

по пути моченспускательного канала и в случаях недержания мочи спастического происхождения. Как в тех, так и других случаях применение означенного средства дает весьма благоприятный результат.

В. Боголюбов.

е) *Сифилидология и дерматология.*

*Внутривенные вливания виноградного сахара с неосальварсаном при сифилисе.* Eugen (Derm. Woch., 1923, № 36) применил в ряде случаев сифилиса внутривенные вливания растворов виноградного сахара с неосальварсаном (20 куб. сант. 50% раствора сахара и 0,15—0,3 неосальварсана). Вливания производились, в числе 10, каждые 5—7 дней. В большинстве случаев спирохэты в Reizserum исчезали уже через 14—18 ч. после первого вливания, в единичных случаях через 1—3 дня. Реакция Herxheimera имела место в 25% случаев. Клинические проявления болезни проходили после 3—4 вливаний. RW становилась в 80% случаев отрицательной после 9—10 вливаний. Иногда после вливаний наблюдались повышения  $t^{\circ}$  до  $39^{\circ}$ , головные боли, рвота и пр.

С. Голосовкер.

*Лечение сифилиса bismogenol'em.* Ritter (Derm. Woch., 1923, № 36) в 43 случаях сифилиса применил внутримышечные инъекции bismogenol'я (германский препарат Bi). Инъекции производились по 2 раза в неделю, причем всего вводилось 16 куб. сант. bismegenol'я, в масляной суспензии. Никаких осложнений при лечении не наблюдалось. Клинические явления I и II lues'a исчезали после 2—4 инъекций. В 6 случаев серонегативного lues'a клинических рецидивов болезни в течение 11 месяцев не наблюдалось, RW осталась отрицательной; в остальных случаях реакция эта переходила в отрицательную большую частью через 8 недель после лечения.

С. Голосовкер.

*Лечение чешуйчатого лишая.* Sachs'ом были получены хорошие результаты в свежих случаях исориазиса от внутривенного введения 20% раствора Na salic., по 10—20 куб. сант. через 2—3 дня, причем общее количество введенного Na salic. доходило до 28,0. Испытав этот способ, Hübner (Derm. Woch., 1922, № 29) предлагает присоединять к указанным вливаниям местное лечение  $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ % хризаробиновой мастью. По его мнению кожа при вливаниях Na salic. сенсibiliзируется, и происходят кератолитические изменения в бляшках, благодаря чему облегчается проникновение хризаробина в болезненные очаги.

С. Голосовкер.

*Ришта и ее лечение.* Как известно, филяриоз (dracontiasis) вызывается внутритканевым паразитом, имеющим очень много названий, из которых наиболее ходкими являются: ришта, гвинейский червь, filaria medinensis. Заболевание встречается в тропических и субтропических странах—Африке, Южной Америке, Малой Азии, Персии и в некоторых местностях России (Бухара, Хива, Фергана и г. Джизак, Самаркандской обл.). Ришта принадлежит к классу круглых червей (Nematodes), ведет паразитический образ жизни в человеческом теле, для полного своего развития меняет человека на промежуточного хозяина (циклопа—рачка из класса пресноводных