

из которых одна (правая) казалась превращенною в гэматосальпинкс, и обоих кистовидно перерожденных яичников. После операции больная около месяца чувствовала себя вполне хорошо, затем у нее развился рецидив области удаленной правой трубы и многочисленные метастазы в различных органах, особенно в печени, от которых пациентка и погибла. При исследовании образования, принятого *sub operatione* за гэматосальпинкс, и метастазов, оказалась типичная хорсион-эпителиома, состоявшая из синцитиальных элементов и клеток *Langhans'a*. Сохранившихся ворсин в бывшей беременной трубе не оказалось; это заставляет думать, что хорсион-эпителиома развилась в самых ранних стадиях беременности в трубе, чем и объяснялась ее крайняя злокачественность.

В прениях по докладу приняли участие проф. И. Ф. Козлов, д-р И. В. Данилов, д-р С. И. Штерн и др.

2) Доц. П. В. Маненков: *Операция Grigoriu при выпадениях матки*. Докладчик познакомил собрание с новой операцией, предложенной румынским профессором Grigoriu для лечения выпадения матки. Суть этой операции заключается в фиксации матки вместе с придатками между фасцией и прямыми мышцами живота, после чего у больной производится *colporrhineorrhaphia*. Применяя, вместе с проф. Груздевым, 2 случая этой операции под люмбальной анестезией, докладчик нашел, что она технически очень проста и дает прочную фиксацию выпадающей матки.

В прениях проф. И. В. Козлов высказал, что, по его мнению, операция Grigoriu при выпадениях матки не представляет никаких преимуществ перед другими способами вентрофиксации; наоборот, она является антифизиологичною, почему и не может быть рекомендована для широкого применения. К мнению проф. Козлова присоединился д-р Штерн, находящий операцию Grigoriu неподходящей для женщин, занятых тяжелым физическим трудом, докладчик же и проф. Груздев считают эту операцию заслуживающею внимания и применения, особенно у пожилых женщин, причем проф. Груздев считает рациональным для некоторых случаев пролпса производить эту операцию,—как это он с успехом сделал у одной больной,—придавая матке положение антефлексии.

Председатель секции проф. В. Груздев.

Памяти профессора Н. А. Геркена.

Профессор Николай Александрович Геркен—уроженец Казанской губ. Он родился 18-го декабря 1863 г. в семье мелкого помещика. Среднее образование получил в Казанской гимназии, которую окончил в 1882 г. В том же году поступил на физико-математический факультет С.-Петербургского университета, но за „вольномудство“ был выслан из столицы в Казань, где в 1883 г. и поступил на медицинский факультет Казанского университета. По окончании последнего в мае 1888 г. Н. А. Геркен поступил уездным врачом в Спасский уезд Казанской губ., где и работал в качестве участкового врача до 1891 г., фиксируя внимание, главным образом, на хирургические и глазные болезни.

Чувствуя недостаточную подготовленность для работы по специальности, Н. А. Геркен в 1891 г. оставил работу на участке и поступил ординатором Факультетской хирургической клиники Казанского университета (дир. проф. Левшин), где, благодаря блестящим способностям, быстро выделился и уже 28-го марта 1892 г., после публичной защиты работы „К вопросу о пролиферирующих кистах челюсти и Гайморовой полости“,—получил звание доктора медицины. В мае 1892 г. он был назначен прозектором по кафедре оперативной хирургии Томского университета, с которой в 1893 г. перешел прозектором на кафедру анатомии. В мае 1895 г. Н. А. был командирован за границу, где и работал более года. По возвращении в г. Томск—осенью 1893 г. он снова перешел прозектором на кафедру оперативной хирургии и, после чтения пробных лекций,—был 23 декабря 1896 г. утвержден приват-доцентом. В 1897 г. участвовал в конкурсе на кафедру оперативной хирургии Казанского ун-та, после избрания на которую и был утвержден профессором по данной кафедре. В стремлении к практической деятельности хирурга он занимал должность ординатора хирургического отделения гор. Александровской больницы.

