

з) *Невропатология и психиатрия.*

34. *О клонусе стопы.* Pereira (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.
П. Русецкий.

35. *О влиянии удаления striati у собаки.* Dresel (Klin. Woch., 1924, № 49) нашел, что при удалении striati с одной стороны у собак появлялись непроизвольные 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 Rothman'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 (Rothman), была неспособна к изолированным движениям. Со стороны вегетативной системы автор подметил у ней понижение t° и временное повышение содержания сахара, а также пропульсии и ретропульсии.
П. Русецкий.

36. *Зуд в носу при менингите.* Laforga (Revue Neurol., 1925, № I; 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.
В. С.

37. *К лечению эпилепсии.* Petzita cis (Revue Neur., 1925, № 1; по реф. в Совр. Невр., 1925, № 5) получил в 2 сл. эпилепсии прекрасные результаты от применения внутривенных вливаний хлористого кальция. В одном случае $CaCl_2$ 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 $CaCl_2$, 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.
В. С.

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

39. *Лечение белой горячки.* Рассматривая белую горячку, как инфекционный бред с алкоголизмом в этиологии и алкогольными чертами в клинической картине, Dama je (L'encephale, 1925, № 3; по реф. в Совр. Псих., 1925, № 5) рекомендует при лечении ее прежде всего обращать внимание на t° и состояние питания больного. Если t° повышена, а питание плохо, нужно сразу же приступить к антиинфекционной терапии,—выпискиваниям электрагола и антистрептококковой сыворотки; в нестрептококковых случаях антистрептококковую сыворотку заменяют антишеймококковой. Лишать больного алкоголя при этом ни в коем случае нельзя.
В. С.

и) *Венерология и дерматология.*

40. *Повышение артериального давления у дет-й, как признак наследственного сифилиса.* G é n é v r i e r (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, Hutchinsoп'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.
В. С.