

его животным. Для решения первого вопроса авторы поставили опыты с исследованием сыворотки молока по Wassermann'у в 44 случаях сифилиса женщин. При этом из 17 случаев серонегативного сифилиса в период времени от 3 до 13 дней после родов молоко дало положительную RW только в 2 случаях, а в 27 случаях серопозитивного сифилиса, частью леченного, частью нелеченого, в период времени от 3 до 32 дней после родов получилось почти полное совпадение RW в молоке и крови. Отсюда авторы делают вывод, что специфические антитела переходят в молоко. Исследованию на присутствие спирохэт было подвергнуто молоко 45 женщин - сифилитичек, из которых 27 имели положительную RW и активные припадки вторичного сифилиса; во всех без исключения исследованиях результат получился отрицательный. Наконец, неизменно отрицательный результат получился и при прививках молока 21 кролику. Авторы делают отсюда вывод, что нет причинных доказательств заразительности молока сифилитичек, если при этом на коже сосков отсутствуют заразительные проявления сифилиса.

Н. Яснитский.

46. *Значение голодной диеты при острых дерматозах.* Chevallier, в заседании Французского Общества Дерматологии и Сифилидологии 8/VII 1926 г. (Bull. de la Soc. Franc d. Derm. et d. Syph., 1926, № 7), констатирует малое внимание, уделяемое званию голодной диеты при дерматозах (под такой диетой он подразумевает воздержание в течение 2—3 дней от всякой пищи, при употреблении только воды). Между тем автор видел быстрые результаты от применения этой диеты в случаях себорройной экземы, мокнущей экземы и остро протекающих аспе лица. В прениях H u d e l o подтвердил, на основании своего опыта, хорошее влияние голода в некоторых случаях острой экземы, pruritus и prurigo.

Я. Д. Печников.

47. *К патогенезу экземы.* Подробно разобрав существующие теории происхождения экземы и остановившись на вопросе о зависимости ее от растрового обмена веществ, Evening (Derm. Woch., 1926, № 37 и 38) отмечает, что в этом направлении мы еще не имеем твердо установленных и бесспорных положений. Особое внимание за последние годы уделяется дерматологами функциональной диагностике экземы. Этот совершенно новый в дерматологии метод нуждается во всесторонней и детальной разработке. Автор сообщает о полученных им результатах опытов функционального исследования здоровой и экзематозной кожи по Jaeger'у с применением скрипидара, настойки арники, формола и др. веществ, могущих играть роль раздражителей кожи. Результаты эти могут быть представлены в следующих цифрах: из 222 больных с экземой положительную реакцию удалось получить в 50% — в то время, как у здоровых людей она имела место только в 2,2 %. Здоровые лица, реагирующие положительно, по выражению Bloch'a, должны считаться «кандидатами в экзематики». Пр.-доц. Н. Яснитский.

48. *К лечению псориазиса.* Испробовав в 6 случаях этой болезни предложенное Ньюпегом лечение ее внутривенными впрысками салициловокислого натра (точное — его препарата, псориазала), Weckesser (Dermat. Zeit., Bd. 44) у 3 больных действительно получил более быстрое излечение, чем при обычных средствах. Но за то у всех больных после впрысков обнаружились неприятные побочные явления в форме головокружений, сердцебиений и пр. В 3 случаях они были настолько значительны, что пришлось прервать лечение.

Б. С.

м) Судебная медицина.

49. *О травматическом кольце вокруг входного отверстия огнестрельных ранений.* Порф. А. Д. Григорьев (Ирк. Мед. Ж., 1923, № 6; 1925, №№ 5—6) указывает, что при выстрелах, произведенных на далеком расстоянии, пуля, проделав большой путь, теряет свою центробежную силу и действует только ударно, медленнее проходя сквозь толщу тканей и травматизируя их значительно сильнее, чем при выстрелах на близком расстоянии, вследствие чего в окружности входного отверстия образуется травматическое кольцо. Наличие последнего определяет т. о. входное отверстие и указывает, что выстрел произведен на большом расстоянии, эксцентричность же его говорит за то, что выстрел произведен под острым углом, причем большая часть образующейся окружности лежит, по отношению к стреляющему, по другую сторону раны, а узкая часть обращена к стреляющему. Наличие травматического кольца определяет, далее, убийство, ибо по-