

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'у (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 mlm., 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 mlm., 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 инъекцивания 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 инъекцивания 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 тbc 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 тbc изменений, в 25 случаях наблюдался прогрессирующий легочный туберкулез, в 3-х случаях следовал экстрапульмональный тbc. На основании своих наблюдений автор приходит к выводу, что одни плевральные изменения без сопутствующих свежих тbc поражений легких в огромном большинстве не ведут к прогрессирующему тbc легких. Наблюдаемые верхушечные изменения при плевритах O. не рассматривает как свежие и активный тbc, они большей частью представляют старые заглохшие изменения.

Ойфебаа.

63. *Клиническая стандартизация туберкулиновых препаратов.* Биологическая активность тbc 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' близки 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 D e n y s, R o s e n b a c h'a и K r e s l i n g'a понижены в сравнении с АТК Н ö c h s t'a. в то время, как T u b e r c u l o l, т. е. водный экстракт ВК, очень близок к АТК.

Ойфебаа.