

Проф. Н. П. Гундобинъ. *Лечение анеміи у дѣтей.* Практич. Врачъ. 1902 г., № 2.

Авторъ разсматриваетъ лечение анеміи, столь часто встрѣчающейся у дѣтей, съ трехъ сторонъ: профилактики, гигиены и терапіи.

Къ мѣрамъ общественнаго характера въ борьбѣ съ самыми анеміями и обусловливающими ихъ или сопровождающими ихъ заболѣваніями (рахитъ, золотуха и т. д.) относятся: лечебныя колоніи, школьныя или каникулярныя колоніи и санаторіи. Въ числѣ общихъ мѣръ для борьбы съ анеміями могутъ быть поставлены: устройство общественныхъ садовъ, ясель, образцовыхъ молочныхъ фермъ, раздача дарового молока неимущимъ матерямъ; для дѣтей школьнаго возраста — достаточное количество воздуха въ школѣ, горячій завтракъ, устройство временныхъ пріютовъ для недостаточныхъ школьниковъ. Къ мѣрамъ частной профилактики относятся: забота о подходящей для каждаго возраста пищѣ, возможности пользоваться чистымъ свѣтлымъ и сухимъ помѣщеніемъ, забота о прогулкахъ на воздухѣ, внимательное отношеніе къ кишечнымъ заболѣваніямъ, къ питанію послѣ заразныхъ заболѣваній. Собственно лечение анеміи является діетическимъ и терапевтическимъ (наружными и внутренними средствами). Лучшимъ питательнымъ матеріаломъ для грудныхъ дѣтей будетъ грудь матери. Изъ ряда питательныхъ и въ тоже время лечебныхъ средствъ авторъ разсматриваетъ только испытанныя имъ. Соматоза или желѣзистая соматоза съ цѣлью поднять питаніе дается дѣтямъ послѣ 1-го года по $\frac{1}{4}$ чайн. ложки, а старшимъ по $\frac{1}{2}$ и 1 чайн. лож. 2 раза въ день, грудными дѣтьми она также переносится и не должна употребляться при выраженныхъ желудочно-кишечныхъ разстройствѣхъ. Мясной сокъ дается годовалымъ по $\frac{1}{2}$ чайн. лож. 2 раза въ день, въ большихъ количествахъ плохо переносится, равно и мясной порошокъ и жидкая дефибринированная кровь, какъ показали опыты автора надъ маленькими дѣтьми. Что же касается до бѣлковой воды, то авторъ совершенно протѣвъ ея дачи (при ничтожной ея питательности вызываетъ бродильные процессы), изъ яицъ онъ совѣтуетъ давать яичницу, приготовляемую изъ большаго числа желтковъ и меньшаго бѣлковъ. Овсянки разныхъ сортовъ имѣютъ большое питательное значеніе. Съ цѣлью поднять питаніе употребляются кѣкао (масляное), сливочное масло, рыбій жиръ, липанинъ. Рыбій жиръ авторъ не даетъ ранѣе третьяго года и при этомъ въ небольшихъ количествахъ — 2 раза въ день по чайной или десертной ложкѣ (большія дозы проходятъ кишечникъ не всасываясь). Кефиръ назначается обыкновенно дѣтямъ старше 5 лѣтняго возраста по 1 или 2 стакана въ сутки въ теченіе 1—2 мѣсяцевъ; мальтоза тоже даетъ хорошіе результаты особенно у атрепсиковъ, доза по 2 грамма 3 раза въ сутки (дорога). Солодовое пиво, охотно принимаемое дѣтьми, дается $\frac{1}{2}$ —1 рюмки 2 раза въ день (6—10 лѣтнимъ). Пепсинное и желѣзистое вино, вполне замѣнимыя порошокомъ пепсина и желѣза, могутъ быть полезны въ подходящихъ случаяхъ. Наружное лечение анеміи: воздухъ, солёныя и

грязныя ванны, обтиранія. Соленыя ванны черезъ день (не чаще), въ 28—29°R, не болѣе $\frac{1}{2}$ фунта соли на ведро, съ сидѣніемъ въ ней 8—15 минутъ, числомъ 20—40 ваннъ. Обтиранія смѣсью соли простой водки и воды у маленькихъ дѣтей губкой, у болѣе старшихъ простыней, съ растираніемъ ребенка до легкой красноты. Изъ внутреннихъ средствъ—различныя препараты желѣза, смотря по состоянію больного и по дѣйствію самого препарата: при хроническихъ катарахъ кишекъ *fer. carbonic.*, *f. lactic.*, *liq.*, *ferri sesqui chlorat.*, при отсутствіи аппетита и слабыхъ явленіяхъ диспепсін *chinin.-ferro-citrici*, при нервныхъ явленіяхъ на почвѣ анеміи *fer. bromat.* (быстро портится и не всегда хорошо переносится желудкомъ), при хроническихъ опухоляхъ лимфатич. желѣзъ *syg. ferri jodat.* (2 или 3 раза въ день столько капель, сколько ребенку лѣтъ постепенно до тройного количества), при рахитѣ съ нервными явленіями *pyrophosph. ferri*, индифферентный препаратъ—*ferrocin*; изъ желѣзистыхъ минеральныхъ водъ Оренца, Левико (слабый), Спа и искусствен. пиро-фосфорнія желѣз. вода (дѣтямъ 7—12 л, во время завтрака и обѣда $\frac{1}{4}$ или $\frac{3}{4}$ бутылки въ день), Левико (содерж. мышьякъ) дѣтямъ 2—6 л. отъ 3 чайн. ложекъ до 4 десертн. лож. въ день. Гемоль, гемогаллоль, сангвиноль не выше обычныхъ препаратовъ желѣза. Мышьякъ полезенъ при анеміи, осложненной функциональными невротами, упорными сыпями, аденитами. При употребленіи *medullagen'a* и *ossagen'a* автору помогли болѣе гигиеническія мѣры, чѣмъ названныя препараты.

В. Зуевъ.

И. К. Конаржевскій. *Противодифтеритная сыворотка, какъ терапевтическое и профилактическое средство при коклюшѣ.*
Рус. Медици. Вѣстн. № 4 за 1902 г.

На основаніи 20 случаевъ примѣненія антидифтеритной сыворотки у коклюшныхъ больныхъ авторъ замѣтки «опредѣленно, точно, сознательно, фактически обоснованно» высказываетъ положенія: 1) достаточно двухъ много 3-хъ впрыскиваній (на 1000 един. антитокс.), чтобы время теченія коклюша ограничить лишь двумя недѣлями 2) предупредить стадій судорогъ 3) если же судороги наступаютъ, то послѣ 3-го впрыскиванія, какъ правило, быстро совершенно прекращаются 4) явленія коклюша рѣзко уменьшаются черезъ сутки послѣ впрыскиванія и совершенно исчезали въ началѣ 3-ей недѣли, а не рѣдко и въ концѣ второй 5) никакой особо-рѣзкой реакціи отъ впрыскиванія отмѣтить нельзя 6) впрыскиваніе здоровымъ дѣтямъ предупреждаетъ ихъ отъ заболѣванія. Авторъ употреблялъ сыворотку Инст. Эксперим. Медицины, впрыскивая съ промежутками (обычно) въ 2 или 3 дня.

В. Зуевъ.