

дить реакцию осаждения эритроцитов, чтобы узнать, нет ли где очагов инфекции в половой сфере. Кроме наличности этих очагов противопоказаниями к продуванию являются: беременность, пuerperий, menses и вообще маточные кровотечения и гнойные бели.

B. Груздев.

д) *Хеврология.*

Протеиновая терапия нервных болезней. Нейдинг (Br. Gaz., 1923, №№ 19—20), применив молочное лечение при различных страданиях нервной системы, как центральной, так и периферической, нашел, что при эпилепсии и эпидемическом энцефалите оно не дает никаких результатов. В одном случае *paralysis agitans* получился некоторый эффект. При заболеваниях периферических нервов (невриты, невральгии) определенных результатов не наблюдалось, равно как и при полиартритах. Наилучший успех от протеиновой терапии был получен автором при заболеваниях оболочек спинного мозга и корешков. На основании своего материала Н. приходит к заключению, что обнадеживающие результаты дают спондилиты с явлениями сдавления корешков и спинного мозга и послеинфекционные менингорадикулиты. При названных болезненных процессах значение молочной терапии, по автору, заключается в рассасывании воспалительного инфильтрата в оболочках спинного мозга.

G. Клячкин.

Лиманное лечение энцефалитов. В вопросе об излечимости эпидемического энцефалита мнения авторов резко расходятся. Поэтому некоторый интерес представляют наблюдения проф. Шевалева (Br. Gaz. 1923, №№ 19—20) над энцефалитиками, пользовавшимися на Одесском Курорте лимане. Предполагая, что по аналогии с другими хроническими процессами в области центральной нервной системы, лиманотерапия может быть применена и к лицам, перенесшим энцефалит, автор в течение 4 лет применял у подобного рода больных лиманное лечение. По его наблюдениям, к лиманотерапии энцефалитов надо подходить с большой осторожностью. В 2 случаях энцефалита лиманное лечение ухудшило болезненные симптомы. В других случаях осторожное применение лиманотерапии дало более или менее стойкий лечебный эффект. Наилучшие результаты получались в случаях более свежих и там, где превалировали явления чистого полиэнцефалита (парезы, пирамидные явления). Лиманотерапия применялась автором в форме рапных ванн t^o 29—30°; цельные или разводные (6—15%) ванны Ш. считает полезным комбинировать с другими физическими методами лечения (массаж, электризация).

G. Клячкин.

Лечение сернокислой магнезией растяжений мочеиспускания. На основании собственных наблюдений и литературных данных Войташевский (Нов. Хир. Арх., т. 3, кн. 1) рекомендует подкожное применение сернокислой магнезии (по 1— $1\frac{1}{2}$ к. снт. 25% раствора) в случаях задержки мочи, зависящей от повреждений и болезней спинного мозга, при отсутствии механических препятствий