

стого русла утолщения, дающего начало сердцу, рассматривает кровообращение, как одну из функций общего сокообращения (Saft-Umlauf), сердце—как вторичный орган в системе кровообращения, а многие сердечные болезни—как нарушение сокообращения и последующего кровообращения. С. М. Райский.

52. *К вопросу об артельном венном пульсе.* Снимая прибором Jaquet'a флебограммы с v. jugularis у разных больных и здоровых людей до и после водяной пробы (1½ литра воды внутрь), Fischer (Zeit. f. Kreislauff., 1928, № 20) делает следующие выводы: 1) увеличение количества крови (от введения воды или других причин) создает увеличенные волны флебограммы (особенно волн у а); 2) ускоренного тока крови также ведет к увеличению волн; 3) некоторые заболевания могут давать характерные флебограммы; так, напр., недостаточность аортальных клапанов при сильной декомпенсации часто дает очень большую волну а, чуть заметную волну с, и почти нормальную волну v, а то же клапанное поражение без декомпенсации может дать флебограмму, отличающуюся высотой и остроконечностью своих зубцов; 4) увеличенные волны флебограммы чаще всего встречаются при гипертрофии левого желудочка в стадии декомпенсации, так как подобное состояние повышает скорость тока крови; 5) флебограмма не есть исключительно отражение деятельности правого предсердия, а выражение общего кровообращения. С. М. Райский.

53. *Раздражение сердца газом.* Hauffe (Zeit. f. Kreislauff., 1928, № 18) напоминает о забытых наблюдениях Humboldt'a, обнаружившего появление в кислороде движений остановившихся рыбьих и лягушечьих сердец и уменьшение сердечных пульсаций в углекислом газе. По Haller'y движения сердца, вызываемые введением атмосферного воздуха, держатся значительно дольше, нежели возникающие от химических или механических раздражений. С. М. Райский.

б) Фармакология.

54. *Gelonida stomachica при hyperaciditas u hypersecretio ventriculi.* Wiesenthal (Münch. med. W., 1928, № 28), основываясь на исследованиях Schellong'a (Münch. med. W., 1927, № 27), испробовал это лекарство в 16 случаях и получил очень хорошие результаты. Дается оно обыкновенно 3 раза в день по таблетке, причем каждая таблетка содержит 0,01 extr. belladonnae, 0,2 bismuthi subnitrici и 0,6 magnesiaе ustae. С. Г.

55. *Влияние гистамина на отделение желудочного сока.* По G. Mordena и L. Fernandez'у (Arch. für Verdauungskr., Bd. 42, № 1—2) в гистамине мы не только имеем превосходное возбуждающее средство, при помощи которого получаем чистый сок для изучения секреторной функции желудка, но он является еще прекрасным средством для распознавания ахилии, именно, отсутствие его действия указывает на серьезное органическое поражение, напр., на рак желудка и гастрит при злокачественном малокровии. С. С-в.

56. *Лечебное действие лимонного сока.* Изучив путем опытов и наблюдений на больных влияние этого средства B. Stanojević (Casopis lékařuv Československa, 1928, № 21) пришел к следующим выводам: 1) Лимонный сок повышает секрецию и кислотность желудка одинаково при норме, понижениях и повышениях этой кислотности. 2) Введение сока через зонд вызывает повышенное отделение сока 12-перстной кишки; такое же действие имеют и приемы сока per os как у людей нормальных и желтушных, так и у собак в опытах на них. 3) Лимонный сок обнаруживает значительное мочегонное действие, которое сильнее всего у желтушных, продолжаясь у них и по прекращении приемов сока. 4) Удельный вес мочи после приемов сока падает соответственно увеличению количества мочи, одновременно уменьшается выделение хлоридов, а мочевины прибывает, и моча получает щелочную реакцию. 5) При катаральной желтухе назначение лимонного сока оказывает значительное лечебное действие, желтушность мочи резко уменьшается, моча проясняется, а кал получает нормальную окраску. 6) Больные переносят такое лечение (сок 4—7 лимонов в день, чистый или с водой) хорошо и не обнаруживают никаких желудочно-кишечных расстройств. С. С.

57. *Хинин, как средство, вызывающее кишечную перистальтику.* применил Singer (по Ver. ü. d. ges. Gyn., Bd. 13) и убедился, что он оказывает очень хорошее действие, в особенности при спастических запорах. При этом будучи применен в суппозиториях, хинин оказывает свое действие в течение нескольких

минут и не позднее 2 часов, при подкожном же или внутривенном введении эффект наступает в течение 6—48 часов. Доза 0,25—0,5—1,0. Побочное действие наблюдается очень редко. Автор советует хинин особенно для лечения послеоперационных запоров.

