

ного состояния. Наконец, автору удалось отыскать такой защитный коллоид, который стойко поддерживал оптимальную щелочную реакцию. С таким препаратом он получил весьма ободряющие результаты при пuerперальном сепсисе, селгической ангине и гнойных ранах. Он указывает на то, что его хемостерапевтический препарат может применяться малыми дозами в течение весьма продолжительного времени. Опыты на животных показали, что этот препарат с успехом может служить и в целях профилактики.

В. Дембская.

Berger и Schneiz. *Лечение грипа.* (Ther. d. Gegenw. 76, 1935). Автор имел возможность наблюдать на весьма большом материале, что наилучшим средством при лечении грипа является хинин в достаточной дозировке, не меньше 0,5 на прием. В первые дни заболевания он действует почти так же специфически, как и при крупозной пневмонии. В обычных случаях его можно применять через рот и внутримышечно, в особенно же тяжелых следует предпочитать внутривенный путь, что зачастую дает купирующий эффект. Кальций показуется при бронхо-бронхиолитах, в этом же направлении действуют и адреналиноподобные препараты, в особенности эфетонин. Атропин действует особенно благоприятно при спастических формах. Действие гриппозной сыворотки оказалось сомнительным, лучший эффект дает сыворотка реконвалесценто и трансфузия их крови. Препараты салициловой кислоты можно рассматривать как хорошее вспомогательное средство.

В. Дембская.

в) Эндокринология.

Саввао. *Резистентность к инсулину и иррадиация гипофиза.* (Policlino Rome, V. 43, 1936). Автор приводит истории болезни двух диабетиков, не реагиовавших даже на максимальные дозы инсулина. Одному из них он произвел 6 рентгеновских облучений гипофизарной области. Само по себе течение сахарной болезни от этого не изменилось, но прекратилась резистентность к инсулину, больной стал давать на его введение нормальную реакцию, вследствие чего наступило значительное снижение сахара в моче и общее улучшение.

В. Дембская.

Morroy Sardà. *Функция паратиреоидных желез.* (Arch. med. Ciruj. J. Espec, Madrid. V. 39, 1936). Авторы следили за изменением органического и неорганического фосфора и углеводов в мышцах кроликов, получавших паратиреоидный экстракт и креатинин, порознь или одновременно. Они отметили, что введение паратиреоидного экстракта увеличивает общее количество фосфора в мышечной ткани с преобладанием органической фракции над неорганической. Креатинин, введенный внутривенно, слегка повышает содержание фосфора в мышцах. После одновременного впрыскивания паратиреоидного экстракта и креатинина фосфор в мышцах нарастает весьма заметно, причем преобладает накопление фосфогена, углеводы тоже отлагаются в повышенном количестве. Максимальная аккумуляция наблюдается через полтора часа после инъекции. Паратиреоидный гормон регулирует обмен креатинина, способствуя его эстерификации в фосфоген и облегчая его утилизацию мышечной тканью. Антитоксическое действие, приписываемое паратиреоидным железам, по всей вероятности, сводится к образованию под их влиянием фосфогена. При отсутствии эстерификации креатинина остается свободный креатинин и гуанидин, которые, накапливаясь, и вызывают симптомы интоксикации.

В. Дембская.

Hamilton. *Паратиреоидный гормон в крови беременных.* (J. Clin. Investigation, New-York. V. 15, 1936). Авторы определяли количество паратиреоидного гормона в крови беременных женщин, впрыскивая эту кровь кролику и следя за колебанием кальциевого зеркала его сыворотки. Кровь небеременных, равно как и беременных до 15-й недели, не вызвала заметных изменений в сыворотке. Большое повышение количества кальция получилось при введении кролику крови, взятой у женщин, находящихся на 24—34 неделях беременности. Очевидно в эти периоды происходит особенно большое накопление паратиреоидного гормона в материнской крови. К концу беременности гораздо реже удается наблюдать такое повышение кальциевого зеркала у испытуемых кроликов. В периоде лактации тоже мало бывает гормона, в особенности в 6—8 первых недель кормления. По Гоффману, наиболее активный экстракт удается получить из крови женщины, находящихся на седьмом месяце беременности. Коли-