

schr. № 50—52, 1933. При пернициозной анемии средний диаметр эритроцитов значительно больше нормы. Это увеличение идет параллельно с болезнью, так что уменьшение диаметра говорит за улучшение болезни.

Т. Шарбе.

Prof. W. Zweig (Wien. med. Wochenschr., № 8, 17/II, 1934 г.) сообщает о своих наблюдениях над применением сероводородной воды внутрь при разного рода заболеваниях желудка: гастриты с пониженной и повышенной кислотностью, запоры и т. д. Во всех случаях было хорошее действие: кислотность (при повыш.) понижалась, исчезала слизь, прибавление в весе. Вода давалась в количестве до 4 стаканов ложек в день, продолжительность курса лечения 3—4 недели. Z. применяя минеральную воду Pfann'овского источника в Meidling'e (в окрестностях Вены), известного уже свыше столетия (открыт в 1819 г.) и применявшегося в виде ванн при ревматизме, артритах и т. д. Состав ее следующий (в граммах на литр):

Сероводород . . . . .	0.0414	Хлористый натр . . . . .	0.1986
Сернокислый калий . . . . .	0.9905	Углекислый кальций . . . . .	3.4734
натрий . . . . .	3.3281	магний . . . . .	0.7909
Азотнокисл. натрий . . . . .	0.5289	Кремнекислота . . . . .	0.2650

Свободная углекислота—следы.

З. Блюмштейн.

W. Neurke и K. Blanckenburg сообщают о своих опытах по изучению переваривания инулина<sup>1)</sup> организмом человека (Deutsche Arch. f. klin. Medizin. Bd. 176; H 2, S. 183, 12/XII, 1933 г.). В желудочно-кишечном канале инулаза—фермент, расщепляющий инулин,—как известно, отсутствует, между тем, судя по исследованиям аа., инулин хорошо усваивается. В результате поставленных опытов выяснилось, что 0,2% раствор соляной кислоты в течение 4 часов почти полностью гидролизует инулин, переводя его в фруктозу, желудочный же сок—только до 15—20%, а доуденальный совсем не расщепляет. Исходя же из соображения, что при питании топинамбуром газов почти не образуется, иначе говоря бактериальному воздействию подвергается малое количество инулина, аа. делают вывод, что инулин резорбируется не только в виде фруктозы, но и в нерасщепленном состоянии.

З. Блюмштейн.

D-r G. Léo в статье „Записки о паразитизме в гинекологии“ (Revue française de Gynécologie et d'Obstétrique, сентябрь, 1933 г.) описывает следующий случай. Девочка 6 лет. Приведена на прием по поводу глухонемоты, наступившей после удара по голове. Кроме того, у девочки глисти (оксиуры) и вульвовагинит. Назначены глистогонные и сернистые клизмы. Лечение дало прекрасные результаты: уже через 8 дней вульвовагинит прошел, а глисты выделялись в большом количестве. Лечение было продолжено. Через месяц после начала лечения девочка стала различать некоторые шумы и говорить несколько слов. Повидимому, в данном случае, с удалением оксиуров, прекратилось поглощение паразитарных токсинов, оказавшихся патологичными по отношению к мозговым оболочкам и большому мозгу с одной стороны и слизистой влагалища с другой.

М. Доманевская.

E. Wagner. Заболеваемость и смертность от рака матки—в связи с лечением радием. Strahlentherapie, 47, 1933. 127 сл. подверглись 322 сеансам радиолечения. Из них 114 случ. рака шейки и 13 сл. рака тела матки. После сеансов легкая лихорадка появлялась 62 р. и более высокая и продолжительная лихорадка в 16 случаях. Смертных случаев не было.

Т. Шарбе.

E. Utmer. Результаты облучения при раке матки. Strahlenther. 47, 1933. Общая статистика составляет 702 сл. С 1913—1927 гг. 587 сл. рака шейки дали 22,8% абсолютного излечения. С 1913—1924 гг. % улучшений составлял 21,5%, а в 1925—27 гг. повысился до 25%. Смертность упала с 4% в 1913—24 гг. на 2,3% в последующие годы. Осложнения от облучения составляют 1,25% (5 сл.) и наблюдались только в первые 14 лет.

Т. Шарбе.

1) Инулин—полисахарид, содержащийся в корнях и клубнях некоторых растений, особенно топинамбура (земляной груши), имеющего большое распространение, как пищевой продукт (заменяет картофель).