

Получив очень солидное теоретическое образование у мировых педагогов—немецких невропатологов Westphal'я, Mendel'я, Flexig'a и др., В. М. уже в начале своей деятельности много занимается анатомией и физиологией нервной системы. Номера „Neurologisches Centralblatt“ того времени пестрят именами Бехтерева и его соратника Даркшевича. Вскоре влияние и авторитет В. М. в Петербурге настолько возросли, что он получает от министра финансов Витте 800 т. р. на постройку новой клиники нервных и душевных болезней. Новая клиника, прекрасно обставленная, привлекает огромное количество учеников-врачей. Школа Мережевского, его предшественника, растет и крепнет и достигает при В. М. полного расцвета и славы далеко за пределами России. Целый ряд солидных работ его учеников позволяет В. М. выпустить в свет первый его крупный труд в 2 томах „Проводящие пути спинного и головного мозга“, переведенный на немецкий и французский языки, завоевавший ему почетное место среди мировых невропатологов и сделавший настолькою книгою всех русских невропатологов. Позднее выходит еще более крупный его труд в 5 томах „Учение о функциях мозга“, где во всей полноте исчерпаны вопросы о функциях отдельных частей мозга, причем учение главным образом базируется на работах учеников его школы. Ему принадлежит открытие особых ядер, названных его именем, ему же обязаны своим первым описанием и некоторые проводящие пути. Анатомо-физиологическое направление полученного за границей образования плодотворно отразилось на клинических работах В. М. и его учеников. Будучи тонким наблюдателем, он талантливо пользовался своими анатомо-физиологическими знаниями в клинике и был очень серьезным клиницистом. Он одновременно и независимо от Mendel'я описал впервые тыльный патологический рефлекс и рефлексы веера, имеющие огромное значение в клинике нервных болезней. Он описал впервые болезненную форму, носящую название «одеревенелость позвоночника Бехтерева». Впоследствии, когда появились первые работы И. П. Павлова об условных рефлексах, его анатомо-физиологическое мышление натолкнуло его, первого из невропатологов, на всю важность этого учения, и он перенес это учение в клинику и подробно разработал его в применении к человеку, назвав эти рефлексы „двигательно-сочетательными рефлексами“. В своем интересном научном споре с И. П. Павловым относительно локализации в мозговых полушариях он был в значительной степени прав, требуя изучения проводящих путей при физиологическом эксперименте. Изучение «двигательно-сочетательных рефлексов» послужило для него впоследствии базою для его „Рефлексологии“. И здесь его анатомо-физиологическое мышление естественно толкало его к материалистическому пониманию психических явлений,—к сложным рефлексам. Отсюда у него народилась мысль об учреждении Недологического Института, где изучение развития ребенка ставилось на правильные рельсы рефлексологии. На крайне разносторонней и углубленной ученой работе В. М. мы видим, какое огромное значение имеет для невропатолога анатомо-физиологическое образование. Оно сыграло громадную роль в точности и авторитетности его учченых трудов. Его заслуги перед невропатологией громадны. Его имя будет существовать до тех пор, пока существует учение о центральной нервной системе, мимо его имени не пройдет ни одно поколение медиков.

Проф. Т. П. Юдин: *В. М. Бехтерев, как рефлексолог.* Одной из важнейших заслуг В. М. Бехтерева является создание им рефлексологической школы. Его рефлексология родилась как „объективная психология“. Если учение об условных рефлексах И. П. Павлова является учением чисто-физиологическим, то рефлексология В. М. Бехтерева имеет био-социальный характер. В своей „Рефлексологии“ В. М. Бехтерев, в отличие от И. П. Павлова, дает не отдельные исследования отдельных проблем, а создает целую психосоциальную философскую систему. Нередко В. М. упрекали в философской невыдержанности и эклектизме, но широта, универсализм его мирозозерцания, поражающая многосторонность эрудиции, составляя выдающуюся особенность В. М., содействовали широкому распространению самого понятия рефлексологии и обеспечивали самое всестороннее обсуждение проблемы. Секретарь *В. Воронцов*.

### *Общество Рентгенологов и Радиологов в Казани.*

Заседание I-е 26/IV.

