье анкетный материал по вопросу о распространении множественного склероза в Швейцарии. Среди многих таблиц с различного рода статистическими материалами дана карта распределения заболеваемости множественным склерозом в отдельных кантонах Швейцарии. Хотя ни в какой другой стране кроме Швейцарии не проводилась еще статистика заболеваемости множественным склерозом, охватывающая всю страну, и для автора нет возможности сравнить свои цифры с таковыми других стран, тем не менее он считает себя вправе заключить, что Швейцария принадлежит к странам наиболее пораженным множественным склерозом в равной мере как Фридрейховской атаксией и летаргическим энцефалитом. *Ив. Галант (Ленинград).*

34) L e s a n d E. H i n s i e (Wien. kl. Woch., № 22, 1931). Статья американского автора о *радиотермическом лечении прогресс. паралича* переведена на немецкий язык для Wien. kl. Woch. Вагнер-Яуреггом. H i n s i e помещает паралитика в продуцирующем теплоту электрическом аппарате—радиотерме. В этом аппарате паралитик лежит в электрическом переменном поле (Wechselfeld) в 3000 вольт потенциальной разницы (Potentialdifferenz). Больной подвергается быстрому нагреванию до температуры 40—41° по Цельсию, измеряемой in ano. После достижения такой высокой фебрильной температуры больной переводится в постель, где он тепло содержится для того, чтобы температура тела держалась на нужной высоте определенное число часов. Таким путем автор создавал у больных температурные кривые, идентичные температурным кривым при малярии. Специфическое лечение при этом не применялось. В 11 случаях из 17 подвергавшихся радиотермическому лечению паралитиков больные были выписаны с улучшением.

*Ив. Галант (Ленинград).*

35) М арта Б р ю н н е р - О р н ш т е й н и Г а н с Э р е н в а л ь д (Martha Brünner-Ornstein u. Hans Erenwald) сообщают в 11-м номере «Neurologisch-Psychiatrische Wochenschrift» за 1932 г. о лечении эпилепсии диатермией. Лечение это основывается на учении об ангиоспастической природе эпилептического при-

падка. Представление об ангиоспастическом механизме эпилептического припадка привело на мысль применить при эпилепсии диатермию, которая понижает тонус и разрешает судорогу. Авторы применяли диатермию в 12 случаях эпилепсии. У трех из этих 12 эпилептиков благодаря лечению диатермией припадки прекратились и не наблюдаются уже 4—5 месяцев, у других четырех удалось диатермическим лечением значительно снизить число припадков, причем сами припадки сделались слабее, в дальнейших 3 случаях было достигнуто диатермией временное улучшение, и, наконец, 2 случая из этих 12 случаев не поддались действию диатермии. В тех случаях эпилепсии, где диатермия привела к полному или частичному прекращению припадков, получалось вместе с тем улучшение общего состояния б-го, повышение веса тела, улучшение интеллектуального состояния и т. д.

*Ив. Галант (Ленинград).*

36) Хофф и Шёнбауэр (Hoff u. Schönbauer) (Psychiatrisch-Neurolog. Wochenschrift № 11, 1932) в статье о радиолечении злокачественных опухолей мозга описывают два случая глиомы мозга, которые были оперированы, а потом в течение нескольких недель подвергались облучению слабыми дозами радия. Результат вполне удовлетворительный. Больные прогрессирующе поправляются и довольны своим положением и состоянием.

*Ив. Галант (Ленинград).*

## Заседания медицинских обществ.

### Краевая научная медицинская ассоциация ТР.

#### Общие заседания.

##### Заседания 6 и 11 февраля 1932 г.

Эти два заседания были посвящены сыпному тифу. Было заслушано три доклада, которые вызвали чрезвычайно оживленный обмен мнений и прения.

1. Проф. В. М. Аристовский. *Бактериология, иммунитет и эпидемиология сыпного тифа*. Доклад напечатан в этом № „Каз. мед. журнала“.

2. Проф. А. Ф. Агафонов. *Клиника сыпного тифа*. Освещение современного состояния вопроса.

3. Проф. И. П. Васильев сделал обзорный доклад о патологической анатомии сыпного тифа по современным данным. В прениях: проф. Б. А. Вольтер высказался о частоте повторных случаев сыпного тифа. Так, в Казани собрано 30 таких повторных случаев, что составляет ничтожный процент к общему числу больных сыпным тифом и, кроме того, повторные случаи легко протекают.

Приняли участие в прениях также проф. Н. К. Горяев, д-р Ворошилов, д-р Казанцев и др. Резюме: проф. Алуф П. С.

##### Заседание 15 февраля 1932 г.

Проф. Б. М. Завадовский. *„Современные проблемы эндокринологии“*

Эндокринология вначале возникла как чисто медицинская наука, но затем с открытием большого числа новых фактов она приобрела характер общебиологической науки. Особенно большое значение в развитии эндокринологии сыграли работы Штейнаха, Гудернача, а также открытие химической природы гормонов. У нас в СССР эндокринология получила новый могущественный фактор развития в лице социалистического животноводства, которое дало новую форму социального заказа, не имеющую себе аналогии в капиталистическом мире. Новая наука, возникшая в СССР—зоотехническая эндокринология.

Перспективы и пути дальнейшего развития эндокринологии стоят в тесной связи с хозяйственно-народным планом Сов. Союза, особенно имея в виду вторую пятилетку с ее задачами полной реконструкции сельского хозяйства и животноводства. Следующие проблемы эндокр. порядка разрабатываются сейчас под руководством проф. Завадовского: 1) проблема воздействия желез вн. с. на функцию размножения с.-хоз. жив.; 2) повышение % оплодотворенности в наших животновод-