

РЕФЕРАТЫ.

ДѢТСКІЯ БОЛѢЗНИ.

Я. Т. Нейштабъ. *Сравнительная оцѣнка терапіи брюшного тифа въ дѣтской практикѣ.* Врачебная газета 1901 г., № 31.

На 23 случаяхъ брюшного тифа у дѣтей въ возрастѣ отъ 1 г. 8-мѣс. до 15 л. авторъ провелъ три способа леченія: жаропонижающій—фармацевтическій (антипириномъ), леченіе водой и выжидательный или симптоматическій. Первымъ способомъ лечилось 5 дѣтей въ возрастѣ отъ 4 до 12 л.; антипиринъ давался регулярно въ дозѣ отъ 0,5 до 1,0 по 3 раза въ день. По наблюденіямъ автора антипиринъ сильно понижаетъ t^0 въ первые дни болѣзни и во время ослабленія лихорадки (на 3-ей недѣлѣ и очень слабо при напряженіи болѣзненного процесса; сердечная дѣятельность учащается и пульсъ дѣлается мягкимъ, подскакивающимъ и мало резистентнымъ; на кожѣ появляются (при продолжительномъ дѣйствіи) скарлатиноподобная сыпь, иногда сливная. Приводятся исторіи болѣзни трехъ больныхъ. Леченіе водой производилось у 6 дѣтей въ возрастѣ отъ 1-го 8-мѣс. до 12 л. (умерло 2-е дѣтей—дѣвочка 7 л. и мальчикъ 1 г. 8 м. съ врожденнымъ порокомъ сердца). Ванны дѣлались 3 раза въ день въ 28-30 $^{\circ}\text{R}$ 10 или 16 минутной продолжительности. T^0 послѣ ванны значительно понижалась на 1 или 2 часа (особенно въ первые дни заболѣванія и на 3 недѣлѣ), въ разгарѣ же болѣзни пониженіе на нѣсколько десятыхъ градуса, сердце работало равномернѣе, пульсъ былъ полный и ровный; на работу и анатомическія измѣненія пищеварительныхъ органовъ леченіе водой мало вліяло и пожалуй даже отрицательно, измѣненію въ дыхательныхъ путяхъ относительно быстро уступали дѣйствія ваннъ, мозговые явленія быстро исчезали. Выжидательный или чисто симптоматическій способъ проведенъ былъ у 12 больныхъ въ возрастѣ отъ 2 до 15 л. Случаи протекали правильно; дѣлалось

обтираніе черезъ часть или два смѣсью уксуса и воды, давались отхаркивающія, на 3 и 4 недѣлѣ хининъ (скорѣй какъ укрѣпляющее), питаніе жидкой пищей. Въ заключеніе авторъ признаетъ наилучшимъ и менѣе опаснымъ способомъ леченія брюшного тифа въ дѣтской практикѣ способъ симптоматическій.

В. Зуевъ.

И. А. Шабать. *Бактеріоскопія въ бактеріологической діагностикѣ дифтеріи.* Врачебная Газета, 1901 г., № 32.

Микроскопическое изслѣдованіе мазковъ позволяетъ непосредственно судить о количествѣ дифтеритныхъ палочекъ, о присутствіи другихъ бактерій, о количественномъ ихъ отношеніи; бывають случаи, гдѣ разводки даютъ отрицательный результатъ при нахожденіи дифтеритныхъ палочекъ въ мазкахъ, что было найдено многими авторами. Авторъ приводитъ случай изъ своей практики, гдѣ только при постѣвѣ въ 4ый разъ были получены дифтеритныя бациллы въ разволкахъ, тогда какъ въ мазкахъ онѣ были найдены съ перваго же изслѣдованія. Что касается до двойной окраски Löffler'овскихъ палочекъ по М. Neisser'у въ мазкахъ, то изслѣдованія автора подтверждаютъ скорѣе данныя Яковлева, получившаго эту окраску въ 46% дифтеріи. Отрицательный результатъ М. Neisser'овской окраски на мазкахъ не даетъ возможности исключить присутствіе дифтеритныхъ бациллъ въ изслѣдуемомъ случаѣ.

В. Зуевъ.

Къ вопросу о мѣрахъ борьбы съ дифтеріей. Дѣтская медицина, 1901 г., № 2.

Упомянутая статья является докладомъ комиссіи Общества Дѣтскихъ Врачей въ Москвѣ. На основаніи современныхъ знаній объ этиологіи и эпидемиологіи дифтеріи, приведенныхъ въ началѣ статьи, устанавливаются такіа положенія.