Проф. Р. А. Лурия в своем вступительном слове отметил, что новое общество призвано об'единять научных работников, посвятивших себя изучению действия рентгеновых и радиевых лучей на патологические процессы и применения

их прежде всего с диагностической целью. В этой новой дисциплине, особенно в рентгенодиагностике, рентгенолог не должен отрываться от клиники, без которой его на каждом шагу ожидают сциллы и харибды. Другую цель общества проф. Л., видит в ознакомлении широких масс практических врачей с основами рентгенологии и трудащегося населения—с теми вопросами у постели больного, разрешения которых можно ожидать от рентгеновского метода.

Пр.-доц. Р. Я. Гасуль: *К истории развития рентгенологии в России.* Успехи рентгенологии были тесно связаны с успехами физики, техники и производства. В царское время этих предпосылок не было, и рентгенология в России развивалась или, вернее, прививалась очень медленно. Вплоть до Октябрьской революции в России были единичные рентгенологи, но не было рентгенологии. Лишь Советская власть дала широчайшие возможности развить рентгенологию в самостоятельную дисциплину на основе научного методического изучения физических и биологических свойств рентгеновых лучей, их диагностического и терапевтического применения. Организация рентгенологических институтов в Ленинграде, Москве, Харькове, Киеве и Одессе, основание специального журнала «Вестник Рентгенологии», учреждение кафедр рентгенологии в перечисленных городах и в Казани, наконец, все более развивающееся и улучшающееся производство собственных трубок и рентгеновских установок поставили нашу рентгенологию по качеству на одну высоту с западно-европейской. Ежегодные многолюдные всесоюзные съезды рентгенологов лучше всего свидетельствуют о большом сдвиге в развитии рентгенологии у нас. Интерес, проявляемый широкими врачебными массами и трудящимися населением к этой дисциплине, является лучшим залогом ее дальнейших успехов.

Проф. В. С. Груздев, отметив бесспорные заслуги рентгенологии в диагностике и терапии болезней, указал на преимущественное значение радия в лечении раковых заболеваний вообще и раков женской половой сферы в частности. Поэтому проф. Г. выразил пожелание, чтобы новое общество уделяло подобающее внимание и радиологии.

Проф. М. Н. Чебоксаров приветствовал новое общество от лица Медицинского Факультета Казанского Университета, после чего было заслушано приветствие Татаркомздрата.

Д-ра И. Н. Кревер и П. Фишман: *К вопросу об изображении сосудов и желчных путей печени.* Докладчики пользовались эмульсией контрастной массы при наливке сосудов и желчных путей экстирпированной печени и получили очень instructивные изображения самых тонких разветвлений сосудов и желчных протоков, каковые изображения и были демонстрированы собранию.—В прениях по докладу выступили проф. Чебоксаров и Фридланд и пр.-доц. Гасуль.

Д-р М. П. Гольдштейн демонстрировал рентгенограммы: 1) случайно обнаруженного раннего инфильтрата в среднем поле правого легкого у молодого студента (жившего с недавно умершим от тbc товарищем); на рентгенограмме обнаружился инфильтрат величиной с малое яблоко в начальной стадии распада при свободных остальных легочных полях; в мокроте оказались бациллы при отсутствии клинической картины тbc; 2) об'известления пневмы и 3) омога же. листа формалином.—В прениях участвовали проф. Р. Гурья и пр.-доц. Гасуль.

## Научные Конференции врачей тbc учреждений г. Казани.

Заседание 5. I.

Д-р М. П. Ойфебах: *Tbc десны, леченный ультрафиолетовыми лучами.*

Он же демонстрировал больного с обширным тbc поражением языка, губ и десен.—В прениях д-р Захаров привел 3 случая тbc поражения слизистой мягкого и 1 случая—твердого неба, причем последний осложнился перфорацией. Д-р Кулагин напомнил об одном случае тbc мягкого неба, где в мазке были обнаружены Кошёвские палочки. Проф. Горяев, интересуясь реакцией организма на применение лучистой энергии у этих больных, рекомендовал для проверки пользоваться подробными исследованиями крови (гемограмма) и реакций. оседания до и во время лечения. Прив.-доц. Гасуль и д-р Клячкин дополнили вопрос о применении лучистой энергии (рентгеновских и ультрафиолетовых лучей) в случаях тbc поражений слизистой полости рта. Проф. Вольтер и д-р Mastbaum присоединились к выводу докладчика, что в первом случае он имел больного в периоде гематогенной диссеминации тbc процесса.