

слизи более ранима, и этим, может быть, объясняется легкость рецидивов при язвах, колитах, бронхитах.

Некоторые медикаменты, применяемые при лечении язвы и гастрита, вызывают гиперсекрецию слизи (бисмут, атропин). Все эти миксогенные вещества, даваемые при болезненном состоянии слизистой, усиливают секрецию не нормальной защитной, а патологической слизи, плохо выполняющей свое защитное действие. Более логичным является поэтому применение, вместо этой патологической слизи, нормальной, вводимой извне, слизи, могущей наверняка выполнить ту защитную роль, которую патологическая слизь при всем своем обилии выполнять не в состоянии.

D. M. Gomez. *Лечение гипертоний*. (Pres. Med. № 70, 1934) А. приводит результаты лечения 40 сл. гипертоний различного происхождения (недостаточность почек, менопауза, эссенциальная гипертония и др.) инъекцией экстрактов коры почки в количестве 5 к. см. Под влиянием лечения кровяное давление медленно, но верно понижалось и это понижение держалось длительное время. Наилучшие результаты (94,1%) получились в группе с почечной недостаточностью, менее благоприятные у склеротиков (81,8%) и еще ниже в группе менопаузы (75%) и эссенциальной гипертонии (25%). Кроме понижения кровяного давления уменьшалось и количество мочевины в крови. Наряду с этим, шло заметное и часто очень резкое и быстрое улучшение ряда субъективных симптомов (голов. болей, одышки, никтурии, бессонницы и пр.).

Boissonas. *Болезнь Vaques, успехом леченная соком лука*. (Rev. Franc. de Pediatr. № 8, 1934 г.). Это лечение основано на экспериментах Труцци, который довел собаку до тяжелой анемии, давая ей 15,0 свежего лука на килограмм веса. Девочке 15 лет, которая имела полиглобулинемию в 8.400.000 и до 90% гемоглобина, давали ежедневно 150,0 сока лука и в течение 10 месяцев число красных кровяных шариков достигло 4.000.000 с 76% гемоглобина.

Е. Ауслендер.

Zenoff. *Лечение ревматических заболеваний кальцием*. (W. kl. W. № 8, 1934 г.). Исходя из гипотезы об аллергической природе местных проявлений ревматизма, а. предложил лечить их неспецифической десенсибилизацией при помощи кальция (внутривенно 10 к. см. глюконата Са). Особенно хорошие результаты а. наблюдал от комбинации кальция с nat. salicyl. Подвергнуто лечению 23 сл. болезни Bouillaud и 28 различных форм хронического ревматизма. В большинстве случаев первая инъекция давала обострение, хотя не длительное. Дальнейшее же улучшение, судя по результатам РОЭ, длительное.

Э. М.

M. Polonowski, Grondclaudе и Driessens. *Гипохлоремия у раковых больных под влиянием радиотерапии*. (C. r. Sol. Biol. № 26, стр. 1071, 1934 г.). Аа, исследуя 45 больных с раковым заболеванием, нашли: 1) легкую гипохлоремию плазмы, которая была тем выраженнее, чем хуже было общее состояние больного (3,90—2,94, в среднем 3,31); 2) гипохлоремию эритроцитов почти постоянно (2,80—1,66, в среднем—2,23) и 3) выраженное увеличение отношения хлора эритроцитов к хлору плазмы.

У больных исследовалась кровь после лечения радием. Хлоремия как плазмы, так и эритроцитов уменьшается по мере прогрессирования лечения. Уменьшение хлора в крови не происходит за счет усиленного выведения, так как систематическое исследование хлора мочи показало выраженную гипохлорурию. Исследование хлора ткани опухоли у 3-х больных показало, что под влиянием облучения ткань опухоли обогащается хлором.

Э. М.

Jean VaineI. *Рак желудка и алкоголь*. (Malad. d'Appar. digest., № 10, 1934 г.). Автор, на основании изучения 27 больных раком желудка, указывает, что, несмотря на общепринятое мнение, алкоголь в генезе рака не имеет значения. Рак желудка поражает одинаково оба пола; среди больных нет большого процента алкоголиков. Употребление алкоголя не predisполагает к появлению рака, наоборот, в декартаментах, употребляющих большое количество вина, смерть от рака наименьшая. Склерозирующее действие алкоголя, содержание солей магнелии в винах являются, быть может, факторами, которые могут создавать в некоторой мере неблагоприятствующие моменты для развития рака желудка.

Е. Ауслендер.