

сахара в крови. Обыкновенно это имело место в случаях торпидного характера, не поддававшихся никакому вообще лечебному воздействию. Кроме того, под действием интенсивного света и самая выносливость к сахару (Zuckertoleranz) усиливалась. В нескольких случаях сахарного диабета под действием света наблюдалось уменьшение или полное прекращение выделения мочей сахара, а также ацетона. У некоторых больных и у опытных животных наблюдались изменения крови: умеренный лейкоцитоз и эозинофилия, также увеличение числа красных кровяных шариков. Все указанные явления могут быть объяснены понижением тонуса симпатической системы. Свет, помимо непосредственного действия на поверхностный слой кожи, вызывает гипотонию симпатической системы, результатом чего является гиперемия кожных капилляров, понижение кровяного давления, а результатом влияния на висцеральную симпатическую систему—гипогликемия; изменение состава крови обуславливается преобладанием парасимпатической системы над симпатической. R. считает явления, получаемые от действия света на кожу, сходными с симптомами Аддисоновой болезни, т. к. после интенсивного действия света у опытных животных можно было наблюдать анатомические изменения надпочечных желез.

Г. Клячкин.

*К светолечению туберкулеза и рахита.* Значительным шагом вперед в деле светолечения является светолечебный аппарат, предложенный Picaud'ом (Klin. Woch., 1923, № 45). Аппарат этот представляет собой ящик эллиптической формы, снабженный двумя сильными источниками света, испускающими ультра-фиолетовые лучи, равномерно рассеянные по всему пространству внутри ящика. R. рассматривает двоякое действие света: 1) непосредственное влияние его на кожу и влияние через нее на весь организм; 2) вдыхание ионизированного воздуха, содержащего озон и веселящий газ, действующие на состав крови и на кровяное давление в смысле понижения его. Экспериментируя на животных и наблюдая на людях при различных условиях, как-то: устраняя освещение кожи или удаляя названные газы и подвергая животное действию одного только освещения, или подвергая тому и другому действию, R. мог наблюдать изменение содержания в крови гемоглобина, кальция, лейкоцитов и эритроцитов. Лучшие результаты получались при освещении и ингаляции газами: количество гемоглобина увеличивалось, число эритроцитов уменьшалось, лейкоцитов увеличивался, количество кальция в крови уменьшалось, кровяное давление понижалось.

Г. Клячкин.

*Действие лучей на раковые клетки.* Opitz (отч. в Zentr. f. Gyn., 1923, № 27) совершенно отрицает непосредственное вредоносное действие рентгеновских и радийных лучей на раковые клетки. По его мнению благотворный эффект лучей при раке зависит от общего влияния их на организм больных и воздействия на окружающую раковые гнезда соединительную ткань. Эта последняя под действием лучей набухает, становится богатою гистиоцитами и разрастающимися капиллярами. Что касается общего действия, то оно сказывается в изменении картины крови, понижении содержания в ней сахара, уменьшении—а иногда увеличении—числа тромбоци-