

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, V. XXXI, N. 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. Стрихин и adonis в этих случаях тоже не оказывают эффекта, и единственным средством является строфантин, а при некоторых показаниях—и 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-