

б) Внутренние болезни.

Реакция Wotello при раке. Основываясь на данных Wotello, Вильбушевич в 1922 г. предложил новую серологическую реакцию для диагностики рака. Техника этой реакции такова: к 2 куб. сант. формализованного раствора лимонной кислоты (5% раствора этой кислоты с прибавкой 1% формалина) прибавляют 0,5 куб. сант. испытуемой сыворотки, разбавленной пополам физиологическим раствором, и затем приливают к смеси 0,7 Lugol'евского раствора (jodi 1,0, kali jodati 2,0, aq. destillatae 210,0). При этом образуется осадок, который в нормальной сыворотке быстро растворяется, в сыворотке же раковых больных остается, несмотря на энергичное встряхивание. Если сыворотка после прибавления 0,7 куб. сант. iodного раствора просветляется, то в ней можно прибавить еще 0,2 раствора иода, причем образующийся новый осадок остается стойким только в сыворотке раковых больных. Испробовав эту реакцию у 32 несомненных раковых больных, 11 больных с подозрением на рак и 73 лиц свободных от рака, Зелкин и Маврия (Врач. Газ., 1924, № 6) получили в первой группе 66% положительных результатов, во второй реакции оказалась положительною в 4 случаях из 11 и в третьей—только в 1 случае из 73. На основании этих данных авторы думают, что, хотя реакция В. и не является абсолютно надежным средством для распознавания рака, но все же в сомнительных случаях, где имеется подозрение на рак, недоступный или малодоступный для объективного исследования, ее применение следует признать вполне уместным.

В. Г.

К лечению Basedow'ой болезни. Alexander (Zentr. f. die ges. phys. Ther., Bd. 27) сообщает о результатах лечения В. болезни инъекциями 80° алкоголя в зобную ткань (метод Rajz's'a). Вырыскивания производились им ежедневно, в количестве $\frac{1}{2}$ —1 куб. сант., глубоко в паренхиму железы, под хлорэтиловой анестезией. При этом следует быть осторожным, чтобы не задеть артерий, п. recurrentis и эпителиальных телец. Обыкновенно после первых инъекций появляется более сильная тахикардия, exophthalmus усиливается, бывает понос, а затем, через неделю, отмечается уменьшение зоба и через 3-4 нед.—улучшение общего состояния. Не следует, однако, уничтожать слишком много ткани, дабы не вызвать тиреогенных симптомов.

М. Вайнберг.

К лечению суставного ревматизма. В виду того, что салициловые препараты не всегда дают желательные результаты при лечении суставного ревматизма, Reppen (Münch. m. Woch., 1924, № 17) предлагает комбинированное лечение хрящевым препаратом „Sanarthrit“ с камфорой, дающее хорошие результаты. „Sanarthrit“ повышает сопротивляемость хряща, действие же камфоры не выяснено. По Alexander'у камфора вызывает у фтизиков эйфорию и улучшает общее их состояние. Такое же действие производит камфора и на больных, ослабевших вследствие резких болей и расстройства движения. Дается ли камфора подкожно или внутривенно,—безразлично.

М. Вайнберг.