

нем поражаются два сустава, чаще всего коленный. На 1700 тис больных поражение составов отмечалось в 3,8<sup>0</sup>/<sub>0</sub>—у 48<sup>0</sup>/<sub>0</sub> больных в виде чистого моноартрита и у 52<sup>0</sup>/<sub>0</sub>—в виде полиартрита; чаще всего поражались два сустава,—в первую очередь опять-таки коленный, затем локтевой, до 20 лет наблюдался обычно полиартрит, позже—моноартрит. На 825 случаев настоящего суставного ревматизма отмечалось 76<sup>0</sup>/<sub>0</sub> полиартрита, 3<sup>0</sup>/<sub>0</sub> чистого моноартрита, остальные 21<sup>0</sup>/<sub>0</sub> полиартритов, перешедших в моноартрит; в среднем поражались 5—6 суставов: коленный, голеностопный, лучезапястный; у молодых субъектов чаще имел место моноартрит. Т. о. при 4 инфекциях (гоноррея, сифилис, тбс, ревматизм) тип заболевания суставов не имеет дифференциально-диагностического значения.

*А. Вайнштейн.*

#### н) Болезни уха, носа и горла.

47. *Связь носа с половой сферой.* Давно уже и клиническими наблюдениями, и экспериментами была установлена тесная связь между слизистой оболочкой полости носа и половой сферой. Flieess установил, напр., существование в носу «генитальных точек», смазывание которых растворами кокаина ведет к прекращению дисменорреи. Такими генитальными точками, по Flieess'у, являются tuberculum septi nasi и передняя часть нижней носовой раковины. Произведя ряд экспериментальных исследований в этом направлении на животных, Н. А. Карпов (Вест. рино-лар.-от., 1928, № 3) нашел, что экстирпация передних носовых раковин, произведенная в молодом возрасте, вызывает недоразвитие половых органов, и что водный экстракт из этих раковин действует в слабых концентрациях активирующим образом на матку, в крепких же вызывает tetanus этого органа. Такой же эффект дает и экстракт средних раковин. Напротив, экстракт из слизистой, покрывающей бугорок носовой перегородки, никакого действия на матку не оказывает.

*Р.*

48. *Переливание крови при носовых кровотечениях.* Ряд наблюдений убедил д-ра В. С. Дьячкова (Журн. ушн., нос. и горл. б., 1928, № 5—6), что переливание собственной крови больного или, в крайнем случае, вливание крови, взятой от другого лица, в количестве 20—30 куб. с., в состоянии быстро останавливать профузные послеоперационные кровотечения из носа, носоглотки, глотки и гортани. Если предварительно ввести кровь до операции, то и кровопотеря во время производства последней бывает меньше. Наконец, трансфузия крови является могущественным средством и при кровотечениях, возникающих независимо от операции,—при гемофилии, геморрагическом диатезе и пр.

*Р.*

49. *К лечению острого насморка.* Bordier (Presse méd., 1927, № 24) рекомендует для этой цели диатермию, причем электроды, в 20—50 мм. величины и 1 мм. толщины, прикладываются к боковым крыльям носа, под углом глаза. Обыкновенно достаточно бывает 2—3 сеансов, чтобы насморк прошел, а иногда он купируется и после одного сеанса.

*Р.*

#### о) Стоматология.

50. *Микрофлора кариозных зубов.* По исследованиям С. И. Утевского и Р. Я. Пеккера (Одонт., 1928, № 2) в этиологии кариеса и его осложнений, повидимому, главную роль играет стрептококк типа str. lacticus Kruse, локализирующийся в глубоких слоях кариозного дентина и продуцирующий кислоту при росте на сахарном бульоне, молоке и бульоне с молочным сахаром. Кроме этого стрептококка, авторы нашли в кариозных зубах еще ряд (7) микробов, число которых уменьшается по мере перехода от поверхностных слоев к глубокому.

*Р.*

## Рецензии.

Проф. П. И. Карузин. *Словарь анатомических терминов.* С приложением кратких сведений по латинскому и греческому языкам и биографического словаря ученых. Стр. 292. Москва-Ленинград, Госиздат, 1928. Ц. в переплете 5 р. 25 к.

Нельзя не приветствовать появление настоящего «Словаря анатомических терминов». Как известно, уже более 20 лет тому назад в «классических» гимназиях перестали преподавать греческий язык, а около 10 лет прошло, как исключен и