

10) L u c k e Н. (Ztschr. f. kl. Med. Bd. 125, Н. 3—4, S. 361—369, 1933), обсуждая вопрос о возможности *длительного понижения сахара крови путем денервирования надпочечников*, на основании своих исследований приходит к выводу, что в методе денервирования надпочечников теоретически имеется зерно истины. Однако, практически этот метод навряд ли может считаться пригодным для лечения диабета. Он не дает длительного эффекта, так как уже через 3—4 недели после операции можно на основании исследования действия контра-инсулярного гормона передней доли гипофиза на сахарную кривую доказать, что нервные пути надпочечников снова восстановились.

Э. М.

11) Исследуя *молочную к-ту и сахар в крови в экссудатах и трансудатах*, J. Friesz и E. Mohos (Dtsch. Arch. f. Klin. Med. Bd. 173, Н. 5, S. 545—549, 1932 г.) нашли, что в экссудатах содержание молочной кислоты выше (в среднем в 4 раза), а содержание сахара значительно ниже (в средн. на $\frac{1}{2}$), чем в крови. Увеличение молочной к-ты происходит за счет гликолиза сахара ферментами лейкоцитов (вследствие чего в экссудатах, богатых лейкоцитами, находят большие количества молочн. к-ты). В трансудатах количество сахара и молочной к-ты почти такое же, как в крови (здесь нет гликолиза). В канкрозных экссудатах количество молочн. к-ты в среднем на 70% выше, чем в крови, но сахар не как в экссудатах, а как в трансудатах (т. е. почти как в крови). Следовательно при этом молочная кислота не является результатом гликолиза. Увеличение количества молочн. к-ты при раке является результатом обмена в опухолевой ткани (сильное образование молочной к-ты клетками). Т. образом увеличенное, но не резко, содержание молочной к-ты в экссудатах по сравнению с кровью, наряду с почти равным с кровью содержанием сахара, говорит за раковое происхождение исследуемого экссудата. Так как исследование молочной к-ты довольно сложное, то аа. считают достаточным для клинических целей исследование одного только сахара,—если сахар в экссудате значительно ниже, чем в крови, то это говорит за воспалительный экссудат, если же разница незначительна, то за канкрозное происхождение экссудата.

Э. М.

г) Педиатрия.

12) *Пептические язвы у детей* часто обнаруживаются при помощи рентгено-логического исследования в детских клиниках. В острой форме язвы встречаются и у грудных детей, у которых имеются различные признаки вроде мелёны, болезненности в подложечной области, рвоты и т. д. У детей, начиная с 9 летнего возраста Kennedy R., (Jouч. of pediatr. 2. P. 641. 1933) находил уже более типичную клиническую картину, которая во многом напоминает язву у взрослых.

Р. Гасуль.

13) *О продромальном периоде кори*. D-r Ludwig Veilchenblau. (Zeitschr. f. Kinderheilk., Bd. 54, Н. 6) приводит свои наблюдения (в количестве 1¹), на основании которых он дает новые опорные пункты для ранней диагностики продромальной стадии кори: в некоторых случаях эпидемии кори он находил в зеве ребенка нежный налет на обеих миндалинах, имевший вид как будто ребенок только что поел шоколад, кроме того, прощупывались с обеих сторон нижней челюсти регион. увеличенные лимфатические железы, величиной с ядро сливы. Пятна Коплика могли не быть. Такой нежный налет он находил в незначительном числе случаев. Напротив, увеличение лимфатических желез позади угла нижней челюсти он находил во всех случаях продромы кори, при чем железы были припухшими, чувствительными, величиной с ядро сливы или зерно миндаля. т. е. в одном направлении (продольном) больше, чем в другом. Такая форма распухших лимфатических желез отличает продромальный период кори от обычной ангины, при которой железы бывают круглые и величиной с ядро вишни, в чем автор неоднократно мог убедиться. Опухание лимфатических желез может оставаться спустя еще 3—4 недели после окончания кори. В случаях амбулаторной кори (без сыпи, с небольшим повышением т/ры и явлениями бронхита) автор всегда находил вышеупомянутые железы распухшими, имеющими своеобразную форму. Он считает, что на начальную стадию кори, как заболевание миндалин—должно быть обращено внимание больше, чем это было до сих пор. Далее автор высказывает предположение о том, не явилось ли бы возможным в первые дни после предполагаемого