

маститях не только в интересах матерей, но и в интересах младенцев благоразумнее будет отнимать последних от груди. *В. Тарло.*

Вредное влияние вскармливания козьим молоком. За последние годы было подмечено, что козье молоко, как пища для грудного ребенка, является иногда не только бесполезным, но даже прямо вредным. *Вгаувер* (*Jahrb. f. Kinderheil.*, Bd. 52—53) указывает, что молоко это чаще, чем коровье, вызывает тяжелые анемии. Он находит, что вскармливаемые козьим молоком младенцы часто страдают тяжелыми поносами, рвотой, имеют плохой аппетит; в связи с этим кормление козьим молоком ведет к расстройствам питания, острой и хронической диспепсии и *decompositio*. Особенно глубокие расстройства наступают в тех случаях, когда козье молоко дается очень рано, в течение долгого времени и без прибавления женского молока.

Е. Кливанская-Кроль.

е) Физиотерапия.

К лечению „Röntgenkater'a“. При лечении х-лучами возможно весьма неприятное явление, названное *Gauss'ом* „*Röntgenkater*“ и выражающееся в общем упадке сил, тошноте, рвоте, отсутствии аппетита, каковые расстройства в тяжелых случаях длятся 48 часов. *Voltz*, а затем *Sielmanн* и *Schlagintweit* нашли, что эти недомогания могут быть устранены поваренной солью (300—1000 куб. с. физиол. раств. *per rectum*, 5—10 гр. *NaCl* в облатках *per os* или 1 куб. с. 5% раствора *NaCl* внутривенно). Для объяснения благоприятного действия *NaCl* названные авторы указывают, что содержание *NaCl* в сыворотке после лечения х-лучами резко падает и возвращается к норме лишь на след. день. *Nivermann* (*Klin. Woch.*, 1923, № 37—38) получил при „*Röntgenkater'e*“ хорошие результаты, наряду с применением *NaCl*, и от коньяка (20 куб. с.). Такое наблюдение привело его к мысли, что в этом заболевании главную роль играет не *NaCl*, а вегетативная нервная система. На основании этого *N.* решил испытать и другие средства для борьбы „*Röntgenkater'ом*“ и нашел, что применение аолана (10 куб. с. внутримышечно или 1 куб. с. подкожно) дает здесь также хорошие результаты.

М. Вайнберг.

Рецензии.

Stuhlmann. Die Sedimentierungsgeschwindigkeit der roten Blutkörperchen und im Besonderen ihr Verhalten bei der Malaria. Hamburg. 1923.

В последнее время много внимания уделяется определению скорости осаждения кровяных телец в цитратной крови. В одном 1923 г. можно насчитать до 30 работ, посвященных этому вопросу. Небольшая монография д-ра *Stuhlmann'a* наряду с кратким историческим очерком дает исчерпывающий критический разбор опубликованных работ и результаты исследований автора, главным образом на больных малярией. *S.* поставил себе целью установить скорость седиментирования у маляриков в течение болезни, во время присту-

пов малярии, при лечении хинином и, наконец, по выздоровлении, а также зависимость ее от количества эритроцитов и содержания гемоглобина в крови. Реакция седиментирования кровяных телец (SR—Senkungsreactio)) является неспецифической биологической реакцией при многих самых различных болезнях, как, напр., при тяжелых печеночных и желудочных заболеваниях, при прогрессивном параличе, *tabes'e*, *lues'e*, психических заболеваниях—с одной стороны и при некоторых физиологических состояниях, как беременность и менструация,—с другой. Причину указанного феномена некоторые авторы видят в потере эритроцитами их электроотрицательного заряда, другие же относят его к числу физических явлений. Методика автора несколько отличается от известных методик Linzenmeier'a и Westergreen'a. Автор набирает кровь 5-граммовым шприцем,—предварительно наполнив его до 1,0 5% раствором лимоннокислого натра,—из локтевой вены, перемешивает жидкости и, сняв канюлю, осторожно переливает содержимое шприца в маленькую пробирку; затем из последней берет пипеткой 2 к. с. в стеклянную, снизу запаянную трубочку длиной в 20 сант. и шириной в 4 мм. Столбик крови равняется при этом 160—165 мм. Время отсчитывается по достижению мениском телец 18 мм. Параллельные исследования с трубочкой Linzenmeier'a дали в среднем цифры наловину меньше, чем у последнего. Всего автором было проделано 170 исследований у 29 человек. Результаты их у маляриков сводятся к следующему:

