

тех случаях, когда технически упрощает и ускоряет операцию (эхинококковые кисты сальника, краевое расположение паразита в печени, эхинококи мыши).

Взгляд, что гидатидозный эхинококк чаще бывает одиночным, ошибочен. Результаты тщательного изучения собственного материала и отдаленных результатов позволяют говорить об обратном.

Рецидивы эхинококкового заболевания в подавляющем большинстве представляют собой просмотренные и не удаленные при первой операции кисты и являются следствием множественности эхинококковой инвазии.

Полно-всестороннее исследование больного до операции, тщательный осмотр во время последней не только пораженного органа, но и соседних, надлежащая аппаратность операции — есть лучшая профилактика рецидива эхинококкового заболевания.

Тезисы диссертации врача В. М. Медведева на тему: "К вопросу о химической природе активного вещества, появляющегося в симпатическом узле во время раздражения его преганглионарных путей", на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Защищена 27.II. 1941.

1. 933 F и никотин понижают реакцию симпатического узла, вызванную как электрическим раздражением преганглионарных путей, так и введением в ганглий „активного перфузата“ и ацетилхолина.

2. Это понижение одинаково только для эффектов, вызванных электрическим раздражением преганглионарных волокон и введением „активного перфузата“, но не для эффектов, вызванных введением ацетилхолина.

3. Атропин парализует возбуждающее влияние ацетилхолина на симпатический ганглий, однако он не изменяя т. реакции этого ганглия, вызванной раздражением преганглионарных волокон его или введением в сосуды узла „активного перфузата“.

4. Эзерин увеличивает реакцию симпатического узла, вызванную введением ацетилхолина, но не влияет на эту реакцию, вызванную раздражением преганглионарных волокон или введением „активного перфузата“.

5. Кокайн, сенсибилизирующий периферические ткани к возбуждению симпатических волокон, также является веществом, сенсибилизирующим симпатический узел к преганглионарному возбуждению и к введению „активного перфузата“.

6. Кокайн в одинаковой мере повышает ответ ганглиозных элементов как на электрическое раздражение преганглионарных волокон, так и на введение „активного перфузата“, но понижает ответ ганглиозных элементов симпатического узла на введение в артерию перфузируемого органа ацетилхолина.

Наши опыты противоречат представлению о том, что ацетилхолин является переносчиком возбуждения с преганглионарного на постганглионарный путь в симпатическом узле. Однако, с другой стороны, наши опыты подкрепляют предположение о том, что эта передача осуществляется при участии химического агента; но по своей химической природе этот агент скорее ближе к симпатину, чем к ацетилхолину.

Р е ф е р а т ы

а) Терапия

Schimert G. Лечение бронхиальной астмы малыми дозами меди. Dtsch. med. Wschr. 5. 124—126. 1940.

Наблюдения показывают, что маленькие дозы тяжелых металлов действуют возбуждающим образом на ретикуло-эндотелиальную систему и изменяют состояние аллергии. На этом основании 50 больных с бронхиальной астмой были подвергнуты лечению препаратом коллоидальной меди под названием Cupridium. Лечение начиналось с введения под кожу $1/2 \text{ см}^3$ препарата, содержащего 5 γ меди. При отсутствии реакции через 3 дня такую же дозу вводили больному в вену. Инъекции то под кожу, то в вену, в зависимости от состояния больного, производились 2 раза в неделю, причем доза постепенно увеличивалась до 1 cm^3 . В некоторых случаях применялся более концентрированный препарат коллоидальной меди, содержащий в 1 cm^3 100 γ металла. Курс лечения продолжался 2 месяца. У 40% всех леченных указанным способом больных наступило полное и длительное исчезновение приступов бронхиальной астмы. В 34% случаев отмечено значительное улучшение. H. Абрамова.

Ralugua J. Рентгеновское лечение бронхиальной астмы. Wien. klin. Wschr. 39. 783—785. 1940.

На основании собственного опыта и литературных данных а. подтверждает положительный эффект рентгенотерапии бронхиальной астмы. Наилучшие результаты получаются при рентгеновском облучении легких (с включением гилюсов) и при ком-