

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 трудящегося 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 трудящимся 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 Татнаркомздрава.

Д-ра Л. Н. Кревер и Н. 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 извещении плевры* и 3) *онокога же.руджа формалином* — В прениях участвовали проф. Р. Лурия и пр.-доц. Гасуль.

## Научные Конференции врачей тbc учреждений г. Казани.

Заседание 5-е.

Д-р М. П. Ойфебах: *Тbc 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 случай — твердого неба, причем последний осложнился перфорацией. Д-р Кулагин напомнил об одном случае тbc мягкого неба, где в мазке были обнаружены Косчовские палочки. Проф. Гориев, интересуясь реакцией организма на применение лучистой энергии у этих больных, рекомендовал для проверки пользоваться подробными исследованиями крови (гемограмма) и реакцией 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 Мاستбаум присоединились к выводу докладчика, что в первом случае он имел больного в периоде гематогенной диссеминации тbc процесса.

Д-р М. И. Мастбаум: *Новые взгляды в развитии легочной чахотки взрослых*. Докладчик остановился на последних работах Assmann'a, Roedekeга и Bakmeister'a и привел 3 случая, в качестве иллюстрации значения подключичных инфильтратов в понимании развития легочной чахотки взрослых.— Доклад вызвал оживленные прения, в которых приняли участие проф. Вольтер и д-ра Гасуль, Дезидериев, Захаров, Кревер и Кулагин, отметившие практическую важность и интерес приведенных данных. Следует, однако, быть очень осторожным и неслишком расширять понятие о подключичных инфильтратах, строго ограничиваясь представлениями об них, данными Assmann'ом и Roedekeг'ом.

Заседание 20/1.

Д-ра Н. М. Захаров и Н. Н. Благовещенский: *Материалы к изучению штамма BCG*. По поручению Экспериментальной Комиссии докладчики, под руководством профф. Аристовского и Васильева, работали со штаммом BCG II, полученным из Контрольного Института сыв. и вакц. Опыты проводились на 6 телатах и 40 свинках, на анатогенность и вакцинирующие свойства животных, убитых в сроки от одной недели до 7 месяцев после вакцинации, подтвердило данные, полученные Calmette'ом и др. Особенное благоприятное течение тbc наблюдалось у предварительно вакцинированных телат (3) после их заражения штаммом Vallée. К 7-ому месяцу в организме и тканях специфических тbc изменений уже не отмечалось. Дальнейшее изучение этого вопроса и в настоящее время производится докладчиками.—В прениях проф. Лепский указал, что скептическое отношение некоторых клиницистов к прививкам BCG оправдывается тем, что при заражении Calmette'овским штаммом все же появляется тbc ткань, и неизвестно, как она в дальнейшем будет себя вести. Поэтому небезынтересно изучение вакцинирующего действия убитой тbc палочки по Langer'y, каковое действие изучается д-ром Макаровым. Д-р Макаров отметил, что клинические материалы для суждения о результатах прививки Langer'овской вакцины еще недостаточны. Нужно упомянуть, что у морских свинок наблюдается при этом развитие соединительной ткани. Свинки, по меткому выражению проф. Боля, „погибают с честью, доблестно сопротивляясь“. Проф. Вольтер и д-ра Дезидериев и Аксянцев остановились на необходимости дальнейшего продолжения экспериментальных работ и прививок новорожденным. Особый интерес представляют данные, полученные по вопросу о времени наступления и окончания иммунитета у вакцинированных животных, прослеженного на основании патолого-гистологических исследований.

Д-р П. В. Дезидериев: *Смертность от тbc в раннем детском возрасте в Казани и вакцинация по Calmette'y*. Путем изучения материала ЗАГСа и обследования всех семей бациллоделителей сестрами-обследовательницами удалось установить, что смертность для возраста до года для всей Казани равна 92 (1924 г.) и 71 (1927 г.), а от 1 до 4 лет—40 (1924 г.) и 46 (1927 г.) на 10 тыс. населения. Из 1963 умерших за 4 года в возрасте от 0 до 4 лет погибло от всех форм тbc около 20%. Предпринятое специальное обследование бациллярных больных (250 анкет) выявило, что смертность детей до года приблизительно равна 25%. Проводимая в Казани с февраля 1927 г. вакцинация новорожденных детей по Calmette'y произведена у 36 детей (18 русских и 18 татар) при населении в 130 тысяч. Трое детей достигли почти годового возраста. Умерло трое ребят, из них двое от гастроэнтерита и один от цереброспинального менингита. Остальные дети здоровы и развиваются почти нормально.—В прениях по докладу профф. Вольтер, Горьев и Лепский отметили высокую смертность детей раннего возраста по г. Казани, что объясняется отчасти эпидемиями тяжелой пневмонии, кори и гриппа.

