

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 процесса*.

Д-р Аксянцев демонстрировал *больного 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 20.—После прений по этому докладу (д-ра Ойфебах и Дезидериев). Конференцией принято постановление о необходимости более широкой организации стационарных тбс коев в Казани и большего внимания к этому делу со стороны местных органов здравоохранения.

Заседание 10/III.

Д-р Н. М. Захаров: *Спонтанный пнеймоторакс по данным тбс больницы*. За $2\frac{1}{2}$ года докладчик наблюдал 18 случаев этого рода, составляющих 1,2% всего числа тбс больных. У 13 пнеймоторакс 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 $1\frac{1}{2}$ —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*

по поводу язв желудка и 12-перстной кишки, 4) О хроническом аппендиците, 5) К казуистике извлечения инородных тел (монет и пр.) из пищевода, 6) Демонстрация больного с денудацией *a. femoralis* и с перевязкой *v. popliteae* по поводу спонтанной гангрены, 7) Демонстрация больной с редкой формой рака грудной железы, 8) Демонстрация больных, повторно оперированных по поводу каллезной язвы желудка и пептической язвы тонкой кишки, 9) О субнадфразгмальных нарывах, 10) К методу оперирования *anæ præternaturalis*. Соколов: 1) О спинномозговой анестезии, 2) Об аутопнотерании, 3) Демонстрация плода при межзачаточной внезачаточной беременности, 4) Демонстрация больной с раком грудной железы, оперированной под спинномозговую анестезию в области VI-VII шейных позвонков, 5) Демонстрация препарата беременной матки с раковым поражением шейки, 6) Демонстрация больной с трехлетней доброкачественной опухолью стенки живота. Глаголева: 1) О сифилисе лимфатических желез, 2) О результатах обследования семей сифилитиков в г. Пензе за 4 года, 3) Демонстрация больного с проказой, 4) Демонстрация немой больной с туберкулоподобным сифилидом правой стороны лица. Канкроев: 1) Общее впечатление о I Всесоюзном Съезде врачей в Москве в 1926 г., 2) Топографическая карта трахомы в Пензенской губ. Лебедев: 1) Демонстрация ребенка с обширным ангиоматозом правой половины лица, 2) Демонстрация ребенка с недостаточным развитием конечностей. Ельяшович: 1) Два случая дефекта вагины и восстановления ее при помощи заднепроходной кишки, 2) К вопросу об образовании искусственного влагалища. Ельяшович Л.: 1) Об инвагинации кишек по материалу Хирургического отделения Пензенской Губсовбольницы за 5 последних лет, 2) Случай рецидива пептической язвы 12-перстной кишки после гастроэнтеростомии. Забежинский: 1) Анализ питьевой воды в г. Пензе, 2) Некролог академика Л. А. Тарасевича. Александрова: О беременности в рудиментарном роге матки. Романов: Демонстрация плода с паразитной сакральной тератомой. Малкин: Краткий отчет о некоторых докладах на I Всесоюзном Съезде глазных врачей в Москве. Кузнецов: О поздних случаях внезачаточной беременности. Гриневич О: Случай орбитальной флегмоны (пневмококковая инфекция) с благоприятным исходом. Украинский: О некоторых антропологических особенностях черепа при регионарной анестезии. Агарев: Об организации кружков первой помощи. Кузьмина: Об опухоли Крукенберга. Ковалевский: О мероприятиях Пензенского Губздравотдела в области меднаблюдения. Студент-медик Иванов: Случай абдоминальной беременности с приращением последа к печени. Аншелев: Профилактика профвредностей. Козлова: О современной бактериологии. Божин: О молочной кухне. Бражас: Отчет о научной командировке по психиатрии и неврологии. Леонова-Попова: Об XVIII Хирургическом Съезде. Протопопов: О Хирургическом Съезде в Ленинграде в 1927 г. Сатурнов: О IV Съезде Педологов.

Председатель Н. М. Савков.
Секретарь А. Л. Канкроев.

Хроника.

133) В заседании Медфака Казанского У-та 11/V д-р М. П. Андреев, после прочтения второй пробной лекции, признан достойным звания приват-доцента психиатрии. Для своего курса д-р А. предполагает избрать душевные болезни детского возраста.

134) В № 8 „Вестника Совр. Медицины“ за тек. год появилось следующее сообщение: „НКЗ Татареспублики систематически задерживает выдачу заработной платы. По просьбе ЦК союза Всемерсантруд прокурор по трудовым делам при верховном суде РСФСР предложил помощнику прокурора по трудовым делам Татареспублики расследовать в срочном порядке, путем дознаний, истинные причины несвоевременной выплаты зарплат и привлечь виновных в этом лиц к законной ответственности“.

135) Согласно постановления Совнаркома РСФСР от 16/VIII 1926 для студентов-медиков устанавливается одна обязательная летняя практика за весь курс