

кости в полостях; сердце даже под влиянием этого средства не в состоянии бывает справиться с той нагрузкой, которая на него падает в связи с переполнением организма жидкостью; при этих условиях новазурол, как diureticum, освобождая частично организм от жидкости, тем самым облегчает работу сердца, улучшая состояние миокарда. В первый день вливают в вену 0,5 mgr. строфангина, на следующий день, или через день, 0,5 к. см. новозурола внутривенно или внутримышечно, затем доза строфангина может быть увеличена до 0,7 mgr., а новозурола—до 2,2 к. см. Автор применял также одновременное вливание обоих средств. Противопоказанием к лечению последними являются острые нефриты, застойная же почка не служит противопоказанием к энергичной терапии вышеуказанными препаратами.

Л. Виленский.

### г) Хирургия.

*Лечение ран и нагноений.* Проф. Петров (Журн. для усов. врачей, 1924, № 6) полагает, что возможность местного повреждения бактерий антисептическими веществами в тканях животных и людей доказана на поверхности и в полостях; в толще тканей она вероятна, но с очевидностью не доказана; не доказана и возможность прямого бактериеповреждающего действия антисептических веществ в циркулирующей крови.

В. Г.

*Аутогемотерапия инфицированных ран.* Проф. Голяницкий (Вр. Газ., 1924, № 17) рекомендует следующий способ лечения инфицированных ран, предварительно проверенный им путем опытов на животных: в шприц набирается 5 куб. сант. дистиллированной воды и 1 куб. сант. крови больного, к смеси прибавляется новокаина до  $\frac{1}{4}\%$  и хлористого натрия до 3,6%, и она впрыскивается, в количестве от 5 до 25 кап. через 1—2 дня, в окружность раны. Испытав этот способ при гнойном остеомиелите, варикозных и сифилитических язвах голени, острых тендовагинитах и пр. автор остался очень доволен результатами,—окружавшие рану инфильтраты быстро исчезали, и рана заживала.

В. Г.

*Прижигание бугорчатых свищей.* Франке (Znb. f. Chir., 1924; по реф. в „Практ. Вр.“, 1924, № 7—8) хвалит при упорно не заживающих туберкулезных свищевых ходах прижигание их смесью растворов сернокислой меди и сернокислого цинка (по 6,0 на 88,0 воды). Прижигания эти повторяют через 3—4 нед. Для защиты кожи ее смазывают вазелином.

*Острицы и аппендицит.* Серебряков (Мед. Арх., 1924, № 2) описывает эпидемию аппендицита у детей, наблюдавшуюся в одном из детских домов г. Симферополя. В короткое время здесь заболело 6 детей и 1 сотрудница. Пятеро больных были оперированы, причем у 4 из них в червеобразных отростках были найдены острицы—от 3 до 25. У 2 не оперированных в кале были обнаружены яйца охурис vermicularis.

В. Г.

*Новый доступ к мочевому пузырю.* Проф. Mermingas (по реф. Врач. Газ., 1924, № 17), чтобы достигнуть боковой поверхности мочевого пузыря, проводит разрез брюшной стенки выше и па-