В административной части заседания постановлено просить проф. Вольтера войти с ходатайством в Президиум Общества Врачей при Каз. Университете об организации секции по изучению тbc в г. Казани.

Заседание 27/1.

Д-ра Ю. В. Макаров и В. М. Федоров: *О вакцинации по Langer'y*. Вакцинации этой были подвергнуты 22 ребенка, находящиеся в Доме Младенца, в том числе 14—в возрасте до года и 7—от 1 до 2 лет. Прослежено в течение года 16 детей, из которых у 9 через 2—2½ мес. появилась положительная туберкулиновая реакция. Чувствительность к туберкулину держалась у некоторых детей

до конца наблюдения (12 мес.), а у части детей наблюдалось ослабление интенсивности реакции через  $2\frac{1}{2}$ —4 мес. Поставленные на свинках эксперименты с целью сравнения туберкулиновой реакции у вакцинированных по Langer'у и туберкулезных показали, что ни клиническое течение реакции, ни длительность аллергии, ни гистологическое строение туберкулиновой папулы не дают прочной опоры для отличия одной от другой. Эффект вакцинации выражается и изменением реакции на интрадермальное введение одного и того же неспецифического раздражителя (coli-вакцины), что может быть уловлено гистологическими исследованиями coli-папул до и после вакцинации. Зараженные штаммом Vaillée вакцинированные морские свинки, как и контрольные, пали от тяжелого генерализованного тбс, но при микроскопическом исследовании органов оказалось, что у вакцинированных более, чем у контрольных, выражен продуктивный характер тбс процесса (фиброз, гиалинизация).—В прениях проф. Лепский указал на некоторые преимущества вакцины Langer'a перед Calmette'овской: во-первых, вакцина готовится по Langer'у из убитых тбс палочек, во-вторых, вакцинация необязательна в течение первой недели, а возможна в более поздний срок, что технически гораздо легче. Д-р Аксянцев указал, что теоретические обоснования Langer'a не выдержаны, и что одна туберкулезная реакция вряд ли может быть критерием вакцинирующего действия.

Д-ра Кревер и Максудов демонстрировали *больных с бронхоэктазиями*.

Заседание 24/II.

Д-р Кокушина демонстрировала случай *распространенного тбс процесса у ребенка 3½ лет*.

Д-р Марченко демонстрировал 3 *больных с различными формами тбс горманы*.

Д-р Аксянцев демонстрировал *большого с бронхоэктазиями*.

Д-р Аксянцев: *Характеристика деятельности тбс больницы ТНКЗ*. За 2 года через больницу прошло около 1,000 случаев, из них 250 диагностических. У 5—в более старых. Чаще он наблюдался справа, главным образом в возрасте от 20 до 40 лет. В 6 случаях экссудат был серозный, в 11—гнойный, а в 1 случае—экссудат не успел развиваться, и больной погиб в течение первых суток. Умерло 16 человек, двое живы в течение 1½—2 лет.—Прения: профф. Васильев, Горяев и Вольтер и д-ра Мастбаум и Ойфебах.

Заседание 10/III.

Д-р Н. М. Захаров: *Спонтанный пневмоторакс по данным тбс больницы*. За 2½ года докладчик наблюдал 18 случаев этого рода, составляющих 1,2% всего числа тбс больных. У 13 пневмоторакс наблюдался в острых случаях, у 5—в более старых. Чаще он наблюдался справа, главным образом в возрасте от 20 до 40 лет. В 6 случаях экссудат был серозный, в 11—гнойный, а в 1 случае—экссудат не успел развиваться, и больной погиб в течение первых суток. Умерло 16 человек, двое живы в течение 1½—2 лет.—Прения: профф. Васильев, Горяев и Вольтер и д-ра Мастбаум и Ойфебах.

Д-р А. Н. Кревер: *Случай осложненного первичного комплекса с поражением лимфатических желез с перфорацией трахеи*.—По поводу доклада были сделаны разъяснения проф. Васильевым.

В административной части проф. Вольтер информировал о состоявшемся постановлении Президиума Общества Врачей об организации Туберкулезной секции. Конференцией единогласно избирается президиум секции в составе проф. Вольтера и д-ров Аксянцева, Дезидериева, Мастбаума и Ойфебаха.

Секретарь М. Ойфебах.

## Отчет о деятельности Пензенского Научного Медицинского Общества за 28-й год его существования.

За отчетный год (с 2/XI 1926 г. по 6/XII 1927 г.) О-во имело 14 очередных заседаний и 1 годовое. Докладов, сообщений и демонстраций больных и препаратов за год было сделано 49, а именно: Савков: 1) *О периартериальной симпатомии* (с демонстрацией больных), 2) *О шоке*, 3) *Результаты 700 операций*