

188) Очередной Международный Противотуберкулезный Конгресс состоится в 1928 г. в Риме.

189) В Лейдене и Амстердаме с 18 по 23 июля тек. года состоится Международный Конгресс по истории медицины.

190) Как и в других странах, в Германии замечается прогрессирующее падение числа деторождений; в 1913 г., напр., число это равнялось здесь 1.894 тыс., в 1920 г. — 1.651 тыс., а в 1924 г. — 1.311 тыс.

191) Исследованиями современных физиатров установлено, что оконные стекла, обычно употребляемые в наших жилищах, не пропускают ультрафиолетовых лучей и тем самым благоприятствуют развитию рахита (Бюлл. НКЗ, № 9).

---

## ВОПРОСЫ и ОТВЕТЫ.

22) Как стоит теперь вопрос о специфическом лечении атрофии зрительного нерва при *tabes dorsalis*?

*П. Асгушевич.*

**Ответ.** В виду укрепившегося в новейшее время взгляда на связь табетической атрофии зрительного нерва с люэсом, необходимы возможно ранняя диагностика табетического процесса и проведение в этом периоде интенсивного специфического лечения. При выраженных уже атрофических процессах в зрительном нерве ртуть противопоказана. Определеннее всех формулирует противопоказания к применению ртути в этих случаях Вейг, считающий таковыми: 1) понижение центрального зрения и потерю цветоощущения при нормальном или почти нормальном поле на белый цвет, 2) резкое сужение поля зрения на белый цвет с совпадением его с цветовым полем, при хотя-бы нормальном или почти нормальном зрении, 3) резко выраженную офтальмоскопически атрофию зрительного нерва, хотя-бы и с переходящими изменениями поля зрения, при нормальном или почти нормальном зрении. Во всех остальных случаях показано самое энергичное специфическое лечение ртутью, а также *Na nitrosum*, сальварсаном, висмутом. Во всех случаях надо также параллельно применять иод. Сообщается о хороших результатах совместного лечения сальварсаном и ртутью, каковое лечение и следует проводить там, где допустима последняя. 606, 914 и проч., а также различные висмутовые препараты, не оказывают вредного влияния на зрительный нерв. Особенно хороших результатов от висмута можно, повидимому, ожидать в более ранних периодах болезни. Сальварсан некоторые авторы советуют вводить прямо в спинномозговой канал. Рекомендовалась и сальванизированная сыворотка.

*Проф. В. Адамюк.*

23) Какие моменты при лечении атрофии зрительного нерва у табетиков дают право прервать лечение, и когда его можно вновь начать?

*П. Асгушевич.*

**Ответ.** Там, где раз уже были противопоказания для применения ртути, возобновлять его, даже в случае улучшения функции зрительного органа, вряд-ли следует.

*Проф. В. Адамюк.*

24) При какой  $t^{\circ}$  надлежит хранить антирабический вирус в глицериновом растворе, и какова продолжительность его хранения? Не отразится-ли на качестве мозга пересылка последнего по почте?

*Врач Корженецкий.*

**Ответ.** Хранить вирус следует при возможно низкой  $t^{\circ}$ . Но и при комнатной  $t^{\circ}$  он сохраняет свои свойства не менее 1 месяца. Пересылка вируса по почте вполне возможна при условии полного погружения мозга в глицерин.

*Проф. Аристовский.*

---

## О Т Р Е Д А К Ц И И.

За отъездом проф. В. С. Груздева за границу выход следующей, сентябрьской книжки журнала несколько запоздает.

Так как №№ 1—3 журнала все разошлись, то подписка на «Каз. Мед. Ж.» в 1927 г. принимается лишь с № 4 по цене 4 руб. 50 к. с пересылкой.