В 1904 г. получил заведывание кафедрой хирургической патологии. В том же году он организовал преподавание по отиатрии, впервые, таким образом, в Казани выдвигая рино-ляринго-отиатрию на видное место, как самостоятельную дисциплину. В 1910 г. Н. А. Геркен перешел на заведывание факультетской хирургической клиники Казанского ун-та, где и оставался до конца своей академической работы.

Лето 1894, 1903, 1910 г. Н. А. Геркен проводит за границей, изучая постановку работы хирургических дисциплин в Германии, Австрии, Франции, Англии.

В 1926 г. Н. А. Геркен подал заявление об отставке — и оставил университет, переселившись в Мариинский посад Чув. республики, где до конца жизни он состоял консультантом при местной больнице.

Н. А. Геркен был популярнейшим профессором своего времени. Не владея даром красноречия, он, однако, всегда привлекал студенческую массу в аудиторию; лекции его — сжатые по форме, были всегда ценны по содержанию; отражая новые течения в данном вопросе — они были очень ценны и по их практической значимости. Лекции Геркена всегда будировали мысль студента.

Как хирург Н. А. сочетал в себе данные блестящего техника, основанные на тщательном изучении анатомии, и тонкого диагноста, имевшего широкую литературную эрудицию и легко разбирающегося у постели больного и в клинических симптомах. Из-под руководства Н. А. Геркена вышел ряд академических и провинциальных видных хирургов (профф. Парин, Глушков, Соколов, Стрелков и д-ра Емельянов, Яропольский, Rogozinskiy и др.).

Как на особенность во внутреннем укладе личности проф. Геркена необходимо отметить его необычайную порывистость к изучению ряда предметов, прямого отношения к его специальности не имеющих. Он изучает кристаллографию, геологию, высшую математику. Отправляется в экспедицию на Байкал, где делает попытку найти радий, и т. п. Стремление изучать точные науки проходит красной нитью через всю жизнь Н. А. С этого он начал, поступая на математический ф-т; этим он и кончил, — весь последний год жизни изучая новинки высшей математики. Этим, надо полагать, отчасти объясняется его малая, сравнительно с его крупной, богато одаренной натурой, продукция работ по медицине: 1) диссерт. „К вопросу о пролиферирующих кистах челюстей в Гайморовой полости“. 2) „К вопросу о трахоме: 3) Ueber die Unanhangigkeit des Zusammenhaltens der Geleube von dem atomospherischen Drucke; 4) о силах, действующих при переломах костей; 5) об аденоидных разращениях глотки; 6) повреждения и хирургические болезни носа, его полостей и носоглотки; 7) О задачах изучения и оперативном лечении рака гортани; 8) К вопросу об аппендиците, в области которой он считал себя случайным работником.

Но, ясно, что это одна из немногих и не из главных причин. Разъяснения этому явлению надо искать глубже. Только в условиях прежней общественной укладки, при известной безответственности пред обществом, такой одаренный, глубокий, широко образованный человек, каким был Н. А. Геркен, жадный до знаний, так скупо поделился с обществом от своего внутреннего богатства.

8-го марта 1933 г. после неразрешившейся пневмонии, при явлениях слабости сердечной деятельности, Н. А. скончался и торжественно похоронен при громаднейшем скоплении народа, представителях правительства Чувашской республики, представителях ТНКЗ, Казанского мединститута — в саду больницы Мариинского посада.

Проф. Н. Соколов.

Хроника

115) 16 июля в больнице Лечсанупра Кремля состоялось *чествование выдающихся представителей советской научной медицины*, награжденных, согласно постановлению Президиума ЦИК СССР от 7 июля, орденом Ленина. Чествование заслуженных деятелей науки профессором С. П. Федорова, В. И. Волячека, В. Н. Розанова, и д-ра Мандрыка (награжденного орденом Красной звезды) было организовано Наркомздравом, центральным областным и городским комитетами профсоюза медсантруд, горздравотделом и Лечсанупром Кремля.