

центе случаев псориаза получили хорошие результаты от рентгенизации зобной железы (метод В. Г. С.). Отсюда авторы думают, что, может быть, в этиологии хотя части случаев этой болезни лежит гипотония gl. thymus. Особенно уместно применение данного способа в острых и свежих случаях, хотя и в застарелых следует испытать его действие. Если 1—2 сеанса облучения не дают результатов,— надо перейти к другим способам лечения, ибо дальнейшее облучение обыкновенно оказывается безрезультатным.

B. C.

k) Болезни уха, носа и горла.

496. *Лечение субъективных шумов.* Как известно, субъективные шумы являются одним из самых частых и тяжелых спутников ушных страданий. Причина их, несмотря на множество предложенных для объяснения их происхождения теорий, до сих пор остается неизвестной, хотя все авторы видят в основе этого расстройства повышенную раздражимость слухового нерва. Что касается терапии, то В. А. Сгибов (Ж. ушн., нос. и горл. б., 1926, № 7—8) горячо рекомендует для устранения их выпускание цереброспinalной жидкости (в количестве 10—20 куб. с.): применив это средство у 160 больных, он в большинстве случаев даже однократным выпусканем добивался уменьшения, а иногда и полного исчезновения субъективных шумов.

B. C.

497. *К этиологии генуинной озэны.* Исследовав вегетативную нервную систему у 4 больных с этим страданием, Я. А. Гальперин и Л. Л. Фрумин (Журн. ушн., нос. и горл. бол., 1926, № 7—8) нашли, что, повидимому, генуинная озэна представляет собою трофейногенный процесс, развивающийся на почве нарушения висцеральной системы, каковое нарушение характеризуется ослаблением тонуса симпатического отдела ее. Это понижение тонуса sympathici при озэне может зависеть либо от повреждения или заболевания периферического отдела sympathici в gang. spheno-palatinum, либо от недостатка в организме симпатико-симпатической группы желез внутренней секреции.

B. G.

498. *Пересадка нервов в мышцы горлани.* Произведя в этом направлении ряд опытов на собаках, Н. Николаев (Вест. рино-лар.-от., 1926, № 3) нашел, что периферический конец двигательного нерва, будучи непосредственно пересажен в предварительно денервированные мышцы, приживает и вступает в функциональную связь с парализованной ранее мышцей при посредстве вновь образованных концевых аппаратов. Рост молодых нейрофибрillей совершается преимущественно в направлении длинника мышечных волокон, причем нейрофибрillы растут главным образом по межмышечным промежуткам. Полная невротизация m. thygeo-agrythaenoides наступает приблизительно в 3—4 мес. Концевые нервные аппараты морфологически отличаются между собою—в зависимости, повидимому, от их зрелости; неодинаково и их число,—одни мышечные волокна имеют по одной пластинке, другие—по 2, 3 и 4, а некоторые—ни одной; различна, наконец, и локализация концевых пластинок.

B. Сергеев.

л) Судебная медицина.

499. *Реакция Бернацкого.* В основу этой реакции положена мысль, что тканям как растительных, так и животных организмов присущи биохимические половые различия, вследствие чего пол организма, которому принадлежит ткань, и может быть установлен колориметрически. Для этой цели проф. Н. Л. Бернацкий (по реф. Рус.-Нем. Мед. Ж., 1926, № 7) предлагает следующий способ: берется изотоническая с физиологическим раствором NaCl (0,85%) смесь равных частей водных растворов едкого кали и едкого натра; в 1 куб. сант. этой смеси погружается, при помощи стеклянной палочки, кусочек, в 0,25 весом, подлежащей исследованию ткани, предварительно высушенной на воздухе (кровь можно высушивать на пламени); затем к смеси прибавляется одна капля „цветового индикатора“, состоящего из смеси равных объемов 1% водных растворов далии, Methylgrün'a и эозина; капля эта тщательно размешивается стеклянной палочкой в экстракте из ткани, после чего в пробирку добавляется 1 капля 10% раствора соляной кислоты. Если ткань принадлежит организму мужского пола, то экстракт после этого принимает окраску от оранжево-желтого до кроваво-красного цвета, экстракты же из тканей женских организмов окрашиваются в различные оттенки от лилового до густо-фиолетового цвета.

B. C.