

е) *Ото-рино-ларингология.*

53) Dr. Petermann (D. m. Woch., 1929, № 9) назначил *viscysat Bürger'a* больным, страдающим ушными шумами на почве местных заболеваний и у которых кровяное давление повышено. После ежедневного 3-кратного приема по 20 капель в течение нескольких дней ушные шумы исчезали при уменьшении кровяного давления. Большой контингент больных—женщины, страдающие ушными шумами, наступающими во время климактерия. У этих больных после 2-х курсов лечения *viscysat'ом* (до 30,0) кровяное давление вернулось к норме и ушные шумы исчезли и больше не возвращались. На больных с артериосклерозом *viscysat* не произвел хорошего эффекта. *Б. Голанд.*

54) Подробно разбирая *инфекционные заболевания носа, горла и ушей*, Wirth (D. m. Woch., 1929, №№ 32, 33) приходит к выводу, что в этих случаях, кроме вида и вирулентности возбудителя инфекции, играет значительную роль анатомическая структура барабанной полости, сосцевидного отростка и строения носа. При наличии бактериологических и клинических симптомов необходимо широко анализировать отдельные болезненные факторы. Очень важный вопрос, что больше влияет на развитие и распространение инфекции: вид и вирулентность возбудителя, неблагоприятное ли анатомическое состояние отдельных органов или отсутствие сопротивляемости всего организма, может быть разрешен от случая к случаю. При терапии инфекционных заболеваний уха и верхних дыхательных путей необходимо принять во внимание, помимо бактериологических данных и местных анатомических условий, также и общие заболевания организма. Во всяком случае терапия не должна проводиться схематично. *Б. Голанд.*

55) *К технике бронхографии.* Проф. Jatey (D. med. Woch. 1929, № 13) рекомендует производить бронхографию следующим путем. За час до исследования больной получает соответствующую дозу *morphium-skopolamin'a* под кожу. После обезболивания 5—10% раствором кокаина глотки и носовой щели проводится бронхоскопическая трубка до бифуркации. Обезболиваются бифуркация и бронхи до вторичных бронхов. После наступления полной анестезии проводится через бронхоскопическую трубку в желаемый бронх резиновый катетер с металлической оливой на конце, после чего бронхоскопическая трубка удаляется. После контроля перед экраном больной принимает соответствующее положение и через резиновый катетер вливается контрастная жидкость. Автор употребил для бронхографии *jodipin*, который и рекомендует. *Б. Голанд.*

56) *Тонзиллоэктомия и общий наркоз.* Hirsch (D. m. Woch., 1929, № 9) приходит к выводу что местная анестезия при тонзиллоэктомии предпочтительнее общей анестезии во всех отношениях, причем для облегчения психической травмы он советует предварительное употребление *skopolamin'a* (0,001), *eukodal'a* (0,002), *erhetopin'a* (0,05). При желании абсолютного уничтожения психической операционной травмы автор предпочитает внутривенный наркоз *averitin'ом* или *pernokton'ом* с вдыханием нескольких капель *solästhin'a* перед обыкновенным ингаляционным наркозом. *Б. Голанд.*

ж) *Сифилис.*

57) *Экспериментальные и клинические наблюдения над Витералией.* Dorffel и Raschig (Derm. Ztschr. Bd. 55, H. 2) производили свои наблюдения над препаратом „Spirobismol solubile“ (Iod - Chinin - Lecithin - Wismutpräparat), с каковой целью они вводили свинкам интрамускулярно различные его дозы, а затем с помощью рентгенографии наблюдали за его всасыванием, в опытах же на сифилитичках авторы следили за действием препарата на *sp. pallida*. В результате своих наблюдений авторы считают, что Spirobismol sol. всасывается значительно быстрее более старого препарата Spirobismol, действие же его на спирохеты не отличается от такового старого препарата. *А. Димитриев.*

58) *Myosalvarsan в лечении lues congenita* Fr. Strunz (D. m. W. № 51, 1929 г.) при лечении и профилактике врожденного сифилиса играют два момента: предупреждение явлений у новорожденных и интенсивное лечение детей с явлениями *lues'a*. Автор провел наблюдение над действием *myosalvarsan'a* у 50 детей в возрасте до 1 года—22, от 1 до 6 лет—27 и 13 лет—1. Только один *Myo* применен был у 44 чел. и 6-ти проведено смешанное лечение (*Myo+Hg*). 0,3 *Myo* растворялось в 2 к. см. дест. воды и впрыскивалось внутримышечно, как можно глубже, в верхне-наружный квадрат ягодицы; дозировка обычная; продолжитель-

ность курса 12 недель. Часто наблюдалось после 1 инъекции повышение t° до 38,5, державшееся 6 часов и бесследно исчезающее. Выводы: myosalvarsan является пригодным для лечения lues'a препаратом, при применении его у детей переносится хорошо и действие его равноценно Neo; в случаях, когда не удается ввести Neo внутривенно, myosalvarsan является незаменимым, особенно в амбулаторной практике.

