

В прениях приняли участие: проф. Мурзин, д-ра Шапова. Товбин. Круглов.

2. Проф. А. Мурзин. Памяти проф. К. А. Юдина. Принято предложение выразить Саратовскому Офт. о-ву соболезнование по поводу смерти К. А. Юдина. Память К. А. Юдина почтена вставанием.

3. Он-же. О целесообразности издания в Казани специального журнала, посвященного борьбе с трахомой. Ассоциация считает это крайне необходимым и поручила профф. В. Е. Адамюку и А. Н. Мурзину вести с НКЗдр. переговоры о реализации этого постановления.

4. Председателем прочитано обращение „ВОС“ ко всем Офтальмологическим организациям дать материал для специального № журнала „В ногу со зрячим“, посвященного трахоме. Решено присоединиться к решению бригады Трахоматоз. Института о необходимости создания всесоюзного о-ва борьбы с трахомой, с филиалами на местах.

Председатель—проф. Абаимюк.

Рефераты.

а) Эндокринология.

43) *Гипертиреозидизм и картина крови.* Jackson (I. Amer. Med. A. v. 97, № 26) обследовал 600 случаев и пришел к след. выводам:

а) Гипертиреозидизм не дает отклонений от нормы в морфологической картине крови, которая не имеет здесь ни диагностической, ни прогностической ценности; б) нет определенной связи между картиной крови и обменом веществ при г.; в) вторичная анемия и лейкопения не характерны для г.; д) пол и возраст не влияют на картину крови при токсическом зобе; е) вслед за клиническим улучшением от употребления йода при гипертиреозидизме не было изменений в картине крови; ф) тиреоидэктомия сопровождалась увеличением нейтрофилов и уменьшением лимфоцитов.

Н. Крамов.

б) Внутренние болезни.

44) *Лечение пептических язв муцином.* Atkinson (I. Amer. M. A. v. 98, № 14) на 43 пациентах с точно установленным диагнозом пептической язвы применил лечение муцином и получил исключительно благоприятные результаты: боли, державшиеся годами, исчезали после лечения в течение нескольких дней, улучшались рентгеноскопич. данные, реакция на скрытое кровотечение становилась отрицательной и т. д. Лечение проводилось след. образом: 120.0 молока и сливок с 7—10,0 муцина ежедневно от 7 ч. утра до 7 ч. вечера и прибавлением дополнительного питания 2—5 раз в день из яиц в смятку, хлеба и т. д. Лечение продолжалось 3—12 месяцев.

Н. Крамов.

45) *Опасность пользования неочищенным муцином* при лечении язв желудка подчеркивают A. Rivers a F. Vanzant (I. Amer. M. A. v. 98, № 14), сообщая, что некоторые препараты муцина при экспериментальных исследованиях на животных и человеке давали результаты, подобные введению гистамина: повышение секреции, спазмы и т. д. Отсюда понятна различная реакция больных пептической язвой на применение муцина. Аа. требуют выработки стандартного муцина для лечебных целей.

Н. Крамов.

46) *Семейная эпидемия острого диффузного гломерулонефрита* Египтене a. Robb (I. Amer. M. A. v. 97, № 19) сообщают: в течение 7 недель заболели в одной семье 3 брата и 3 сестры острой инфекцией верхних дыхательных путей и в период от 7—12 дней с начала заболевания имели явления острого диффузного гломерулонефрита: гематурию, альбуминурию, цилиндрурию, отеки. Ни у одного больного в прошлом не было острого нефрита, при данном заболевании не было симптомов скарлатины. Культура из глотки дала у всех Streptococcus viridans и у 3 больных Streptococcus haemolyticus. Аа. видят причину о. д. г. в аллергическом ответе организма на острую инфекцию, согласаясь, т. о. с Schick'ом, который первый предложил эту гипотезу.

Н. Крамов.