

Неменов (Ленинград) сообщил о своих опытах над собаками, которым он делал *фистулу слонного протока* для исследования на условные рефлексы, причем наблюдал после освещения головы животного замедление последних.

Могильницкий и Подляшук (Москва) освещали рентгеном *полушария, спинной мозг и шейные ганглии* у животных и нашли целый ряд регрессивных, функциональных и органических (гистологических) изменений, которые указывали на значительное повреждение гипофизарных отделов и нервных стволов, подтвержденное при патолого-анатомическом исследовании.

Frik (Берлин) исследовал по методу Warburg'a *гликолиз* Jensen'овской саркомы под влиянием рентгеновских освещений. В общем лучи угнетали сахарный обмен.

Заварзин (Ленинград) представил (прочитанный проф. Надсоном) доклад о *морфологических изменениях у рентгенизированных гидр*. В зависимости от дозы автор наблюдал, после малых доз, стимулирующее действие лучей на регенерацию и дифференциацию индифферентных клеток. При 474 R-единицах стимуляция держалась долго. После больших доз наступали регрессивные изменения, которые спустя 14 дней переходили в явления стимуляции.

Dessauger (Франкфурт) развил свою *теорию тепловых точек*, как основных факторов всякого биологического эффекта освещения, и подкрепил ее экспериментальными данными, добытыми сотрудниками докладчика при ультрамикроскопировании освещенных белковых растворов.

Гасуль и Поляков (Казань) провели 56 опытов исследования *действия рентгеновых лучей на протеолитические и др. процессы in vitro et in vivo*. Помощью методики Баха определялся протеолиз в освещенной селезенке кошки. Для двойного контроля была поставлена серия исследований освещенного чистого фермента—пепсина. Результаты: угнетение протеолиза и аутолиза после освещений большими дозами; малые дозы временно ускоряли протеолиз. В другой серии опытов докладчикам изменения содержания холестерина в крови живых кроликов после освещений не удалось обнаружить. Докладчики считают эти данные очень важной экспериментальной основой современной терапии малыми дозами и предостерегают от того, чтобы убивать большими дозами важные для лечения протеолитические ферменты. Они поднимают вопрос о практической возможности активировать малыми дозами эти последние.

Wood (Нью-Йорк) сообщил о *Compton-эффекте* при освещении мухи *Drosophila*.

Japson (Гельсингфоре) исследовал *лейкоцитов в переживающих препаратах* и наблюдал регрессивные изменения в зависимости от дозы лучей.

Stamer (Берлин) в своем докладе *об общей реакции организма и в частности кожи на освещение рентгеном и радием* провел ту мысль, что действие лучей есть действие протеинов. Докладчик полагает, что в эффекте освещения мы должны отличать клеточные изменения и ферментативные, обуславливающие общую реакцию организма. Из числа продуктов распада он считает очень активным веществом гистамин, обуславливающий различные изменения в кожном покрове.

Съезд закончился торжественным заседанием, в котором был избран будущий комитет (представитель из СССР не был выбран) III Международного съезда радиологов, который состоится в 1931 г. в Париже, под председательством Vésèlèr'e'a.

Заседания медицинских обществ.

Общество Врачей при Казанском университете.

Кожно-венерическая секция.

Заседание 30/V.

Д-р Я. Д. Печников демонстрировал *больного с малярийным уретроциститом*. Венерические болезни больной отрицает. После ряда приступов малярии у него появились типичный уретроцистит, эпидидимит и простатит. После лечения хиной все явления исчезли. Плазмодиев малярии в крови не найдено. Гонококков в моче и выделениях также не было найдено. Жена больного здорова.

—В прениях пр.-доц. Яснитский и д-ра Батунин, Миркин и Биккенин объясняли данное заболевание ослаблением организма под действием малярии, что и дало возможность вульгарной флоре вызвать данное заболевание, говорить же здесь о малярийном заболевании очень трудно.

