

видов двудомных растений и во всех случаях получил правильные ответы. Пытаясь, далее, применить результаты своих опытов для судебно-медицинских целей, М. брал кусочки мяса быков и коров, ослабшиеся от операций тампоны, материю с кровавыми пятнами и обрабатывал их специальным раствором, причем, производя реакцию с полученными экстрактами, получал удовлетворительные ответы. Считая несомненно установленным факт зависимости развития вторичных половых признаков от гормонов половых желез, М. полагает, что последние, при поступлении в кровь, должны вызвать в ней хотя-бы минимальные отклонения (мужские и женские), которые и удастся обнаружить при помощи соответствующих реакций, и для объяснения открытой им пробы предполагает: или 1) наличие в мужской крови большего количества окисляемых органических веществ, или 2) зависимость реакции от ферментативной деятельности крови, или, наконец, 3) зависимость от гемоглобина мужской и женской крови. Эти предположения побуждают М. к дальнейшим соответствующим исследованиям. *З. Блюмштейн.*

б) Внутренние болезни.

Кровяное давление и почки. Длительное повышение кровяного давления зависит в большинстве случаев от длительного же спазма артерий даже и в тех случаях, где имеются артериосклеротические областные изменения в сосудистых стенках, и, наоборот, при значительно выраженном артериосклерозе кровяное давление может быть не повышено при наличии достаточной функции сердца. Поэтому, как указывает М о п а к о w (Deut. Arch. f. kl. Mediz., Bd. 133, S. 129), надо считаться главным образом со спазмом сосудов, как фактором, производящим повышение кровяного давления. Этот фактор стоит в зависимости от целого ряда моментов (расстройств в области симпатической нервной системы, внутренней секреции, образа жизни, ядов и т. п.). Таким образом повышение кровяного давления есть просто симптом, подобно лихорадке не имеющий постоянно определенной этиологии, почему стремление поставить его в зависимость от одной какой-либо причины, напр., от заболевания почек, не выдерживает критики. В доказательство этого автором приводятся примеры из клиники. *С. Зимницкий.*

К вопросу о доброкачественном и злокачественном нефросклерозе. Разбирая затрагиваемую тему, К. R o s e n t h a l стремится путем клинко-анатомического изучения вопроса показать (Deut. Arch. f. kl. Medizin, Bd. 133, S. 153), что учение F a h r'a о самостоятельности доброкачественного и злокачественного нефросклероза не выдерживает критики, и что надо говорить не о двух разновидностях процесса, но о двух периодах его в зависимости от интенсивности распространения и темпа течения болезни. *С. Зимницкий.*

К вопросу о нефросклерозе. Как известно, вопрос о нефросклерозе в настоящее время служит предметом оживленных дебатов, причем большинство авторов проводит унитарную точку зрения на этот процесс. Однако F a h r (Deut. Arch. f. kl. Mediz., Bd. 134, S. 366) отстаивает свое учение о разнородности патолого-анатомической