

возрастаетъ съ теченіемъ тифа». Матеріаломъ для пигмента являются усиленно распадающіеся во время этой болѣзни красные кровяные шарики.

5) Эластическая ткань кожи и кожныхъ сосудовъ въ теченіе брюшного тифа подвергается глубокимъ измѣненіямъ; часть эластическихъ волоконъ теряетъ способность окрашиваться соотвѣстственными красками, часть зернисто распадается, а часть, нужно допустить, совершенно погибаетъ.

6) Въ сосудахъ всѣ указанная измѣненія бываютъ выражены рѣзче, чѣмъ въ кожѣ.

7) Измѣненія эластической ткани становятся болѣе или менѣе замѣтными, начиная только съ 3-ей недѣли болѣзни, постепенно прогрессируютъ и обыкновенно достигаютъ наибольшаго развитія на 4 недѣлѣ, а не къ концу 2-ой, какъ утверждалъ д-ръ Короповскій.

8) Возстанавливается эластическая ткань очень медленно. Спустя $7\frac{1}{2}$ — $9\frac{1}{2}$ недѣль послѣ начала болѣзни не замѣтно даже намековъ на регенерацію.

9) Уменьшеніе въ кожѣ и кожныхъ сосудахъ эластическихъ элементовъ и ихъ качественныя измѣненія, являясь причиной болѣе податливости кожи по отношенію къ давленію и меньшей устойчивости сосудовъ по отношенію къ сжатію, играютъ, по всей вѣроятности, видную роль въ образованіи пролежней и появленіи описанныхъ различными авторами углубленныхъ полосъ на кожѣ, напоминающихъ рубцы беременныхъ; причина понятна: при пониженіи способности кожи къ сопротивленію даже и незначительныя ея растяженія вызываютъ легко расторженіе. Полосы такія появляются всегда на разгибательной сторонѣ конечностей двусторонне и довольно симметрично и обнаруживаются уже послѣ много-недѣльнаго теченія болѣзни (Kirstein).

С. Порфирьевъ.

Проф. И. Зеленевъ. *Болѣзненное увеличеніе железъ при сифилисѣ.* Русскій журналъ кожныхъ и венерическихъ болѣзней. 1901 года.

№ 1.

Авторъ отмѣчаетъ болѣзненное и значительное опуханіе железъ бедренныхъ, локтевыхъ и затылочныхъ у сифилитика, чрезъ 4 мѣсяца послѣ зараженія, одновременно съ возвратной розеолой, папулами, ларингитомъ и афоніей. Назначено было смѣшанное ртутно-

йодистое лѣченіе и мѣстно на желѣзѣ мазь: jodi puri 0,5, kalii jodat. 2,0, lanolin—vaselin. aa 15,0. Болѣзненность прошла чрезъ 5 дней, железы сильно уменьшились, а послѣ 30 впрыскиваний исчезли всѣ явленія сифилиса. Болѣзненность и увеличеніе локтевыхъ и паховыхъ желѣзъ были настолько значительны, что совершенно препятствовали движенію.—Настоящій случай въ практикѣ автора далеко не первый.

С. Порфирьевъ.

Проф. И. Зеленовъ. *Largin*.—Русскій журналъ кожныхъ и венерическихъ болѣзней. 1901 г. № 1.

Largin—буроватый порошокъ—представляетъ собою соединеніе бѣлка съ серебромъ (11,1% послѣдняго), растворимъ въ холодной и горячей водѣ до 10,5%, въ концентраціи 1:4000 убивалъ гонококковъ въ теченіе 10 минутъ (Pezzoli)

Авторъ на основаніи «очень большого матеріала» признаетъ *largin* весьма дѣйствительнымъ средствомъ при леченіи какъ передняго, такъ и задняго перелоя и въ острой, и хронической формахъ, а также и при пораженіяхъ пузыря.

Главное преимущество *largin*'а авторъ видитъ въ сильно-дезинфецирующихъ свойствахъ послѣдняго: «ни отъ одного средства, пишетъ онъ, я не получалъ такой полной дезинфекціи, какъ отъ *largin*». Послѣ примѣненія его въ центрофугованной мочѣ микроскопически не удавалось открыть ни одной бактеріальной формы, тогда какъ до леченія каналъ изобиловалъ микроорганизмами. Наблюдавшееся при *largin*'ѣ, въ первый годъ его примѣненія, сильное раздраженіе—учащенный позывъ на мочеиспусканіе—теперь, благодаря лучшей выработкѣ препарата, устранено совсѣмъ.

Не признавая цѣлесообразнымъ рекомендуемый многими авторами приемъ задерживанія лекарства въ каналѣ на 25—30 минутъ, авторъ въ случаяхъ остраго триппера примѣняетъ лишь обильное орошеніе канала нѣсколько разъ къ ряду. Концентрація раствора при остромъ трипперѣ колебалась отъ $\frac{1}{10}$ — $\frac{1}{2}$ ‰. Характеръ выдѣленія рѣзко мѣнялся чрезъ 3—4 дня, самое большее, чрезъ недѣлю, а все леченіе занимало отъ 2 до 3 недѣль. При хроническомъ уретритѣ (задѣтъ былъ и мочевоу пузырь) авторъ вводилъ въ пузырь или по Janet'у, или чрезъ тонкій (Porges № 13) тщательно обеззараженный катетеръ водный растворъ *largin*'а въ количествѣ 500 гр. Больной выводилъ потомъ растворъ сампроизвольно. Начальная концентрація съ $\frac{1}{3}$ ‰, въ теченіе 3 недѣль, постепенно повышалась до 1—