

мышьяк и уротропин. Единственным неоспоримым результатом у большинства из них было уменьшение в различной степени ригидности и скованности движений вместе с улучшением со стороны психики, в смысле ее большей живости и повышения интереса к окружающему.

Ю. Дубровина.

и) Физиотерапия.

546. Рентгенотерапия злокачественного гранулематоза. Gilber (по отч. в журн. „Физиотерапия“, 1926) в течение 5 лет наблюдал 15 случаев этого заболевания. Все эти случаи были подвергнуты рентгенотерапии, и в то время, как в первых четырех, где освещение производилось слабо, получились ничтожные результаты, следующие случаи, с освещением более глубоким, в общем дали благоприятный эффект—возвращение трудоспособности, сохранявшейся в некоторых случаях свыше 2 лет после прекращения рентгенизации.

Л. Клячкин.

547. Лиманотерапия вместе с протеинотерапией. Проф. Е. М. Брусиловский и д-р М. С. Туркельтауб (Курортное Дело, 1926, № 2) провели у 97 больных с тяжелыми полиартритами различного происхождения (инфекционного, тиреотоксического и пр.) комбинированное лечение лиманотерапией и протеинотерапией. Достижение в 99% исключительно-благоприятных результатов у такого рода больных, и притом в кратчайший срок их пребывания на курорте, нельзя, по мнению авторов, считать обычным следствием одного только курортного лечения, а должно быть отнесено за счет сочетания его с протеинотерапией.

Л. Н. Клячкин.

548. Кальций-ионотерапия болезней сердца. Проф. С. Б. Вермель (Физиотерапия, 1926) вводил в кровь больных Са посредством электрического тока, причем введенный таким путем Са оказывал общее действие и, в частности, влиял на работу сердечной мышцы. На основании своих наблюдений автор полагает, что такой способ лечения больных, страдающих функциональной слабостью сердечной мышцы, во много раз превосходит лекарственное лечение, в чем он убедился на ряде больных, которые с очень малыми результатами продолжительное время принимали сердечные лекарства.

Л. Н. Клячкин.

к) Болезни уха.

549. Повреждения уха у купальщиков. По Dienschapp'у (по реф. Врач. Об., 1926, № 9) все случаи внезапной смерти при плавании нельзя относить, как это обычно делают, на отказ в работе сердца,—в целом ряде случаев причиной смерти являлись повреждения уха. В особенности велика опасность для лиц с прободением барабанной перепонки: попадание воды в среднее ухо вызывает у таких лиц расстройство равновесия, погрузившийся в воду пловец совершает беспорядочные движения, не может больше ориентироваться и идет ко дну. Следует иметь в виду, что прыжки в воду у купальщиков могут уже во время самого купания вызвать прободение барабанной перепонки. Предупредить подобные несчастные случаи очень легко,—надобно только принять за правило перед купаньем вкладывать в уши сухую или, еще лучше, пропитанную маслом вату.

л) Судебная медицина.

550. Значение агглютинационных групп крови при определении отцовства. Moritsch (Wien. kl. Woch., 1926, № 34) описывает два случая, где ему этим путем удалось установить отцовство. В одном случае женщина, принадлежавшая к группе II, обвиняла мужчину в том, что он был отцом родившегося у него ребенка; исследование крови этого мужчины и ребенка показало, что первый принадлежал к группе IV, ребенок же—к группе III. Из этих данных было ясно, что обвинение женщины несправедливо,—отцом ее ребенка мог быть лишь мужчина, принадлежавший или к группе I, или к группе III; и действительно, дальнейшее исследование выяснило, что обвинительница, кроме обвиняемого, имела половые сношения и с другими мужчинами. Во втором случае дело шло о женщине, жившей с 2 мужчинами, Y. и Z., родившей ребенка и не знавшей, кто из этих мужчин был отцом последнего; знать же это ей было необходимо, так как и Y., и Z. претендовали на ее руку, она же хотела выйти замуж лишь за того, кто был действительным отцом ее ребенка. Исследование крови показало, что женщина принадлежала к группе III, ребенок—к группе II, Y.—к группе III, Z.—к группе II. Отсюда было несомненно, что отцом ребенка был Z.

В. Сергеев.