

Дований А. пришел к выводам: 1) Увеличение и уменьшение гликогена печени плацанты идет пропорционально разрушению яда. 2) В экламптической плаценте гликогена меньше, чем в нормальной. 3) У животных во второй половине беременности можно вызвать инъекцией сперва гепатотоксина, затем плацентарного яда заболевание, напоминающее эклампсию. *П. Маненков.*

Сахарный диабет и беременность. (Nippon Fujinkagakkai Zassi, 1932, 7—12). Naito, касаясь течения диабета в связи с беременностью, приводит два относительно точно изученных им случая беременности при диабете (диабетички редко беременят) — один случай легкой формы и другой — тяжелой. В этих случаях диабет во время беременности улучшился, ассимиляция сахара с прогрессированием беременности увеличилась, глюкозурия уменьшилась и субъективные симптомы исправились. А. полагает, что улучшение состояния диабетичек при беременности объясняется изменением в инкреторной системе в течение беременности, а не компенсаторным влиянием pancreas'a плода на болезнь матери, как то полагает Holzbuch. *П. Маненков.*

Hasegawa и Muramatsu (Nippon Fujinkagakki Zassi, 1932, 7-12), изучая *практическое значение рентгена в диагностике положений плода и самоповорота*, пришли к выводам, что 1) при определении положения плода путем пальпации ошибки нередки и рентгеновские способы являются в таких случаях превосходным вспомогательным диагностическим средством; 2) благодаря повторному применению этих способов у одной и той же беременной удалось с несомненностью установить возможность самопроизвольного изменения положения плода в последние месяцы беременности путем самоповорота; 3) обычно самоповоротом изменяются при этом тазовые предлежания и поперечные положения на головные предлежания и редко — в обратном направлении, причем аа. установили, что дети, находившиеся в конце беременности в головном предлежании, родились в 95,8% случ. в головном предлежании, а из имевших тазовое предлежание и поперечное положение почти 86,7% родились в головном предлежании и только 13,3% сохранили до родов свое первоначальное положение; 4) ввиду указанной частоты самоповорота плода на головку аа. полагают, что следует воздерживаться в конце беременности от применения наружного поворота на головку при тазовых предлежаниях и нужно ждать самоповорота. *П. Маненков.*

Заседания медицинских обществ.

Краевая научная медицинская ассоциация АТССР.

Глазная и хирургическая секции.

Протокол соединенного заседания глазной секции и секции уха, носа и горла Н.-мед. ассоциации, 13 марта 1933 года.

Присутствовали сотрудники глазной и ушной клиники, Трахоматозного института, прикомандированные врачи, два представителя от В.О.С. и гости, всего в количестве 27 человек.

Председатель глазной секции проф. В. Е. Адамюк, открывая заседание, предложил почтить вставанием память проф. Н. А. Геркена, состоявшего с 1921 г. почетным членом Казанского офтальмологического о-ва, ныне вошедшего в состав Н.-м. ассоциации.

Память проф. Н. А. Геркена почтена вставанием.

Затем председателем данного собрания был предложен проф. К. Р. Викторов.

1. Слушали доклад д-ра А. Н. Круглова и д-ра В. А. Чудносветова „Инфекции глаза субарахноидальным введением туши при носовом и трахеальном дыхании“.

Экспериментальная работа предпринята с целью выяснения влияния носового и трахеального дыхания на лимфатическую систему глаза в его заднем отделе. Для разрешения данного вопроса авторами опытами на животных проследили степень заполнения тушью субвагинального пространства зрительного нерва при введении ее в субарахноидальное пространство спинного мозга под контролем заполнения тушью периневрального пространства N. olfactorii. На

основании своих исследований авторы приходят к заключению, что при трахеальном дыхании получается резкое заполнение тушью субвагинального пространства зрительного нерва и весьма слабое, или даже отсутствие туши, при носовом; такая же аналогия наблюдается в инъекциях периневрального пространства N. olfactorii.

Доклад вызвал оживленные прения, в которых участвовали профф. В. К. Трутнев, В. Е. Адамюк, А. Н. Мурзин, К. Р. Викторов, д-р Яхонтов и друг.

II. За поздним временем другой доклад, д-ра Липовцевой, был отложен на следующий раз.

III. В конце заседания подверглось обсуждению предложение президиума центр. правления В.О.С. высказаться о целесообразности использования предстоящей всесоюзной переписи для учета слепых, или о возможности проведения специальной переписи слепых.

Мнение глазной секции, о большей целесообразности воспользоваться для учета слепых общей переписью, -- передано представителю В.О.С.

Председатель Глазной секции проф. Адамюк.

Председатель секции уха-носа проф. Трутнев.

Секретарь д-р Кудояров.

Заседание глазной секции Н.-м. асс. 23 марта 1933 г. (13-ое очередное или 3-е в 1933 году).

Председатель проф. Адамюк.

I. Орд. Е. И. Липовцева. К вопросу об инородных телах хрусталика. Докладчица сообщила о случае наблюдавшемся в Глазной клинике мед. инст., оперированном с благополучным исходом, и привела литературные данные по этой редкой форме травм глаза.

Дело шло о молодом рабочем, получившем во времяковки камня неск. posteriorных тел роговицы и один в хрусталик. Через 50 дней после травмы развилась полная травматическая катаракта и больной явился для операции. В начале же, пока помутнение хрусталика было частичным и больной имел не большое зрение, он не соглашался на операцию. Глаз был спокоен. Visus = светоощущению с правильной проекцией света. После магнитной пробы (большим магнитом -- инородное тело несколько сместилось и на другой же день появились явления раздражения глаза и повышение Г до 35 вследствие набухания хрусталика. Ввиду этого была произведена операция экстракции хрусталика, содержащего инородное тело. Препарат был продемонстрирован собранию. Послеоперационный период прошел благополучно: зрение со стеклом 10,0 D получилось = 0,3 при хорошем косметическом эффекте.

В прениях приняла участие: проф. Адамюк, д-р Круглов, д-р Лiorбер, наблюдавший также один случай инородного тела хрусталика, и д-р Булгакова.

II. Присутствовавшие в заседании врачи офтальмоскопировали ряд больных электрическим ретиноскопом д-ра Мауя, привезенным д-ром С. Б. Еналиевым из Америки.

III. Председатель огласил призыв президиума Н.-м. асс. вносить секретарям секций членские взносы, а также предложение врачам, не состоящим еще членами Н.-м. асс., вступить в члены ее.

Секретарь д-р Зарбева.

Протокол очередного заседания Глазной секции Н.-м. асс. 14 мая 33 г.

Председательствовал проф. Адамюк. Присутствовало 18 чело. членов секции и нектор. прикомандиров. врачи.

I. Сообщение А. Н. Круглова. Об операции Blaskowics'a. Мало распространенная операция Blaskowics'a, предложенная последним в 1918 г. против трахоматозного заворота век, имеет целый ряд положительных сторон. Докладчик сообщил о своих наблюдениях над 82 операциями. Докладчик основными показаниями для операции переворачивания хряща по Blaskowics'у ставит заворот при законченной рубцовой трахоме и нерезко утолщенном хряще. При этих показаниях операция дает стойкое исправление заворота и хороший косметический эффект. Докладчик подкрепляет свои выводы длительными наблюдениями (от 3-х до 6 лет над частью б-ных.).

В прениях по докладу высказались профф. В. Е. Адамюк, Н. А. Мурзин, д-ра Н. И. Блитштейн-Неворожкина, Г. С. Лiorбер.