

Влияние сдавливания аорты на тонус матки. Mikulicz-Radecki и Lueg (Zentr. f. Gyn., 1924, № 21) опытами на животных (кроликах) убедились, что прижатие аорты лишь вначале, благодаря обеднению матки кислородом (resp. перегрузке углекислотой), вызывает сокращение маточной мускулатуры, в дальнейшем же оно сменяется атонией.

В. Г.

Гонорройный парауретрит у женщин. По Иогансену (Венерология и Дерматология, 1924, № 2) одной из главных причин затяжного течения гонорройного уретрита у женщин служит воспаление т. наз. парауретральных ходов—слепых канальцев, расположенных около уретры и выстланных многослойным плоским или полиморфным эпителием. При хроническом парауретрите в этих канальцах, а равно и в окружающей их клетчатке, могут образоваться полости, наполненные гноем. Такие осложненные парауретриты, а равно парауретриты, не поддающиеся терапевтическому лечению, должны быть лечимы хирургически,—лучше всего путем экцизии.

В. Г.

е) Педиатрия.

Влияние прикорма на ферментативные функции крови и органов растущего организма. Давно уже известно, что длительное исключительно-грудное кормление неблагоприятно сказывается на организме ребенка: по Szegny такие дети бледнеют, делаются вялыми, и у них зачастую, даже при обильном подкожном жировом слое, наблюдаются проявления рахита. Отсюда необходимость, с известного времени, прикармливать грудных детей. Чтобы выяснить влияние прикорма, Мошков (Журн. по изуч. раннего дет. возраста, т. II, № 5) произвел ряд исследований на кроликах, каковые исследования убедили его, что амилитическая функция крови и органов кроликов при длительном исключительно-грудном кормлении останавливается в своем развитии и резко отличается по силе от таковой же функции крови и органов кроликов, получавших своевременно прикорм. Неблагоприятно отражается длительное исключительно-грудное вскармливание и на липазе и эстеразе, на каталитической же функции крови и органов кроликов подобное вскармливание, повидимому, не сказывается заметным образом. Наконец, автор установил, что вес отдельных органов и общий вес кроликов, исключительно вскармливаемых грудью, отстает от веса кроликов, получающих своевременно прикорм.

В. Г.

Оживление асфиктических новорожденных. Лейбович (Вр. Дело, 1924, № 19—19) предлагает новый способ оживления асфиктических новорожденных, суть которого заключается в интраумбиликальном впрыскивании адреналина. Техника способа такова: отрезают ножницами,—конечно, при соблюдении правил асептики,—перезязанную часть пуповинного остатка, смазывают поверхность отреза спиртом, выжимают пальцами содержимое пупочных сосудов, вводят в v. umbilicalis конец рекордовского шприца без иглы, прищипывают конец ниткой, медленно впрыскивают в вену 2 куб. сант. физиологического раствора с примесью 1 капли раствора адреналина 1:1000, перевязывают пуповину и удаляют шприц. В 2 слу-

чаях тяжелой асфиксии способ этот дал автору прекрасные результаты, причем в одном из этих случаев попытки оживления новорожденного обычными способами безрезультатно продолжались, до впрыскивания, целый час.

В. Г.

ж) *Невропатология.*

Лечение энцефалита подкожными впрыскиваниями скипидара. По сообщению д-ра Белоуса (Мед. Арх., 1924, № 2) в клинике проф. Воротынского такое лечение было с успехом испытано в нескольких случаях энцефалита. Скипидар впрыскивался подкожно в количестве 0,5—2,0, причем впрыскивания сопровождались сильной общей реакцией и образованием абсцессов. По мнению Б. этот метод лечения дает хорошие результаты в свежих случаях энцефалита, когда нет еще стойких изменений в центральной нервной системе.

В. Г.

Прививка малярии при прогрессирующем параличе. Проф. Weygandt (Klin. Woch., 1923, № 47) сообщает о 300 случаях прогрессирующего паралича, где была произведена, с лечебной целью, прививка малярии (в числе этих случаев около 200 были прослежены в течении 1—4½ л.). Для прививки служила кровь больных с *malaria tertiana*, которая впрыскивалась, в количестве 1—4 куб. сант., или подкожно, или внутривенно. Среди подвергавшихся лечению паралитиков 11% умерли от прогрессирующего паралича или сопутствующих заболеваний, в 20% лечение не дало никакого эффекта, и в 50—60% наблюдалось улучшение с полным или неполным восстановлением трудоспособности.

В. Г.

з) *Сифилидология и дерматология.*

К учению о реакции Wassermann'a. В доказательство коллоидно-химической природы реакции Wassermann'a Зильбер и Фризе (Арх. Клинич. и Экспер. Мед., №№ 3—4, 1924) приводят свои наблюдения, в которых им удалось получить положительную реакцию Wassermann'a с сифилитическими человеческими сыворотками, пользуясь в качестве антигена парафиновой суспензией. Точно также желатина (1½% раствор), взятая в качестве антигена при постановке WaR с сыворотками кроликов, давала авторам вполне тождественный с сифилитическим антигеном эффект, хотя опыты с той же желатиной на сифилитических человеческих сыворотках оказались почти сплошь неудачными. В. Аристовский.

Заболевания сердца и сосудов в ранних стадиях сифилиса. Исследуя сердечно-сосудистую систему у 275 больных сифилисом во вторичной стадии, Amelung и Sternberg (Deut. Arch. f. innere Mediz., 145 B., 1—2 H.) у половины из них нашли явные патологические изменения. Исключив все заболевания, которыми можно было-бы объяснить страдание сердца и сосудов, авторы пришли к заключению, что у 58 из этих больных, т. е. в 21%, единственной причиной болезни сердца был сифилис. Кроме субъективных жалоб и изменения пульса у этих больных можно было констатировать изменение размеров сердца и наличие шумов, а также явления