

дуетъ считать весьма цѣннымъ средствомъ для распознаванія раннихъ ступеней бугорчатки.

Л. Усковъ.

Н. В. Слетовъ и П. И. Постниковъ.—*Электролизъ при рубцевомъ суженіи пищевода.* Врачъ. 1901 г. № 1.

Авторы приводятъ два случая успѣшнаго леченія рубцевого суженія пищевода постояннымъ токомъ отъ 5 М. А. до 15 М. А. Въ обоихъ случаяхъ суженіе послѣдовало послѣ питья нашатырнаго спирта. Во второмъ случаѣ страданіе длилось съ $^{25}/_{1}$ 1897 по $^{23}/_{1x}$ 1900 и больная явилась къ авторамъ въ самомъ плачевномъ состояніи послѣ неоднократнаго леченія бужированіемъ и послѣ леченія линейнымъ электролизомъ у Fort'a въ Парижѣ. При ростѣ 2 арш. и $3\frac{1}{3}$ вершка больная вѣсила 3 пуда 10 фунтовъ. Авторамъ потребовалось примѣнить электролизъ 5 разъ. Леченіе длилось съ $^{23}/_{1x}$ по $^{22}/_{1x}$ 1900. Больная оправилась совершенно и прибыла въ вѣсѣ на $6\frac{1}{2}$ фунтовъ. Техника слѣдующая: на спину или животъ кладутъ широкую пластинку, соединенную съ батареей, — же батареи соединяютъ съ мѣднымъ прутомъ, уединеннымъ по длинѣ, а на концѣ снабженнымъ винтомъ; на послѣдній наворачиваютъ оливы—мѣдныя, никелированныя или нейзильберныя—разныхъ величинъ: отъ $\frac{1}{2}$ до 2 см. въ поперечникѣ. Когда олива установлена на рубцѣ, токъ замыкаютъ и, наблюдая непрерывно за гальванометромъ, часами, пульсомъ и выраженіемъ лица больной, ждутъ пока олива не проскользнетъ за рубецъ: тогда токъ размыкаютъ и осторожно извлекаютъ приборъ. Болѣзненность—ничтожная. Сущность дѣйствія электролиза авторы сводятъ на омыленіе рубца, отчасти на раствореніе его. Образованіе прижиганія авторы отрицаютъ на основаніи того факта, что олива при этомъ не нагревается. Поверхностный ожогъ отъ образованія щелочей и механическаго разрыва не допустимъ потому, что послѣ нихъ остается сильная наклонность къ сращенію.

Л. Усковъ.

Н. С. Соловьевъ.—*Balantidium coli, какъ возбудитель затяжныхъ поносовъ.* Врачъ. 1901 г. №№ 12 и 14.

Авторъ изучилъ клинически и съ патолого-анатомической стороны случай затяжного поноса съ балантидіемъ толстыхъ кишекъ въ испражненіяхъ больного. Указавъ подробно на соотвѣтствующую литературу, онъ описываетъ свой случай. Больной, 54 л., поступилъ въ клинику проф. М. Г. Курлова съ жалобами на кровавый поносъ съ натугами и болью, отсутствіе позыва на ѣду, сильную слабость, жажду и зяблость. Боленъ 10 дней. Испражненія участились до 20 въ