

ных частях сгустков, богатых красными кровяными тельцами, всегда обнаруживалось большее количество колоний ВК, чем в белых частях сгустков, богатых лейкоцитами. Это указывает также и на тот факт, что ВК не исключительно находятся в лейкоцитах.

Н. Крамов.

Смертельное кровотечение при бронхэктомазах. Napp et R. Saeger (Pr. Med. 1933, № 71) приводят следующую историю болезни:

Субъект 50 лет в продолжение нескольких лет имел большое количество мокроты; поступил в госпиталь в связи с обильным кровохарканьем. Бациллы Коха в мокроте не обнаружены, никаких ясных явлений при аусcultации легких, пальцы не булавовидны. Рентген позволил диагносцировать расширение бронхов в правом нижнем легочном поле. После периода улучшения новое кровотечение, от которого больной скончался. Аутопсия подтвердила диагноз очаговых бронхэктомаз в правом легком.

Н. Крамов.

Лечение нефритов (экспериментальных). (Pr. Medic. 1933, 61.) Винет и Магек вводили азотнокислые соли урана под кожу кроликов и вызывали острую интоксикацию (альбуминурию, глюкозурию, анурию и смерть). Объясняя эту интоксикацию азотемией и падением щелочного резерва, а.а., с целью лечения, вводили части кроликов ежедневно 40,0 физиологич. раствора под кожу, части кроликов—40,0 раствора соды (10,7%) также ежедневно под кожу.

В то время, как все контрольные кролики погибли и из 12 кроликов, леченых физиологическим раствором, умерло 11,—щелочные инъекции спасли 9 кроликов из 12. А.а. в этих данных видят подтверждение взгляда Weil'a, Guillain'a, предлагавших бороться с ацидозом при нефропатиях введением в организм двууглекислой соды.

Н. Крамов.

b) Невропатология и психиатрия.

Velikovsky, Immanuel (Eine Arbeitstheorie zum Verständniss der Melancholie und ihrer Behandlung. W. M. W., № 21, 1933) предлагает лечить меланхолию искусственно вызываемой слезоточивостью. Меланхолики не плачут, слезы и другого рода выделения у них задерживаются и вызывают самоотравление организма. По мнению R. Dubois слезы в таких случаях являются причиной аутоинтоксикации. Предполагаемый токсин он называет лякристалином. Если слезы не выделяются наружу, то этот предполагаемый токсин остается в организме. Поэтому надо вызвать искусственно слезоточивость!

На основании этих теоретических соображений, автор приступает к ряду соответствующих экспериментов и к лечению меланхолии слезоточивостью. О результатах лечения он обещает сообщить.

Ив. Галант (Ленинград).

Feer (Schweiz. Med. Wochenschrift. № 6, 1933) рекомендует при ночном недержании мочи у детей применение фарадизации мочевого пузыря вплоть до причинения боли, причем такого рода болезненная фарадизация служит исключительно для укрепления мочевого пузыря. Длительные результаты были достигнуты еще воспитанием пузыря Thigre Grand'товской гимнастикой. Ребенок лежит на спине с притянутыми ногами и крепко прижимает друг к другу колени, которые разводятся врачом или ухаживающим за больным персоналом. При другом упражнении, ребенка ставят с перекрещенными ногами к столу и заставляют его контрагировать со всей силой мышцы таза, а вместе с тем и сфинктеры пузыря и толстой кишки. Эти упражнения медленно производятся ребенком каждый вечер до 20 раз.

Ив. Галант.

Adler A. (Der Aufbau der Neurose. Internat. Zeitschrift Individualpsychol. 10, 1932), известный основоположник индивидуальной психологии, в данной работе личный раз старается представить свое учение о неврозах в наивыгоднейшем свете. Психологическим направлениям, производящим психическое развитие от наследственности и влияний среды, и которые он обозначает как „инвентарную психологию“ („Besitzpsychologie“), он противопоставляет индивидуальную психологию, как „психологию пользования“ („Gebrauchpsychologie“). Дело не в том, что человек с собой приносит на свет, что он имеет, а как он пользуется тем, что у него есть. Творческая сила ребенка, в той специальной форме, в которой она выявляется при преодолении трудностей, является индивидуально самой значительной двигающей силой его душевной жизни. Из недостаточности органа, распущенности, безнадзорности вырастает невроз, при решении задачи, которая