Дмитриев.

59) *Лечение раннего и позднего сифилиса малярией.* Jacobs и Vöpinckel (Derm. Ztsch. Bd. 57. H. 5) в большинстве случаев проводили смешанный курс, состоящий из 12—15 инъекций Bi и, как „Nachkur“, с целью воздействовать на малярию вводилось 4—5 gr. salvarsan'a. Промежутки между прививками в среднем 6 м-цев. Попутно с лечением производилось исследование крови (RW, SJ и MTR), а также и спинномозговой жидкости (Nonne, Weichbrodt или Pandu, плеоцитоз и реакция с Goldsol). Наиболее показательным является лечение тех случаев, где имеются несомненные изменения патологического характера в liquor'e, указывающие на поражение ц. нерв. системы. Материал авторов касается 755 больных. Ранний сифилис—124 ч., поздний—299 ч., lues III—12 чел., lues cerebri—82, tab. dors.—169, par. progr.—51, lues congenit.—18. 25% всех больных были прослежены в течение 5-ти лет. Действие Bi-malar-salv. курса на реакцию крови таково, что он быстро переводит +RW в -RW и это особенно заметно при лечении тех случаев позднего сифилиса, когда специфическое лечение мало действительно. У табетиков в большинстве случаев отмечалось улучшение состояния liquor'a, чаще менялось в лучшую сторону.

Дмитриев.

з) Невропатология и психиатрия.

60) Венпеске, врач психиатр при Саксонской армии, говорит о том, надо ли психопатов признавать неспособными к военной службе. (Meine psychiatrische Tätigkeit bei der sächsischen Armee. Allgem. Z. f. Psychiatrie, Bd. 92, H. 1/4, 1929). Вследствие того что он экскульпировал провинившихся солдат, тяжелых психопатов и умственно недоразвитых, из заключения в крепости, признавая их к военной службе негодными, на него возводилось обвинение, что он таким образом способствует падению военной дисциплины. С особенными затруднениями сталкивался Венпеске при судебной экспертизе в случаях весьма частых, впрочем, алкогольных деликтов и преступлений в состоянии аффекта. Новое военное судопроизводство, разъяснительная работа Венпеске и заступничество высших военных властей способствовали тому, что удаление врачом-психиатром из армии непригодного к службе психопатического элемента не встречает теперь больших препятствий. Психопаты с неустойчивой, повышенной аффективностью своим неповиновением и подстрекательством других приносят в части большой вред.

Ив. Галант (Москва).

61) Steinfeld (Kl. Wochenschr., 1930, № 8) описывает результаты, полученные при лечении множественного склероза препаратами золота. В 5 хронических прогрессивных случаях значительно улучшились походка, скорость, причем в 2-х наступила общая хорошая ремиссия. В 3-х начальных стадиях наступила полная ремиссия. Из 8 случ., которые лечены во 2 приступе, 5 оказались без болезн. симптомов, в 3-х хронич. случаях значит. улучшение и 2 сомнит. случ. без улучшения. Лечение производилось препаратами фирмы Schering-Kahlbaum A. G. интравенозно (Solganol A) и интрамускулярно (Solganol B) в дозах, начиная от 0,01 до 0,25. Основанием для этого лечения служат exper. опыты на животных, которые показали, что препараты золота имеют стерилизующее значение при exper. спирохетозе (африк. рекуррент мышей), а множ. склероз соглас. исследованиям Steiner'a, Kuh'n'a вызывается особыми спирохетами. Ю.

Проф. Яков Афанасьевич Анфимов (1853—1930).

11 февраля умер от воспаления легких 78 л. от роду заслуженный профессор Тифлисского университета Яков Афанасьевич Анфимов. Я. А. являлся старейшим невропатологом в Союзе. Он окончил курс Военно-медич. академии в 1880 г. и был одним из ближайших учеников проф. Мержеевского. В 1892 г.