

258. *Кровь при цынге.* Изучив морфологические составные части крови у 48 цынготных больных, Л. Гуревич (Рус. Кл., 1926, № 32) нашел, что цынге свойственны определенные, характерные изменения со стороны состава крови, установленные в свое время Гаусманом, Черноруцким и Вальдманом. Изменения эти сводятся: 1) к понижению количества эритроцитов, гемоглобина и цветового показателя, 2) к уменьшению числа лейкоцитов, 3) к уменьшению процентного и абсолютного содержания нейтрофилов (впрочем число лейкоцитов, в частности нейтрофилов и лимфоцитов, при цынге может быть и нормальным). Р.

259. *Адреналин, как причина диабета.* Д-р Rohasek (Bratisl. Lek. Listy, 1926, март) наблюдал развитие настоящего диабета у больного, леченного по поводу острого колита клизмами с адреналином. Сначала болезнь поддавалась атропинизации, потом перестала реагировать на последнюю и быстро привела к смерти. В таком влиянии адреналина на обмен углеводов автор убедился и экспериментально, вводя виноградный сахар и адреналин, причем получалась характерная гликемическая кривая. Способность адреналина вызывать диабет автор объясняет его тесным отношением к нервной системе и эндокринным железам. Р.

260. *Виноградный сахар при нефритах.* Silberstein (Bratisl. Lek. Listy, 1926, июнь) считает применение виноградного сахара в качестве лекарственного и пищевого вещества идеальным способом лечения нефрита. Будучи совершенно свободно от азота и поваренной соли, вещество это не представляет никаких требований работы к большим почкам, почему применение его ведет к повышению диуреза, уменьшению содержания белка в моче, быстрому выведению задержанных азотистых веществ, повышению щелочного запаса и пониженного кровяного давления. Оттого же лечение виноградным сахаром ведет в острых и подострых случаях нефрита к быстрому излечению, а в хронических—к улучшению, причем урэмия от этого лечения ослабляется или совсем проходит. Р.

261. *Диагностическое значение ин'екций молока.* По Блейкману (Врач. Дело, 1926, № 14) провокационные ин'екции молока (3—5 с. ст.) являются ценным диагностическим методом для распознавания язв желудка и duodeni и хронических аппендицитов. Отсутствие реакции в последнем случае говорит за псевдоаппендицит. Котельникова-Гандина.

г) Хирургия.

262. *К лечению операционного шока.* Е. Л. Березов (В. Совр. Мед., 1926, № 11) рекомендует при операционном шоке внутривенные вливания раствора глюкозы вместе с подкожными впрыскиваниями инсулина. Глюкоза вводится в количестве 500 куб. с. 5% раствора, инсулин—в количестве 20 единиц. При такой терапии шок в случаях автора быстро исчезал. Эффект ее автор объясняет тем, что в основе шока лежит ацидоз тканей с гипергликемией, инсулин же представляет собою средство, помогающее тканям усилить усвоение сахара и получить готовую энергию от сгорания последнего (глюкоза вводится в предохранение от могущей наступить под действием инсулина гипогликемической реакции). Р.

263. *Искусственное тромбозирование варикозно измененных вен ноги.* Nobl, разбирая технику этой операции, считает обычно применяемую при ней хирургами высокую перевязку v. saphenae излишнею. Возражая ему, Hirsch (Wiener kl. Woch., 1926, № 45) указывает, что операция эта никоим образом не может считаться совершенно безопасным вмешательством, и что без предвзвешенной высокой перевязки v. saphenae предпринимать ее не следует. Р.

264. *Местная иммунизация в хирургии.* Picard (Arch. f. klin. Chir., Bd. 145) применял фильтрат смешанных культур,—топовакцину по Citrony,—при острых хирургических инфекциях и нагноениях (свыше 150 случ.). Успех получился в 80%. В частности при лечении рожи этим методом автор имел в 12 случаях быстрое уничтожение болей, понижение температуры и исчезновение воспалительных явлений. Путем опытов на кроликах он также убедился, что вакцинация представляет большие преимущества при лечении рожи: этот способ лечения не сопровождается разрушением тканей, как то бывает при употреблении антисептических средств, разрушающих клетки. Вместо повреждения последних вакцина активирует и служит обороняющим средством для клеток. Таким образом местная иммунотерапия объединяет все преимущества антисептического и асептического методов лечения рожи. П. Цимхес.