

к) Невропатология и психиатрия.

38. *Chorea minor*. По Леви ну (Педиатрия, 1928, № 4) хорея есть результат острой или хронической инфекции, которая, может быть, вырабатывает в организме какие-то токсины, ведущие к артриту и эндокардиту. У лабильных субъектов при этом нарушается химическое равновесие организма в сторону алкалоза, что раздражает нервную систему и нарушает контроль над самыми примитивными двигательными функциями. Явления перераздражения создают картину паллидо-стриарного синдрома с поражением стволовых ганглиев системы полосатого тела. Важными факторами в генезе хорей являются предрасположение и неустойчивость нервной системы в известных семьях, а также условия биохимического характера, напр., плохие гигиенические условия, голодание и пр. Терапевтический эффект при лечении хорей в большой мере зависит от уравнивания химизма организма, и задача будущего—найти подходящие пути воздействия на последний в этом направлении. Р.

39. *Сущность прогрессивного паралича*. Проф. Н. И. Скляр (Клин. мед., 1928, № 11), разбирая вопрос о происхождении и сущности этой болезни, считает наиболее близкой к истине теорию Краерелина, поддерживаемую бактериологом Hauptmann'ом и гистопатологом Klarfeld'ом, согласно которой прогрессивный паралич является болезнью всего организма, его обмена веществ. Болезнь эта возникает, правда, на почве сифилиса, но возникает из него вторично, благодаря действию промежуточных ядов, являющихся продуктами обмена веществ и действующих на различные органы тела, особенно на центральную нервную систему. Р.

40. *Прививка „содоку“ при прогрессивном параличе*. Благоприятные результаты, полученные от прививки прогрессивным паралитиком рекуррентной и малярии, побудили В. Kilm'a (Zeit. f. ges. Neur., Bd. 113, H. 1—3) испробовать при этой болезни, с терапевтической целью, прививку „содоку“. Под этим названием известна встречающаяся эндемически в Азии и отчасти в Европе инфекционная лихорадочная болезнь, вызываемая особыми спираллами и передаваемая человеку большей частью через укусы крыс. Автор брал взвесь крови из хвоста или сердца больных крыс в физиологическом растворе и впрыскивал ее паралитикам подкожно или внутривенно. Через 10 дней после прививки у них обычно развивались типичные приступы „содоку“, длившиеся по 2—3 дня с промежутками такой же продолжительности. В случае нужды приступы эти могли быть легко купированы 3—4 впрыскиваниями неосальварсана в дозах от 0,45 до 0,6. Лечение было подвергнуто 12 паралитиков, причем автор наблюдал у них более или менее резко выраженные ремиссии болезни. Р.

41. *Мозговая эмульсия при эпилепсии*. М. Н. Ставровская (Клин. мед., 1928, № 17) применила в 60 случаях лечение эпилепсии эмульсией из спинного мозга, изготовленной Московской пастеровской станцией. Эмульсия эта вводилась подкожно, в количестве 1 куб. с., однажды в день, причем некоторые больные получали по 30 инъекций с месячным отдыхом, другие—по 60 с 2-месячным отдыхом. Месячные курсы повторялись до 5 раз. Каких-либо осложнений при этом лечении не наблюдалось ни разу. Что касается влияния впрыскиваний на припадки болезни, то полное исчезновение их на срок около 3 лет наблюдалось под влиянием инъекций мозговой эмульсии в 12 сл. из 60 (20%); исчезновение припадков на более короткий срок, или переход тяжелых припадков в более легкие, или дневных в ночные, имел место у 45 больных (75%). При этом даже и в тех случаях, где припадки не кончались, [впрыскивание мозговой эмульсии безусловно благоприятно влияло на больных: улучшалось общее состояние последних, повышался аппетит, психика изменялась к лучшему, работоспособность усиливалась и пр. Р.

л) Сифилидология.

42. *О лечении врожденного сифилиса в раннем детстве*. Д-р Б. Б. Гефт (Рус. вест. дерматологии, 1928, № 7) приходит по этому вопросу к следующим положениям: 1) Основным принципом терапии врожденного сифилиса в раннем детстве является поднятие защитных сил, повышение сопротивляемости организма ребенка. 2) Для достижения этой цели основными средствами являются рациональный уход за ребенком и вскармливание его грудью. 3) Можно считать вполне целесообразным проведение специфического лечения у всех детей, проис-