

Отвѣтъ проф. В. И. Разумовскаго:

«Приношу глубокую благодарность Обществу невропатологовъ и психіатровъ за высокую честь, оказанную мнѣ избраніемъ въ почетные члены» Разумовскій.

4. Доложено воззваніе комитета по сооруженію храма—памятника отечественной войны въ г. Мало-Ярославцѣ.

Постановлено: принять къ свѣдѣнію. Подписной листъ возвратить обратно.

Доложено предложеніе журнала «Новости Медицины» взаимнаго обмѣна изданиями и объявленіями.

Постановлено. Просить выслать журналъ.

Доложено сообщеніе Императорскаго Николаевскаго Университета о высылкѣ Извѣстій названнаго Университета Обществу невропатологовъ и психіатровъ.

Постановлено. Въ обмѣнъ высылать «Неврологическій Вѣстникъ» за 1911 к.

Предсѣдатель Л. Даркшевичъ.

Секретарь Баклушинскій.

Протоколъ засѣданія Общества невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ 29 октября 1911 года.

Предсѣдательствовалъ проф. Л. О. Даркшевичъ, при секретарѣ Баклушинскомъ. Присутствовали: проф. В. П. Осиповъ, В. И. Левчаткинъ, Донсковъ, Первушинъ, Ѳаворскій, Веселитскій, Архангельская, Протопоповъ, Сафиръ и др., человекъ 30 студентовъ-медиковъ старшихъ курсовъ.

ДОКЛАДЫ:

1. Дѣйств. членъ О—ва Е. Н. Архангельская. Демонстрація больной съ meningitis cerebr. luica.

ПРЕНІЯ.

Проф. Бургсдорфъ. Особенно интересно встрѣтиться съ больной послѣ наблюденій надъ ней въ нашей клиникѣ. Тамъ у нея были демонстративныя явленія свѣжаго сифилиса въ кондилематозномъ періодѣ. Лечение было назначено обычное: интرو-мускульное введеніе Salvarsani. Не могу согласиться съ доклад-

чикомъ, что препаратъ не подѣйствовалъ на заболѣваніе, что онъ инкансулировался на мѣстѣ введенія, и въ послѣдствіи здѣсь получился абсцессъ. Это единственный случай, который знаетъ клиника, гдѣ получился абсцессъ на мѣстѣ введенія препарата, и онъ появился спустя долгое время. У больной явленія сифилиса исчезли, но вскорѣ начались упорныя головныя боли съ менингіальными явленіями. Было приступлено къ инъекціямъ ртути, но они оказались мало дѣйствительными. Отъ примѣненія болѣе сильнаго ртутнаго препарата—5% раствора сулемы—явленія улучшились. Но оказывается болѣзнь не прекратилась и больная поступила въ клинику нервныхъ болѣзней, гдѣ успѣшно у нея примѣнялось леченіе Salvarsan'омъ.

Проф. Даркшевичъ. Больная поступила въ клинику въ страшномъ состояніи. Клиникѣ извѣстно было, что специфическое леченіе было продѣлано. У насъ возникалъ вопросъ уже о мозговой пункции, но люмбальная пункция показала, что hydrocephal. здѣсь нѣтъ, а на лицо менингіальный процессъ сифилитическаго характера. Примѣнивши Salvarsan, мы достигли успѣха. Но насколько проченъ этотъ успѣхъ? Нужно-ли повторить леченіе и когда?

Проф. Бургсдорфъ. Въ этомъ случаѣ прежде всего приходится опираться на клиническія изслѣдованія. Дѣйствіе препарата кончается спустя долгое время, 1 или 1½ мѣсяца. Приходится считать и съ этимъ. Съ другой стороны—и повторное изслѣдованіе церебральной жидкости можетъ дать указанія на возобновленіе процесса. Доза 0,7 даетъ право подождать съ дѣлѣйшимъ вмѣшательствомъ.

Проф. Даркшевичъ. Что касается cerebro spinalной жидкости, то установлено, что лейкоцитозъ сильно уменьшился. Но и въ настоящее время онъ всетаки очень великъ 44,3. Изъ бывшихъ прежде примѣровъ клиники приходилось наблюдать увеличеніе его въ послѣдующее время безъ замѣтнаго появленія симптомовъ болѣзни.

Резюмируя все, клиника до тѣхъ поръ не будетъ повторять впрыскиванія salvar., пока не будетъ ясныхъ указаній для этого въ видѣ возобновленія болѣзненныхъ явленій. Благодарить докладчика.

2. Дѣйств. членъ В. И. Левчаткинъ. Демонстрація больного съ сильно развитымъ дермографизмомъ.

Послѣ непродолжительнаго обмѣна мыслей по поводу доложеннаго случая, предсѣдатель благодарить докладчика за интересный докладъ.

3. Студентъ В. Н. Плаксинъ. Вліяніе однородности зрительныхъ впечатлѣній на скорость ихъ воспріятія.

Проф. В. П. Осиповъ. Серія рисунковъ, предъявляемыхъ испытуемымъ, составлена не такъ просто, какъ это покажется на первый взглядъ. Каждый рисунокъ строго обдумывался. Всѣ они вписаны въ опредѣленной величины прямоугольники. Обращалось тщательное вниманіе на контуры каждаго рисунка, чтобы всѣ они находились въ равныхъ условіяхъ усвояемости. При опытахъ, когда замѣчалось, что к. л. рисунокъ вызываетъ или болѣе скорую ассоціацію, или болѣе медленную, то онъ исключался, или исправлялся. Испытуемые лица обыкновенно подвергались предварительному упражненію, такъ какъ у неопытныхъ лицъ получались очень большія колебанія скорости воспріятія. Особенно важны контрольные опыты. Особенно интересно замедленіе ассоціаціи, слѣдующей за вставкой.

Предсѣдатель благодарить докладчика.

4. Прочитанъ и утвержденъ протоколъ засѣданія О—ва 11 мая 1911 года.

5. Доложено воззваніе Общества врачей въ память Пирогова о пожертвованіи на домъ—памятникъ Пирогову.

Постановлено: Принять къ свѣдѣнію.

6. Доложено присланное ректоромъ Томскаго Университета положеніе о преміи имени Кузнецова за лучшее сочиненіе по исторіи, антропологии и социологии Сибири.

Постановлено: помѣстить положеніе о преміи въ хроникѣ журнала.

7. Доложено отношеніе Правленія О—ва попеченія о сиротахъ—дѣтяхъ врачей съ годовымъ отчетомъ О—ва за 1910 г.

Постановлено: принять къ свѣдѣнію.

Предсѣдатель Л. Д а р к ш е в и ч ъ.

Секретарь И. Б а к л у ш и н с к і й.