Равномерность осаждения эритроцитов у маляриков неодинакова. В случаях с ускоренным седиментированием течение первого часа кривая осаждения дает наиболее резкое падение, а затем выравнивается; в случаях же с более медленным седиментированием кривая не дает резких изломов и понижается в течении всего опыта равномерно. Исследования при поступлении больных в клинику обнаружили у маляриков резкое ускорение седиментирования, исследования же до, во время и после приступа показали, что кривая осаждения до приступа идет параллельно с t^0 , т. е. давая замедление при понижении последней и обратно. Вначале потрясающего зноба она, наоборот, внезапно падает и вновь резко подымается на высоте лихорадки. С каждым последующим приступом скорость седиментирования увеличивается. Под влиянием противомаларийного лечения (лечение проводилось по N o c h t' y) скорость седиментирования постепенно уменьшается, достигая в некоторых случаях нормальных цифр. Наибольшее замедление времени седиментирования дали пациенты, проделавшие все 7 курсов лечения по N o c h t' y. Действие хинина выражалось в замедлении седиментирования, причем во время пауз между курсами скорость седиментирования вновь несколько увеличивалась, а при повторении лечения все более и более уменьшалась. Наконец, давая хинин без перерывов в течение определенного времени, автор также получал постепенное замедление седиментирования, но цифры получались значительно меньшие, чем при даче хинина с перерывами. Что касается зависимости скорости седиментирования от количества эритроцитов и содержания гемоглобина, то автор нашел, что, хотя здесь

и имеется некоторый параллелизм, однако прямой причинной связи не существует.

Книжка снабжена перечнем литературы и таблицей кривых.

В. Бланк.

„Неврологические Записки“, под редакцией проф. **С. Н. Давиденкова**, т. II, 1923, Баку. 114 + 112 + IV стр. с 7 таблицами рисунков.

В очередном выпуске „Неврологических Записок“ имеются статьи проф. **Н. А. Попова** об угасании условных пищевых рефлексов у черепаш и о проведенных им над собой наблюдениях над счетом времени. Пр.-доц. **А. А. Перельман** в первой из своих статей касается гранулем *Düggk'a* при малярии, а во второй (вместе с д-ром **Юницкой-Сырышевой**) приводит свои наблюдения над психической деятельностью при постэнцефалическом паркинсонизме. В последней статье автор стоит на точке зрения *Kleist'a* о влиянии базальных ганглиев на психику. Проф. **И. И. Широкого** указывает на изменения *pl. coeliasci* дегенеративного и воспалительного характера при бубонной чуме. Имеются две статьи проф. **С. Н. Давиденкова**. Первая из них представляет собой евгенический очерк „расовой гигиены“ населения Азербейджана, подтверждающий в общих чертах прежние представления. Вторая статья касается классификации подкорковых гиперкинезов и спорного вопроса об отличии явлений раздражения и выключения (ирритации и динамоза). Пр.-доц. **И. Н. Филимонов** поместил описание случая мостового поражения. В статье д-ра **В. В. Перебийноса**, трактующей об общепринятом лечении энцефалита уротропином, обращают на себя внимание токсэмические явления при внутривенном введении уротропина, повидимому, за счет 10 процентов изотоничного раствора. „Записки“ заканчиваются работой д-ра **М. М. Аммосова**, касающейся морфологического исследования клеточных методов при мозговых заболеваниях. обстоятельно проведенная работа эта устанавливает параллелизм между тяжестью клинических симптомов и патолого-анатомическими изменениями. Весь том в целом представляет интересный и разнообразный материал и свидетельствует о больших затратах энергии, сделанных редакцией журнала, особенно оцениваемых в условиях настоящего времени, крайне тяжелых для выпуска регулярного специального издания. Выполнение некоторых рисунков технически несколько неудачно.

И. Русецкий.

Деятельность медицинских обществ г. Казани.

Апрель 1924 г.

Общество Врачей при Казанском Университете.

Заседание 4|IV.

1. Д-р **Ш. Я. Сырнев** сделал доклад *о влиянии вскармливания кур щитовидной железой*. Опыты были произведены над цыплятами, к корму которых щитовидная железа прибавлялась в количестве от 0,1 до 1,0. При таком кормлении у цыплят сначала наблюдались повышение аппетита и прибыль в весе, затем растрой-