

болѣзни (въ клиникѣ) парезъ кишечника. Во второмъ случаѣ съ явленіями воспалительнаго процесса въ области слѣпой кишки было впрыснуто 0,003 атропина. 23 Ноября въ 10 ч. утра впрыснуто 0,001 атропина, боли меньше, въ 5 ч. вечера зрачки умѣренно расширены; въ 7 ч. вечера—еще 0,001 атропина, къ утру рвота; въ 5 ч. вечера 24 числа впрыснуто еще 0,001 атропина; 26 числа утромъ клистирь, сходилъ безъ боли, причемъ вышла аскарида повидимому давно умершая, дряблая, утерявшая круглую форму. Декабря 1-го было впрыснуто 0,0005 атропина; черезъ $\frac{1}{2}$ часа сонливость, черезъ 3 часа послѣ впрыскиванія прослабило съ болью—куски кала съ кровью и слизью; въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни также парезъ кишечника,

В. Зуевъ.

Б. Н. Черно-Шварцъ. *Случай ангины Vincent'a.* Дѣт. Мед. 1902 г. № 4.

Самъ Vincent различаетъ 2 формы ангины, различныя по клиническому теченію и по находимымъ микроорганизмамъ. Первая форма—дифтероидная, болѣе легкая и болѣе рѣдкая. Язва очень поверхностная, налетъ болѣе плотный, лихорадка не высокая и длится 2—3 дня, железы припухаютъ умѣренно, продолжительность болѣзни нѣсколько дней; изъ микроорганизмовъ обыкновенно одни веретенообразныя палочки. Вторая форма—язвенно-пленчатая, болѣе тяжелая и чаще встрѣчающаяся. Язва глубже, налетъ болѣе рыхлый, сѣроватый или сѣро-желтый, изъ рта зловонный запахъ, миндалины рѣзко увеличены, железы значительно припухаютъ, глотаніе затруднена, лихорадка до 39 и выше, продолжительность болѣзни 8—9 дней, иногда даже 60; теченіе тяжелое; изъ микроорганизмовъ—палочки вмѣстѣ со спирохетами. Къ сожалѣнію приготовленіе культуръ пока не удалось. Случай автора. У мальчика 2 л. 4 м лимфатическія железы подъ угломъ нижней челюсти сильно опухли, болѣзненны. слизистая полости рта нормальна, обѣ миндалины увеличены и воспалены; на правой плотно сидящій выступающій надъ уровнемъ грязный сѣро-зеленоватаго цвѣта налетъ, на лѣвой же онъ болѣе нѣжный, бѣловатый сѣтевидный, мягкое небо и задняя стѣнка глотки безъ налетовъ, очень противный запахъ изъ рта, бѣлка въ мочѣ нѣтъ. Бактеріологическое изслѣдованіе (повторенное трижды): масса всевозможныхъ микроорганизмовъ съ преобладаніемъ веретенообразныхъ палочекъ со спирохетами, палочекъ Леффлера нѣтъ; въ культурѣ-разводки стрептококковъ. Лихорадочное состояніе тянулось 6 дней, налеты держались 9 дней. Особенность случая: пораженіе обѣихъ миндалинъ (наблюдается рѣже), отсутствіе естomatита, сравнительно тяжелое теченіе.

В. Зуевъ.