

полной непроходимостью. Когда диагноз в подобных случаях установлен, то сначала рекомендуется выжидательная терапия, но в тяжелых случаях, при бурных явлениях, показана операция.

И. Цимхес.

357. *Хромодиагностика функционального состояния печени.* Faltischek и Krasso (Wien. klin. Woch., 1926, № 23) в ряде случаев убедились, что хромодиагностика, в форме внутривенного введения тетраiodофенилфталеина, является верным способом, позволяющим судить о функциональном состоянии печени. Оказалось, что при нормальном состоянии этого органа, а также в случаях холелитиаза, не сопровождающегося повреждением паренхимы печени, вещество это уже через $\frac{1}{4}$ часа после впрыскивания не может быть обнаружено в сыворотке крови. Если, напротив, это вещество спустя $\frac{1}{2}$ часа и более может быть обнаружено в сыворотке и в моче, то это указывает на существующее диффузное поражение печеночной паренхимы.

В. Сергеев.

358. *К технике рентгенографии желчного пузыря.* На основании сравнительных опытов на животных и наблюдений на людях Whitaker и Milliken (Surg., gyn. a. Obst., 1925, № 1) нашли, что применение для этой цели Натетраiodфенилфталеина выгоднее, чем применение Na-тетрабромфенилфталеина, в виду меньшей токсичности первого и дольше держащегося при нем затенения пузыря. Техника применения его такова: 3,5 этого вещества растворяются в 50 к. с. воды с прибавлением 1,5 к. с. 10% раствора соды, раствор в течение 15 мин. вливается в v. basilica, и тотчас после этого вводится 200 к. с. физиологического раствора поваренной соли.

М. Чалусов.

359. *К патогенезу острого гломеруло-нефрита.* По исследованиям Fahr'a (Deut. med. Woch., 1926, № 18) при этой болезни воспалительный процесс первично возникает в клубочках и лишь потом распространяется на артериолы. Поэтому взгляд Volhard'a, что причина гломеруло-нефрита кроется в первичном спазме мелких почечных сосудов, не может считаться правильным.

В. С.

360. *К лечению бронхиальной астмы.* Как известно, Ephedra vulgaris («трава Кузьмича») получила у нас широкое применение при лечении ревматизма. Nagai, в 1887 г., добыл из нее алкалоид эфедрин. Недавние исследования Pollak'a и Robitschek'a (Wiener kl. Woch., 1926, № 26) показали, что этот алкалоид, при употреблении per os и под кожу, представляет собой прекрасное средство против бронхиальной астмы. Для купирования припадков последней оно дается в дозе 0,1, при хронической же астме—по 0,05 2—3 раза в сутки. Известная фирма Merck изготовила эфедрин (солянокислую его соль, ephedrinum hydrochloricum) в таблетках по 0,05—для внутреннего употребления и в ампулах с таким же содержанием—для подкожных впрыскиваний.

В. Сергеев.

6) Туберкулез.

361. *Влияние беременности, родов и кормления грудью на tbc.* Д-р Е. А. Васич (Журн. по из. ран. дет. возр., т. IV, № 2) имел возможность проследить это влияние на 43 женщинах, из которых у 10 был tbc III, у 8—tbc II и у 25—tbc I. На основании этих наблюдений он пришел к выводу, что женщинам с tbc III необходимо категорически запрещать как кормление грудью, так и беременность, ибо эта категория дает 100% ухудшения уже во время беременности, после родов же эти ухудшения часто ведут к смерти. Нужно запретить беременность или, во всяком случае, кормление грудью и женщинам с tbc II аст., так как у них в 50% наблюдается ухудшение процесса во время беременности и в 100%—во время кормления. Наконец, у женщин с tbc I имеют место ухудшения в 33% в первые 2 мес. кормления и значительно больший процент—в дальнейшие месяцы. Кроме того, в интересах детей необходимо категорически воспретить кормление грудью женщинам, выделяющим с мокротой Ко с'ховские палочки.

В. С.

362. *Влияние сифилиса на tbc легких.* П. А. Волков (Сов. Мед. на Сев. Кавк., 1926, № 4) наблюдал интересный случай легочного tbc у больной с давним (7 л.) сифилисом, где tbc протекал в доброкачественной форме, с преобладанием фиброзного процесса, и где ртутно-сальварсанная терапия оказала весьма благоприятное влияние не только на lues, но и на tbc.

В. С.

363. *Опоторация туберкулеза.* Bayle (По реф. в Zentr. f. Chir., 1926, № 11), опираясь на физиологические, экспериментальные и клинические наблюдения,