

вступить в брак, а должны ограничиться выработкой минимума требований для вступающих в брак. Д-р М. Цыпук указал на распространение гонорреи в современной деревне и на несомненную возможность самоизлечения этой болезни. Проф. М. С. Пильнов заявил, что, по его мнению, гоноррея у мужчины излечима, и что обычным критерием излеченности ее может служить полное исчезновение гнойных клеток как в моче и уретральных отделениях, так и в секретах желез и органов половой аппарата; пока же микроскоп обнаруживает гнойные клетки, хотя бы и в небольшом количестве, никогда нельзя быть уверенным в полном освобождении организма от гонорреи.

Секретарь *М. Батунин*.

## Общество Рентгенологов и Радиологов в Казани.

Заседание 2-е 17/V.

Прив.-доц. Р. Я. Гасуль и д-р Е. Н. Неминский: *К вопросу о лечении трахомы рентгеновыми лучами*. Неудовлетворенность обычными методами лечения трахомы, причиняющими значительные страдания больному и не избавляющими глаз от рецидива, заставила искать безболезненной и неуступающей прежним методам терапии, которая была найдена в радиевых и рентгеновых лучах. Биологические основы действия последних на глаз были выяснены *Chalupetz'ким* и *Birch-Hirschfeld'ом*. В России первый опыт рентгенотерапии трахомы был проведен *Васютинским*, в Петербурге, еще в 1905 г. Однако до последнего времени применение этого метода при трахоме тормозилось за отсутствием точной дозировки и из-за боязни повреждения глаза. Чтобы пополнить этот пробел, из большого стационарного материала Казанского Трахоматозного Института (директор проф. В. В. Чирковский) были выделены 21 больной с трахомой в различных стадиях, которые были подвергнуты рентгенотерапии в Рентгеновском отделении Института для усов. врачей (зав. Р. Я. Гасуль). За 5 мес. наблюдения полного разрешения процесса ни в одном случае не наблюдалось, зато почти во всех случаях, особенно свежих, но также с паннусом в тяжелой форме, были отмечены очень хорошие результаты в смысле уменьшения и исчезновения фолликулов и рубцевания.—В прениях проф. В. В. Чирковский указал, что представленная докладчиками работа особенно ценна сочетанием безукоризненной рентгеновской техники с точностью в наблюдении над клинической картиной трахомы. Недостаточная длительность наблюдения над результатами лечения (5½ мес.) искупается возможностью сравнительной оценки лечения рентгеном с другими методами лечения трахомы. Необходимо учитывать, какие формы последней должны подлежать рентгенотерапии, и какие—комбинировать с другими методами лечения. Проф. Г. А. Клячкин заметил, что лечение рентгеном далеко не всегда технически легко проводить в виду недостатка аппаратов и знающих рентгенотерапию специалистов; с этой точки зрения лечение лампой *Vasch'a* технически было бы проще. Д-р Р. А. Батарчиков указал на необходимость наблюдения над отдаленным действием лучей рентгена на все части глаза. Д-р Круглов рекомендовал брать для лечения рентгеном свежие случаи трахомы. Кроме того в прениях приняли участие д-ра *Микаэлян*, *Милославская* и *Колышко*. Д-р Неминский заметил, что, судя по литературным данным, при трахоме не удалось добиться—даже относительно—хороших результатов помощью ртутно-кварцевой лампы, почему и перешли на рентгенотерапию. Пр.-доц. Гасуль высказал, что терапевтический эффект рентгенотерапии при трахоме обусловлен не бактерицидным действием лучей, а деструктивным влиянием их на радиочувствительную лимфоидную ткань трахоматозных поражений, которые, повидимому, продуктами распада стимулируют репараторные процессы.

Выбран в Совет Всесоюзной Ассоциации Рентгенологов пр.-доц. Р. Я. Гасуль.

Секретарь *Кревер*.

## Научные собрания врачебной секции при Алатырском Райотделении Союза МСТ.

В августе прошлого года Алатырской врачебной секцией были организованы научные собрания мед-вет-зубврачей, студентов старших курсов медвузов и среднего медперсонала.

Собрание 1-е 5/VIII 1927 г.

Д-р А. А. Суров: *Вступительное слово об истории возникновения собраний, их целях и задачах*.