

г) Стожатоология.

315. *Состояние слюны при болезнях желудка.* Delhougue (Klin. Woch., 1926, № 52) нашел, что существует известный параллелизм между кислотностью желудочного сока и содержанием птиалина в слюне, а именно, у лиц с субиндигентным соком имеет место и незначительное содержание птиалина в слюне. Таким образом по количеству птиалина в последней можно судить о кислотности желудочного сока. *P.*

316. *О пластическом закрытии слонных свищей.* С. А. Тихомиров (Одонтология, 1927, № 1) на основании материала из 16 случаев находит, что для закрытия дольковых слонных свищей *gl. parotis*, локализирующихся чаще всего за восходящей ветвью нижней челюсти, можно применять трансплантацию кусочка кости или жира. Предпочтительнее при этом пересадка куса кости; жир же следует пересаживать только тогда, когда вместе с закрытием свища преследуются и цели выравнивания вскрытого рубца. В техническом отношении данный способ закрытия свищей прост и может быть применяем амбулаторно. *P.*

317. *Альвеолярная пиоррея* есть заболевание окружающих зуб тканей, сопровождающееся гноетечением и расшатыванием зубов. Предрасполагающим моментом к ее развитию является повреждение десен механического происхождения, большею частью зубным камнем. По мнению К. Г. Митрофанова (Ср.-Аз. Мед. Ж., 1926, № 8) каждый гингивит, каково-бы не было его происхождение, будучи не излечен в остром периоде, также дает в конечном результате альвеолярную пиоррею. Инфекционные заболевания организма и конституция равным образом играют в этиологии этой болезни немаловажную роль. Местную инфекцию при пиоррее надо считать смешанной, так как микробная флора при ней бывает очень разнообразна, и возбудителями являются различные микробы, живущие в тесном симбиозе. Терапия должна быть комбинированной, общей и местной, химическими веществами и специфическими вакцинами. *B. C.*

д) Акушерство и гинекология.

318. *Менотоксин и его вредное влияние на организм женщины.* A. Schner (Zentr. f. inn. Med., 1927, № 3) на основании клинических наблюдений считает возможным говорить о менотоксине, т. е. о тех продуктах обмена веществ, которые накапливаются в течение месяца в организме женщины и должны быть выведены с менструальной кровью. В этом смысле менструация действительно является процессом «очищения» организма, а накопление менотоксинов ведет к развитию менструальных токсикозов—своего рода «общей дисменоррее». Общие явления эти могут проявляться в самой разнообразной форме—в виде дерматозов, заболеваний глаз, психозов, ревматических поражений, астмы, явлений раздражения печени, повышенной склонности к воспалению как внутренних органов, так и вен, заболеваний кроветворных желез, а также различного рода нарушений обмена веществ. Лучший терапевтический эффект дают средства, способствующие выведению токсических субстанций, а именно, еменагога, слабительные, гидropатические процедуры, кровопускания. Иногда эти менструальные «дискразии» бывают связаны с состоянием гипо—или аменорреи. Особенно характерным клиническим симптомом комплексом автор считает нарастание веса, полнокровный вид женщины, склонность к воспалительным процессам (ангина, ринит, плеврит), аспе, различные ревматические и невралгические проявления, набухание щитовидной железы и легко наступающие кровоизлияния в коже. *A. Тимофеев.*

319. *Функция пуповины и амниона* изучал Runge (Zentr. f. G., 1927, № 1), наливая сосуды пуповины Ringe'овским раствором с примесью красок Methylenblau, Patentblau, Trypanblau и Kongoroth при давлении в 3 сант. ртут. Оказалось, что Trypanblau и Kongoroth через стенки вены не диффундируют, тогда как синька легко окрашивает при этом весь канатик. Артериальные стенки оказались непроницаемыми для всех красок. Так как Вартонова студень пуповины собственных капилляров не имеет, то следует признать, что питание ее идет путем диффузии из пупочной вены. Далее автор убедился, что адреналин не действует на стенку вены, а потому R. приходит к заключению, что этот сбеуд нервов не имеет. Для изучения функции амниона были поставлены опыты с диализом через мембрану из амниона. Оказалось, что растворы NaCl и сахара определенных данных не дали; наоборот, растворы Patentblau и цианола показали, что диффузия идет главным образом в сторону полости плодного яйца. *A. T.*