

крови матери имѣла агглютинирующія свойства при разведеніи въ 600 и 1000 разъ. Авторъ дѣлаетъ выводъ, что сила агглютинаціи плода зависитъ отъ индивидуальныхъ особенностей плаценты и отъ величины промежутка времени между родами и днемъ, когда кровь матери имѣла максимальныя агглютинирующія свойства. Рѣшая вопросъ, передаются-ли агглютинины матери плоду въ готовомъ видѣ черезъ плаценту, или плодъ самъ принимаетъ участіе въ борьбѣ съ инфекціей матери, авторъ вводилъ готовые агглютинины въ подкожную клѣтчатку матери и нашелъ, что агглютинины переходятъ въ кровь плода.

Что касается третьяго вопроса, авторъ пришелъ къ выводу, что плоду передается по наследству способность вырабатывать агглютинины и кровь плода въ его опытахъ иногда превышала по агглютинирующимъ свойствамъ во много разъ кровь матери.

А. В. Сивре.

С. Груздевъ. *Къ патологической анатоміи нервной системы при острой лейкэмii.* „Медиц. прибавленія къ морск. сборнику“, Августъ 1902 г.

Авторъ описываетъ случай лейкэмii, протекшій, судя по достовѣрному анамнезу, быстро, но при жизни больного не распознанный. Основной болѣзненный процессъ былъ замаскированъ здѣсь przypadками со стороны нервной системы, выражавшимися двухстороннимъ опущеніемъ верхняго вѣка, диплопией, головою болью, рвотою, что заставляло предполагать «мозговую опухоль или опухолевидное разраженіе». Какъ показала аутопсія, параличныя явленія со стороны глазодвигательныхъ нервовъ обусловливались разраженіемъ лимфоматозной ткани, сдавившей ихъ такъ сильно, что осевые цилиндры потеряли способность нормально окрашиваться. Подобное изолированное пораженіе глазодвигательныхъ нервовъ при лейкэмii до сихъ поръ не было описано. Что касается самого бѣлокровія, то оно носило смѣшанный характеръ, такъ какъ измѣненными оказались селезенка, лимфатическія железы и костный мозгъ,

Н. Осокинъ.

Фармакологія.

Н. С. Жданъ-Пушнинъ. *Полевой хвощъ, какъ кровоостанавливающее.* „Врачебная Газета“ № 10 (5 октября).

Авторъ обращаетъ вниманіе врачей-практиковъ и лабораторныхъ изслѣдователей на новое примѣненіе въ медицинской практикѣ *Herbae Equiseti arvensis*—полевого хвоща—въ качествѣ кровоостанавливаю-

шаго. Наведенный на мысль народнымъ употребленіемъ этой травы при порѣзахъ, авторъ испыталъ внутреннее примѣненіе ея „на подходящихъ больныхъ“, а именно: а) при ежедневномъ двухнедѣльномъ кровохарканьи; б) при носовыхъ кровотеченіяхъ; с) при геморроидальныхъ кровотеченияхъ; д) при меноррагіяхъ четырехлѣтней давности; е) при метроррагіи. Больные принимали въ теченіе дня отъ 2 до 3 чайныхъ чашекъ холоднаго настоя, приготовленнаго на самоварѣ изъ мелкаго порошка высушенной травы (стол. ложка травы на чайн. чашку воды). Во всѣхъ шести пользованныхъ случаяхъ или достигнуто полное прекращеніе кровотеченій, или получено значительное улучшение. Приемы испытываемаго средства не дали ни разу какихъ либо побочныхъ неблагоприятныхъ явленій. Авторъ особенно отмѣчаетъ отсутствіе запора.

Что касается внѣшняго вида *Herbae Equiseti*, то авторъ описываетъ ее такъ: «стебли растенія узловатые, съ кольчато расположенными вѣтвями, двоякаго рода: одни плодоносные, появляющіеся ранней весной, другіе—безплодные—развиваются лѣтомъ. Первые 15—20 см. вышины; не вѣтвистые, красноватые, съ широкими пленчатыми влагалищами; по созрѣваніи споръ скоро отмираютъ и смѣняются безплодными; эти послѣдніе 30—60 см. вышины, жесткіе, сильно вѣтвистые, съ 4—гранными вѣточками. Листья мелкіе, кольчатые, срастаются въ зубчатая влагалища». *Herba Equiseti* распространена широко по Европѣ и Азіи.

II. Овчинниковъ.

М. И. Любовскій. *Уротропинъ и его терапевтическое значеніе.* Критическій обзоръ литературы за 1894—1900 гг. (Отдѣльный оттискъ „Врачебный Газеты“, № 31).

Уротропинъ, нашедшій себѣ довольно значительное примѣненіе, особенно въ заграничной практикѣ, при нѣкоторыхъ разстройствахъ обменна веществъ, связанныхъ съ дѣятельностью почекъ, и при страданіяхъ мочевыхъ путей, вызвалъ обширную литературу, рассматривающую какъ его фармакологическое дѣйствіе, такъ и терапевтическое примѣненіе. Авторъ цитируемой работы объединяетъ въ ней тѣ результаты, какіе получены различными изслѣдователями уротропина.

Въ фармакологіи уротропина выступаютъ на первый планъ два свойства этого вещества. Первое—антисептическое, благодаря которому уротропинъ задерживаетъ развитіе въ мочѣ микроорганизмовъ, но лишь при температурѣ тѣла. Оно объясняется отщепленіемъ формальдегида въ мочѣ, содержащей уротропинъ. Вторымъ свойствомъ является способность этого средства, при переходѣ въ мочу, растворять мочевую кислоту и ея конкременты. Въ объясненіе такого факта кладется опять таки присутствіе въ мочѣ освобождающагося формальдегида, который способенъ образовать съ мочевой кислотой легко