Д-р Н. П. Колоколов: *К лечению сифилиса мио-сальварсаном.* Под наблюдением автора были 21 больной с приобретенным активным сифилисом. Из них 6 было с первичным сифилисом (в том числе 4 серонегативных и 2 серопозитивных), 14—с вторичным свежим сифилисом и 1—с гуммозным. Исчезновение спирохэт из склерозов и мокнущих папул происходило на другой день после инъекции, в исключительных случаях спирохэты были находимы на 3-й день. Обратное развитие сифилидов обнаруживалось явно на 3—4-й день после инъекции, а в некоторых случаях—на другой день. Особенно отчетливо действие препарата сказывалось на сифилидах слизистых оболочек. Серологически половина из закончивших курс лечения реагировали отрицательно. По заключению докладчика препарат является очень ценным прежде всего для тех случаев, где применение внутривенного способа введения сальварсана по каким-либо причинам не представляется возможным. По терапевтическому эффекту препарат этот не уступает neosalvarsan'у.—Прения: пр.-доц. Яснитский, д-ра Батунин и Биккенин.

Д-р Н. С. Бейрах: *Роль диатермии простаты и семенных пузырьков в диагностике и терапии гонорройных артритов.* По наблюдениям докладчика диатермия простаты и семенных пузырьков дает хороший терапевтический результат в стадии обратного развития воспалительной реакции, а также в хронических протекающих случаях гонорройного поражения суставов, при остро протекающих гонорройных артритах диатермия простаты и семенных пузырьков не только не дает заметных результатов, но даже вызывает ухудшение процесса. Диатермия первичного очага, простаты и семенных пузырьков по силе терапевтического влияния на пораженные суставы и по своим конечным результатам значительно превосходит как диатермию каждого из пораженных суставов в отдельности, так и общую диатермию их по Кowarschik'у. В упорных, застарелых случаях гонорройных артритов диатермия простаты и семенных пузырьков дает значительно лучшие результаты в комбинации с различными иммуно-терапевтическими и физическими методами лечения. Диатермия первичного очага является, наконец, новым диагностическим средством, помогающим выяснению этиологии артритов в сомнительных случаях.—Прения: пр.-доц. Яснитский и д-р Батунин. Секретарь секции М. Батунин.

Общегородская конференция научной ассоциации врачей Самарской губ.

Заседание 19/V.

Проф. М. Н. Гремячкин: *Лечение гэморроя склерозирующими инъекциями.* Доклад помещается полностью в настоящем N журнала.—В прениях приняли участие проф. Кавецкий и д-ра Глассон, Вольский, Соскин и Иофан.

Д-р Б. Валицкий: *Экзквизитный случай глубокого идиотизма (с демонстрацией).* Ребенку 2 года 2 мес. Родители в общем здоровы, родственники тоже. Роды своевременны, правильны. Умеренный рахит, исключительно-низкая психика: не умеет сидеть, ни даже есть (жевать), хотя для этого нет никаких анатомических препятствий. Органы зрения и слуха в норме, но в действительности ребенок не видит и не слышит. На боль реагирует исключительно слабо, хотя чувствительная проводимость не нарушена. Со стороны соматических функций нервной системы имеются слабо выраженный атетоз и намек на нижнюю параллелию по типу болезни Little'я. Предполагаемая этиология—энцефалит, поразивший преимущественно лобные доли больших полушарий, возможно, внутриутробного происхождения.

Заседание 13/VI.

Д-р Н. Н. Чашкин: *Тотальная ортоперкуссия сердца и сосудистого пучка.* Тотальная ортоперкуссия находится в том же соотношении к ортоперкуссии Goldscheider'a, как рентгеноортодиаграмма в косых и фронтальном положениях к сагиттальной рентгеноортодиаграмме. Детализованная характеристика сердца по его отделам и сосудистого пучка не дается ни сагиттальной рентгено-