

О влиянии инсулина на деятельность сердца. Изготовив пять серий инсулина и убедившись в том, что полученное вещество обладает действительно сильными сахаропонижающими свойствами (см. реферат в № 6 Каз. Мед. Журн., 1923 г.), В. М. Коган (Врачебное Дело, 1923 г., № 24—26) изучил действие инсулина на изолированное сердце холоднокровных и теплокровных животных, подвергая его последовательно то действию своего препарата, то действию адреналина, и пришел к заключению, что инсулин по своему влиянию на изолированное сердце является несомненным антагонистом гормону надпочечников, адреналину, парализуя его действие на сердце; таким образом, инсулин является антагонистом адреналина не только по влиянию на углеводный обмен, но и по влиянию на деятельность сердца. Автор ставит вопрос о терапевтическом применении инсулина, например, при тахикардиях неорганического происхождения. Убедившись на здоровых людях, что инсулин даже в небольших дозах вызывает гипогликемию, автор на ряде диабетиков проверил терапевтическое действие изготовленного им инсулина и пришел к заключению, что, несмотря на недостаточно сильную концентрацию, препарат его проявляет вполне специфическое влияние на диабетиков при условии достаточной диетической подготовки их (6—8 дней). При диабетической коме автор рекомендует применение внутривенно больших доз инсулина, одновременно с глюкозой. Интересные сами по себе исследования В. М. Когана, как экспериментальные, так и клинические, заслуживают особенного внимания еще и потому, что являются единственными пока в русской литературе и произведены с препаратом, впервые изготовленным автором в России. Кроме того, особый интерес возбуждает поставленный автором вопрос о терапевтическом применении инсулина, как антагониста адреналина, не только при расстройствах углеводного обмена, но и при других заболеваниях, связанных с расстройствами корреляции эндокринного аппарата.

Р. Лурия.

в) Хирургия.

Остеомаляция, будучи редкой болезнью в России вообще (по Скробанскому, 49 случаев до 1908 г.), встречается довольно часто в районе быв. Казанской губернии и притом почти исключительно среди татарок. Так, Ключевский (Сборник работ по акуш. и гинекологии, посвященный проф. В. С. Груздеву его учениками в 25-летие его врачебно-ученой деятельности, Ленинград, 1917—1923) описывает 16 случаев остеомаляции (15 татарок, 1 русская), прошедших за время с 1903 по 1914 г.г. через Казанскую Акуш.-гинеколог. клинику проф. В. С. Груздева, из которых 6 прослежены стационарно, в 4 случаях оказана оперативная помощь, у 4 произведены исследования над обменом Са и Mg, и у 3 изучены гистологические изменения в яичниках. С современной точки зрения остеомаляция — болезнь обмена веществ, зависящая от расстройств внутренней секреции различных органов, из которых на первом плане стоят яичники, именно, их гиперфункции (Fehling)-повидимому, играют здесь роль также недостаточность надпочечников (Bossi) и расстройства функции щитовидной железы (Hoen-