

сыдять помимо Пятигорска и на другие курорты. Проблематичность серных ванн при сифилисе привела между тем к тому, что Пятигорск пользуется незаслуженной сифилидологической репутацией среди публики и врачей; туда боятся ехать, чтобы не получить клейма сифилитика. Этот крайне печальный факт ведет к падению Пятигорска, как курорта, к уменьшению его посещаемости, между своими природными богатствами (серными, соляными, горькими водами, Тамбуканской грязью) он может обслужить колоссальное количество самых разнообразных б-ых.

А. Вайнштейн.

88. К вопросу об организации изучения в Пятигорске *Neurolouesa*. Сухова (Курортное дело, 1928 № 8—9) предлагает организацию Института в Пятигорске, где ежегодно собирается большой материал *Neuroloues'a*, для изучения вопроса о причинах, способствующих *Neuroloues'u*, о целесообразности того или иного вида терапии при раннем сифилисе (из статьи не видно, как должно быть изучено этого вопроса, т. к. навряд ли один анамнез о проведенной терапии разрешит эту тяжелую проблему, если вспомнить указания Nonne, Weigand'a, Finger'a и Kyrle, что на один из существующих методов терапии сифилиса не предохраняет от *Neuroloues'a*); нам думается также, что изучать этот вопрос можно систематически и более целесообразно в отдельных больших клиниках нашего Союза применительно к отдельным народностям и областям и, думается, с большим успехом, чем в Пятигорске, слава которого, как специфического курорта для *Neuroloues'a*, берется в последнее время под сомнение.

А. Вайнштейн.

89. К вопросу о гематоэнцефалическом барьере при невросифилисе в связи с применением диатермии при Р. Р. Милицын (Клинич. медицина 1928, т. VI, № 6), подвергая прогрессивных паралитиков диатермическому воздействию (преимущественно головной мозг)—автор получал усиление проницаемости гематоэнцефалического барьера для ряда лекарственных в-в. и считает предложенный им метод проще и безопаснее прививок малярии и Resurgens'a. (Из статьи, к сожалению, не видны способ применения, материал автора и результаты).

А. Вайнштейн.

90. Семейная идиосинкразия к сальварсану и удавшаяся пассивная ее передача. Н. Нuchs u. G. Richl jun. (Arch. f. D. u. Syph. Bd 154, H. 1) описывают случай семейной идиосинкразии к сальварсану, наблюдавшийся у отца, сына и дочери. У отца после 3-го вливания Neo появилась зудящая пятнистая экзантема. У сына после 4 вливания появилась мелкопятнистая сыпь, сопровождавшаяся зудом и легким нарушением общего состояния. У дочери после 3-го вливания Neo появилась уртикарная токсическая экзантема на туловище и конечностях, сильно зудящая. Содержимым пузыря, полученным от девочки после примененной мушки, удалось вызвать идиосинкразию к сальварсану у одного люттика, хорошо переносящего Neo. Идиосинкразия не ограничивалась местом переноса, но позже наблюдалась и на отдаленных участках кожи.

А. Дмитриев.

91. Об амбулаторном производстве ломбальной пункции. А. В. Завлаевский (Венер. и Дерм., 1928 г. № 7—8) сделал 100 пункций тонкими иглами K gабbe в амбулаторной обстановке и получил следующие результаты: в 70% после пункции не было никаких осложнений, в 12%—легкие явления менингизма и в 16%—тяжелые, в то время, как обычный способ пункции простыми иглами с последующим суточным пребыванием в постели не дает осложнений в 55%, в 16%—легкие и в 29%—тяжелые явления менингизма.

Н. Чумаков.

з) Урология.

92. К вопросу о культивировании гонококка. Дмитриев (Микроб. Журн., 1928, т. VII, вып. 2), взяв у 100 б-ых острой и подострой гонорреей выделение из уретры и обнаружив там гонококки, производил посевы этого выделения на различные питательные среды, с целью выявить наилучшую для выращивания гонококков. Из опытов видно, что хорошей средой является Blut-agar; наилучшей, дающей 98,2% положительных результатов—плацентарный агар с кровью без пептона.

А. Вайнштейн.

93. Культивирование и продолжительность жизни гонококка. E. K adisch u. S. W. Ruan (Arch. f. Derm. u. Syph. Bd 154, H. 2, 1928 г.) работая уже в течение нескольких лет с культивированием гонококка, и испытав ряд раз-