

стами, так и бактериологами в пользу антитоксической сыворотки. Новое доказательство в пользу того же взгляда приводит Нещадименко (Профил. Мед., № 7—8, 1924), который произвел сравнительное исследование предохранительного и лечебного действия нормальной и антитоксической сывороток на животных, зараженных живой культурой дифтерийной палочки (а не токсином) и имевших стеноз гортани. Только дифтерийный антитоксин производит терапевтический эффект, нормальная же сыворотка лошади не оказывает при дифтерии никакого лечебного действия. В. Аристовский.

Серодиагностическая реакция на tbc по Forquet. Поскольку лябильность сероглобулинов является характерной для сывороток туберкулезных, постольку резкая позитивность проб по Forquet может находиться в некотором соответствии с клиническим диагнозом tbc (Цехновицер и Гольденберг, Вр. Дело, №№ 16—17, 1924). Специфического значения реакция во всяком случае не имеет, являясь по своей сущности осадочной реакцией, ничего общего с агглютинацией не имеющей. В. Аристовский.

О фильтрующихся формах туберкулезной палочки. Путем фильтрации через свечу Chamberlenda туберкулезной мокроты, туберкулезного гноя, кожицы из пораженных туберкулезом органов, а также старых туберкулезных культур, ряду авторов, как то Besançon'y и Hauduroy, Valtis'y, Duran'y, Vaudremey'y (Bull. de l'Inst. Past., t. XXII, 1924), удалось получить жидкость, которая при введении в организм морских свинок вызывала туберкулезные поражения с наличием типичных туберкулезных палочек в пораженных очагах. В. Аристовский.

б) Внутренние болезни.

К этиологии и лечению злокачественного малокровия. Seyderhelm (Klin. Woch., 1924, № 14) видит причину злокачественного малокровия в том, что флора тонких кишек меняет свой характер, становясь подобною флоре толстых кишек,—в ней начинают преобладать гнилостные микробы и b. coli. Вырабатываемые этими микробами продукты, всасываясь, и обуславливают интоксикацию, лежащую в основе anaemiae perniciosae. В виду этого лучшим способом лечения данной болезни, по мнению автора, является наложение ani praeternaturalis на 10—20 сант. выше valvulae Bauginii, после каковой операции тонкие кишки, будучи уединены от толстых, освобождаются от своего аномального микробного содержания,—если только они способны к самоочищению,—и это благоприятно сказывается на течении малокровия. Применив данный метод в 10 случаях пернициозной анемии, S. действительно в нескольких из этих случаев получил желаемый результат. В. Г.

Что такое гипертония? По заключению проф. Кабанова (Арх. клин. и эксп. мед., 1924, № 5—6) гипертония в огромном большинстве случаев представляет собою не повышение напряжения сосудистых стенок, а понижение их миотонического состояния, т. е. повышение функциональной деятельности сердца и сосудов, проявляющееся в повышенном кровонаполнении артериальной системы (всей

или части ее) и усилении кровообращения в ней. Самое слово „гипертония“ было-бы правильнее заменить словом „гиперфункция“ (сердечная и сосудистая), ибо, что касается сердца, то деятельность его при т. наз. гипертонии обычно увеличена, увеличено выбрасываемое им количество крови, и увеличена движущая сила последней, артериальные же сосуды, во-первых, приспособляются к повышенной деятельности сердечной мышцы так, чтобы поставить ее в наилучшие условия функционирования,—такие условия, при которых-бы организм мог наиболее экономно и целесообразно расходовать движущую силу крови, полученную ею от сердца,—а во-вторых, помогают сердцу своим повышенным функционированием.

Лечение артериосклероза азотистым натрием (Na nitrosum). В новейшее время средство это было рекомендовано против гипертонии Romberg'ом, назначавшим его в след. виде: Na nitrosi 0.03, Ka nitrici 0.2, Na bicarbon. 1,8, M. f. pulvis. Такой порошок, растворенный в 250 к. с. воды, больной выпивает утром натощак. Lerehne (Ther. d. Gegenw., 1924, по реф. в „Практ. Вр.“, 1924, № 7--8) с успехом применял его в виде внутривенных вливаний (15 вливаний по 0.01—0.02 Na nitrosi), причем получил значительное улучшение гипертонических припадков даже у лиц, принимавших ранее Na nitrosium per os без успеха. Nagu (по реф. там же) убедился, что подкожные впрыскивания 0.02—0.04 Na nitrosi уже через 15 мин. вызывают понижение артериального давления на 30—40 мм. Hg. длящееся 40—60 мин. Такие впрыскивания дали ему хороший результат при грудной жабе, перемежающейся хромоте, артериосклерозе и экстрасистолиях.

К лечению язвы желудка. Glässner и Lewy (Arch. f. Verdauungskr., 1923, B. XXXI, H. 1/2) предлагают весьма простой способ лечения язвы желудка назначением 4‰ раствора едкого натра через 2 часа с расчетом ежедневной дозы в 400 куб. сант. При лечении этим способом без применения какой-бы то ни было другой терапии авторы из 25 случаев в 19 видели исчезновение субъективных и объективных симптомов болезни.

Р. Лурия.

Строфантин и новазурол при болезнях сердца. Weiss (Deut. med. Woch., 1924 № 33) сообщает о произведенных им наблюдениях над лечением тяжелых сердечных больных строфантином и новазуролом. При хронических сердечных заболеваниях в состоянии резкой декомпенсации иногда digitalis не оказывает никакого эффекта, особенно когда организм, вследствие продолжительного применения мелких доз наперстянки, привык к этому средству. Стрихнин и adonis в этих случаях тоже не оказывают эффекта, и единственным средством является строфантин, а при некоторых показаниях — новазурол. Из препаратов первого автор рекомендует строфантин Voeringera. T-ra strophanthi по терапевтическому эффекту не стоит выше препаратов digitalis'a. При внутривенном вливании строфантина в дозе 0.5 mgr. автор наблюдал исчезновение явлений острого расширения сердца, застоя легких и других органов. Но один препарат строфантина не всегда может оказать благоприятный эффект, особенно при больших отеках, сопровождающихся накоплением жид-