

и. Syph., 1926, Bd. 150, N. 2), изучая этот вопрос с точки зрения современного учения о конституциях, исследовали 118 больных (34—с чешуйчатым лишаем, 13—с сикозом, 37—с гонореей и сифилисом и 43—с различными кожными болезнями) и полученные результаты классифицировали по установленным K r e t s c h m e т о м основным типам, причем нашли, что в 15% у больных имел место нормальный тип строения, в 20%—астенический, в 18%—атлетический, в 12%—пикнический, в 11%—диспластический и в 22%—смешанный. Своими исследованиями авторы опровергают существовавшее до сего времени мнение, что чешуйчатый лишай наблюдается чаще у пикников. На основании полученных результатов исследования конституции психопатиков и больных другими кожными болезнями авторы пришли к выводу, что установить какую-либо закономерность и постоянство в отношении кожных болезней к конституции больного не представляется возможным, и что в силу этого метод изучения конституции не может иметь большого практического значения в дерматологии.

Н. Яснитский.

341. *Патогенез красной волчанки.* В 3 случаях острой и подострой красной волчанки S c h a u m a n n (Ann. de dermat. et syph., t. 7, № 4 et 5, 1926) исследовал гистологически селезенку и лимфатические железы и нашел только в одном случае классический туберкул. В 8 хронически протекавших случаях в увеличенных лимфатических железах была найдена специфическая туберкулезная ткань, содержащая гигантские и эпителиоидные клетки. Прививка морским свинкам кусочков ткани желез дала отрицательный результат. Автор полагает, что красная волчанка есть лимфогранулематоз с доброкачественным хроническим течением.

Н. Яснитский.

342. *О применении „горного солнца“ при заболеваниях кожи.* М а т у с и с (Русский Вестн. Дерм., 1926, № 4), применив этот способ лечения в 200 случаях кожных заболеваний, из коих 116 были прослежены течение достаточно долгого времени, при acne vulg. без инфильтратов получил успех в значительном большинстве случаев, после 1—6 сеансов; наоборот, случаи с разившимися инфильтратами не дали никаких результатов. Acne rosacea, оказалось, тоже реагирует благоприятно на этот способ, но требует более продолжительного лечения. При скрофулодерме эффект лечения был равным образом очень хорош. Благоприятные результаты давала, в общем, и волчанка. При себоррее у 60% больных эффект получился уже от одного лечения светом, в остальных же случаях пришлось комбинировать свет с медикаментозной терапией. Прекрасные результаты были получены автором и при гнездовой плешивости, но при неперенном условии вызывания довольно сильного дерматита.

Л. Н. Клячкин.

и) Урология.

343. *Рентгенография мужской уретры.* Успехи рентгенодиагностики мочеполовой системы очень мало распространяются на исследование рентгеновскими лучами уретры. В русской литературе, напр., совершенно нет относящихся сюда сообщений. Поэтому не лишена интереса работа русского автора А. П. Ф р у м к и н а (Fortsch. auf d. Geb. d. Röntgenstrahlen, 1925, Bd. XXXIII, N. 3), который, наполняя уретру раствором бромистого натрия (25%), получил весьма точные снимки сужений ее как в передней, так и в задней ее частях, причем в одном случае получилось рельефное изображение воспаленных и расширенных С о о р е г о в ы х желез. Хотя рентгенография уретры не может иметь такого большого значения, какое имеет рентгенодиагностика в других областях, так как мы имеем уже здесь довольно точные методы исследования в виде эндоскопии и пр., однако в соответствующих случаях (множественные стриктуры, непроходимость для инструментов, ложные ходы и т. п.) рентгенограмма может дать картину уретры с такой ясностью, которой нельзя достигнуть никаким другим методом.

Я. Д. Печников.

344. *Действие диатермии при инфекционных заболеваниях мочевых путей.* R o u s s a u g o l (Znbl. f. Haut. u. Geschl., 1926, Bd. XX, N. 9/10, реф.) утверждает, что диатермия ведет к исчезновению бактерий при инфекции мочевых путей. Исчезновение бактерий происходит не вследствие непосредственного влияния теплоты, так как уничтожаются и бактерии теплоустойчивые, а вследствие вызываемого диатермией лейкоцитоза, который усиливает элиминацию бактерий. По исчезновении последних исчезает и лейкоцитоз.

Я. Д. Печников.