

восходящей части аорты обнаруживается притупление в III межреберье справа, а при мешкообразной аневризме на грудище, на соответствующем уровне, при тихой перкуссии можно бывает установить круглый участок абсолютной тупости; относительная тупость над правой половиной грудины и в III межреберье усиливается при наклонении вперед, уменьшается при глубоком вдохе, что дает возможность отличия от струмы. Другой участок тупости, шириной в 2—5 см., длиной в 3—7 см., обнаруживается сзади и справа, у остистых отростков I, II и III грудных позвонков. Тупость эта при глубоком дыхании не смещается вверх и вниз, но проясняется при глубоком вдохе и наклонении вперед, при глубоком же выдохе и одновременном втягивании покровов живота становится резче. При расширении дуги аорты появляется притупление над рукояткой грудины, а тупость La gîe-Kgeuz-Gesâ выигрывает в обеме и интенсивности. Наконец, при заболевании нисходящей аорты появляется тупость, шириной в 2—3 пальца и больше, сзади и слева у остистых отростков IV—V или III—VI грудных позвонков; над остистыми отростками звук нормален, при вдохе и наклонении вперед тупость уменьшается.

C. Репников.

110. *Диететика желудочных заболеваний.* До настоящего времени диететика желудочных заболеваний основывалась почти исключительно на грубом эмпиризме, обычаях и привычках повседневной жизни, и лишь очень немногие вопросы ее были научно проработаны в лабораториях и клиниках. Molnеги и Porges (Arch. f. Verdauungskr., Bd. 36, N^{1/2}) поставили себе задачей точным экспериментальным путем проверить значение разных диететических методов лечения, применяемых в настоящее время, и поставили целый ряд опытов на людях со здоровыми и больными желудками с назначением им пищевых веществ в той или иной комбинации. Результатом этих наблюдений явился ряд точно обоснованных диететических правил. По данным авторов переваривание жиров облегчается, если они интимно смешаны с крахмалистыми веществами: последние способствуют эмульгированию жиров и повышают кислотность желудочного содержимого. Наоборот, переваривание черного хлеба идет лучше, если одновременно даются жиры (хлебная масса в присутствии жира лучше размельчается). Переваривание сыра улучшается при одновременном употреблении крахмалистых веществ, в особенности черного хлеба. Авторы экспериментально обосновали, далее, старое практическое правило о лучшем переваривании несвежего хлеба по сравнению с только что выпятым из печи.

A. Миркин.

111. *К распознаванию хронического аппендицита.* В виду отсутствия в картине хронического аппендицита ясной симптоматологии Ehrlich (Arch. f. Verdauungskr., Bd. 36, N^{1/2}) предлагает в неясных случаях вприскивать больным с диагностической целью 0,6—0,7 новопротина. При наличии хронически рецидивирующего аппендицита, после этого резко усиливаются боли в области слепой кишки, и повышается ^{то}, что является несомненным признаком действительного наличия хронического воспалительного состояния червеобразного отростка. Изучая у таких больных на операционном столе отросток, Е. всегда находил его свежегиперэмированым, что является выражением рецидива заболевания от новопротина. У другого ряда больных с подозрением на хронический аппендицит автор вприскивал новопротин 2—4 раза по 0,2 с однодневными промежутками, причем болезненные явления в области слепой кишки уменьшались и часто даже совсем исчезали; автор считает это также доказательством наличия хронического аппендицита.

A. Миркин.

2) Бактериология и инфекционные болезни.

112. *Изменчивость микробов.* И. В. Гах (Проф. Мед., 1925, № 12) находит, что среди явлений изменчивости, наблюдавшихся у микробов, чаще всего имеют место чистые, не передающиеся последующим поколениям модификации (т. наз. «фенотипические вариации»), зависящие от различных внешних факторов, влияющих на развитие данной культуры. Реже у микробов встречаются сложные явления изменчивости, при которых новые признаки могут передаваться последующим генерациям. В виду невозможности убедиться, благодаря несовершенству нашей методики, в истинной природе каждого из явлений изменчивости этой последней группы, автор, несомненно, не сомневаясь в возможности истинной мутации микробов, все же думает, что для всей этой сложной группы надо бно принять название «датильных модификаций». Как это вытекает из целого ряда чисто-эпидемиологических наблюдений и достаточного количества экспериментальных данных, изменчивость