

*К патогенезу расстройств питания у младенцев.* Проф. P. Reuher (Kl. W., 1924 г. № 6) задается вопросом, почему при вскармливании детей коровьим молоком почти всегда наступают рано или поздно расстройства питания, между тем как при кормлении грудью такие расстройства встречаются очень редко; он высказывает предположение, что причиной этого является различное содержание витаминов. В доказательство автор приводит наблюдения, согласно которым дети хорошо прибывают в весе, пока кормятся молоком коров, находящихся на подкормочном корму, но останавливаются в весе, когда этот корм предварительно высушивают, и опять начинают хорошо прибывать, когда коровы возвращаются на подножный корм. С другой стороны известно, что в Японии наблюдаются тяжелые расстройства питания у детей, кормящихся грудью женщин, которые больны определенным авитаминозом (бери-бери). При недостатке в пище витамина С у детей грудного возраста развивается хроническое расстройство питания, могущее осложниться присоединением кровоизлияний, характерных для типичной болезни *Barlow's*, или — острыми кишечными расстройствами различной интенсивности, от диспепсии до токсикоза. Таким образом, по наблюдениям автора, недостаток в пище витамина С вызывает у детей во многих случаях не типичную болезнь *Barlow's*, а хроническое „скорбутическое расстройство питания“. Возможны комбинации этого расстройства со „спазмогенным расстройством питания“, наступающим при недостатке в пище витамина В (см. предыдущ. реф.). Прибавление в пищу витамина С (автор пользовался лимонным соком в количестве 30,0—50,0 в день) устраняет все болезненные явления в том же порядке, в каком они появились. Профилактическое применение витамина во всех случаях, где пища его содержала мало, уменьшила количество кишечных расстройств и понизило смертность в заведомой автором больнице для детей грудного возраста.

*Е. Лепский.*

*О влиянии дрожжей на недоношенных и слабых детей.* На основании работ *Abels's*, *Reuher's* и *Zuntz's* можно допустить, что некоторые случаи преждевременных родов происходят не от механических причин, сифилиса и т. п., а вследствие недостатка витаминов в пище матери во время беременности. *Abels* полагает, что здесь играет роль витамин А. Проф. *Reuher* (*Zeit. f. Kind.*, Bd. 36) наблюдал 24 недоношенных и слаборожденных детей, свободных от сифилиса, матери которых частью плохо питались во время беременности. Из этих детей 18 развивались плохо с самого начала, несмотря на то, что вскармливались женским молоком. Наблюдавшиеся у них симптомы напоминали „спазмогенное расстройство питания“, описанное *Reuher's*ом, как результат недостатка в пище витамина В. Автор применил здесь лечение содержащими этот витамин дрожжами (по 1,0 сухих дрожжей в сутки на 1 кило веса тела). Немедленно после назначения дрожжей вес тела начинал увеличиваться, и другие болезненные явления сглаживаться. Добавление в пищу масла или трескового жира, как носителей витамина А, не оказывало никакого действия. Добавление лимонного или малинового сока, содержащих витамин С (но также