

3) Живропатология и психиатрия.

34. О клонусе стопы. Регеира (Revue Neurol., 1925, t. II, № 4) приводит результаты своих исследований клонуса стопы, произведенных путем применения графической записи движений ноги и записи электромиограмм гальванометром. Автор приходит к выводу, что нет различия между «пирамидным» клонусом стопы и физиологическим клонусом,—мышечные сокращения являются одинаковыми в том и другом.

II. Русецкий.

35. О величине удаления striati у собаки. Дрезель (Klin. Woch., 1924, № 49) нашел, что при удалении striati с одной стороны у собак появлялись непривычные движения на оперированной стороне; поворот тела в сторону, противоположную операции, был для них невозможен. При двустороннем удалении striati собака теряла способность произвольного движения: по сравнению с собакой Rotthmann'a, с удаленным большим мозгом, она лишилась правильного чередования сна и бодрствования, ее нельзя было разозлить. Само собой понятно, что она лишилась и способности дрессировки (Rotthmann), была неспособна к изолированным движениям. Со стороны вегетативной системы автор подметил у нее понижение т<sup>е</sup> и временное повышение содержания сахара, а также пропульсии и ретропульсии.

II. Русецкий.

36. Зуд в носу при менингите. Laforga (Revue Neurol., 1925, № 1; по реф. Вр. Г., 1925, № 20) убедился, что зуд в носу является одним из ранних признаков менингита. Наблюдается этот признак при различных формах последнего,—туберкулезной, менингококковой, серозной. Объясняется он раздражением тройничного нерва или воспалительного, или токсического, или механического происхождения.

B. C.

37. К лечению эпилепсии. Petzitacis (Revue Neur., 1925, № 1; по реф. в Собр. Невр., 1925, № 5) получил в 2 сл. эпилепсии прекрасные результаты от применения внутривенных вливаний хлористого кальция. В одном случае CaCl<sub>2</sub> вливался в количестве 0,5—0,8 сперва каждые 2 дня, потом по 2 раза в неделю в течение 5 мес.; припадки, до лечения регулярно повторявшиеся каждые 20—40 дней, после лечения не повторялись в течение 7 мес. В другом случае применение вливаний CaCl<sub>2</sub>, по 0,6—0,8, 2 раза в нед. в течение 4 мес.. повело к тому, что припадки эпилепсии сделались гораздо реже и стали менее интенсивными и менее продолжительными.

B. C.

38. Люминал при хорее. По наблюдениям Bergnuth'a (Klin. Woch., 1923, № 25; по реф. Моск. Мед. Ж., 1925, № 9) люминал, даваемый 2—4 раза в день по 0,05, представляет очень хорошее восстановительное средство для лечения хореи; но ожидать от него быстрого улучшения или значительного сокращения срока течения болезни—нельзя.

B. C.

39. Лечение белой горячки. Рассматривая белую горячку, как инфекционный бред с алкоголизмом в этиологии и алкогольными чертами в клинической картине, Damajé (L'encephale, 1925, № 3; по реф. в Собр. Псих., 1925, № 5) рекомендует при лечении ее прежде всего обращать внимание на т<sup>е</sup> и состояние питания больного. Если т<sup>е</sup> повышен, а питание плохо, нужно сразу же приступить к анти-инфекционной терапии,—вприскиваниям элекрталгола и антистрептококковой сыворотки; в не斯特рептококковых случаях антистрептококковую сыворотку заменяют антиинеймококковой. Лишить больного алкоголя при этом ни в коем случае нельзя.

B. C.

ii) Венерология и дерматология.

40. Повышение артериального давления у детей, как признак наследственного сифилиса. Génévriger (Bull. med., 1925, № 7; по реф. в Пр. Вр., 1925, № 8) указывает на находимое иногда при исследовании детей повышение кровяного давления, не находящееся ни в какой связи с поражением почек или сердечно-сосудистой системы. За то у подобных детей обыкновенно можно бывает открыть асимметрию лица, Hutchinson's овские зубы, кератит, косоглазие, искривление носовых костей, гипертрофию эпифизов, искривление tibiae, умственную отсталость. Автор ставит указанное повышение в связь с наследственным сифилисом. И действительно, реакция Wassermann'a у таких детей иногда дает положительный результат.

B. C.