А. Т.

58. *Viscysatum B ü r g e r'a при гипертонии.* По W. G r o s s m a n 'y (Med. Klinik, 1928, № 12) для лечения гипертонии бесспорно можно рекомендовать названное средство, содержащее действующие составные части растения *Viscum album* (омела). В случаях легкой и средней гипертонии различного происхождения, с давлением до 200 mm., приемы лекарства по 20 капель трижды в день, дают чаще всего в 8—14 дней быстро наступающее и медленно усиливающееся понижение давления на 20—40 mm., параллельно с чем значительно ослабевают и тягостные субъективные расстройства, как мерцание перед глазами, шум в ушах, приливы к голове, головокружения и головные боли. В случаях более тяжелых, с давлением выше 200, главным образом при далеко зашедшем склерозе артерий или почек, понижение давления не столь постоянно, его часто не наблюдается и вовсе, но субъективные расстройства и здесь чаще всего значительно улучшаются. Вытяжка держится неограниченно долго, постоянна в своем действии и дешева (2 марки за стклянку в 30 куб. см.). Поэтому она заслуживает внимания и при наличии других понижающих давление средств, как препараты из половых желез—иогимбин, вазотонин (иогимбин с уретаном), нитриты, нитросклеран и аортальгин (Na nitrogum plus NaJ).

С. Г-в.

59. *Двууглекислая сода при столбняке.* Heim (Klin. W., 1928, № 17) наблюдал при столбняке поразительно хорошее действие этого лекарства при введении его в вены и по 30—40 grm. per os.

С. С-в.

60. *Опасности инъекциания физиологического раствора поваренной соли* отмечает A. B e c k (Deut. med. W., 1928, № 14), 4 раза наблюдавший после внутривенных вливаний 40—80 куб. сант. раствора признаки тяжелого отравления—знобы, рвоту, поносы, кровоточивый нефрит. Причину этих осложнений он видит в загрязнении раствора сапрофитами, как картофельная и сенная палочка. Наилучшую защиту от таких случайностей представляет, по его мнению, употребление лишь свежеприготовленных растворов.

С. Г.

61. *Внутримышечные инъекциания собственной крови при послеоперационной пневмонии* хвалит H. S i e g e n f e l d (Wien. klin. W., 1928, № 12) на основании 9 случаев, где этот способ лечения дал быстрый эффект.

С. С-в.

в) Туберкулез.

62. *О значении плеврита для развития туберкулеза легких.* Плеврит обычно рассматривается как ранний признак тбс легких. O e f f n e r (Zeit. f. Tub. B. 50. H. 1) повторно обследовал больных с плевритом, обратившихся в Мюнхенскую клинику с 1916—1925 гг. Из 100 случаев оказалось, что у 72 не было обнаружено тбс изменений, в 25 случаях наблюдался прогрессирующий легочный туберкулез, в 3-х случаях следовал экстрапульмональный тбс. На основании своих наблюдений автор приходит к выводу, что одни плевральные изменения без сопутствующих свежих тбс поражений легких в огромном большинстве не ведут к прогрессирующему тбс легких. Наблюдаемые верхушечные изменения при плевритах O. не рассматривает как свежий и активный тбс, они большей частью представляют старые заглохшие изменения.

Ойфебаа.

63. *Клиническая стандартизация туберкулиновых препаратов.* Биологическая активность тбс процессов выявляется лучше всего помощью внутрикожных проб. Модель и Синельникова (Вопр. Туб., 1928 г., № 7—8) на основании своих наблюдений приходят к выводу, что наиболее подходящим для этой цели является АТК Н ö c h s t'a. Сравнивая препараты АТК, выпускаемые Центральным Бактериологическим Институтом (Москва) и I-ым Украинским Сан. Бакт. Институтом (Харьков), авторы считают их близкими к препарату Н ö c h s t'a. Albusosefrei Н ö c h s t' близок к АТК Н ö c h s t'a и имеет некоторые преимущества перед последним. В нем не содержится посторонних примесей (альбумоз и пептонов), искажающих биологический эффект туберкулина, почему авторы и рекомендуют распространение этого препарата для диагностических и терапевтических целей. Препараты Denys, Rosenbach'a и Kresling'a понижены в сравнении с АТК Н ö c h s t'a. в то время, как Tuberculol, т. е. водный экстракт ВК, очень близок к АТК.

Ойфебаа.