

В указанных путях не доказана. По этой же причине он не считает допустимой и восходящую инфекцию почечных лоханок по лимфатическим путям, охватывающим стенки мочевого пузыря, мочеточников и почечных лоханок. Он полагает, что почечные лоханки поражаются, благодаря восходящей по мочеточникам инфекции. В пользу такого предположения говорит то обстоятельство, что пиелиты чаще всего встречаются у детей без различия пола, а из взрослых — у женщин; у последних играют, при этом, роль анатомические отношения (короткая уретра и близость заднепроходного отверстия и мочеиспускательного канала), у детей — загрязнение пеленок и белья мочей и фекальными массами. Движение инфекции против тока мочи не имеет значения, так как кишечная палочка очень подвижна. Кроме того, в пользу такого рода восходящей инфекции говорят и наблюдаемые особенно при переполненном мочевом пузыре антиперистальтические движения мочевого пузыря и мочеточников, которые могут быть настолько сильными, что гонят вверх до почечных лоханок элементы красящих взвесей.

*П. Николаев*

*Лечение пиелитов диетой Meyer-Betz-Haas'a.* Daniel (Deut. med. Woch., 1922, № 49) описывает лечение пиелита по Meyer-Betz-Haas'у в комбинации с методом Lephartz'a. Meyer-Betz основываясь на том, что *b. coli* плохо растет в кислой среде, а Haas — на том, что уротропин отщепляет формальдегид только в кислой среде, и что рост бактерий обратно пропорционален концентрации мочи, — независимо один от другого предложили лечить пиелиты сухой кислой диетой, сочетая ее с назначением внутрь уротропина, салицилатов и фосфорной кислоты. Автор, оставшись очень доволен полученными результатами, ведет лечение до след. плаву: 1) в первый день сильно ограничивается количество жидкости; 2) в след. 3 дня больные получают уротропин и Na salic. по 1,0 по 3 раза в день и выпивают 1000,0 раствора фосфорной кислоты 8:1000; в эти же дни больным по 2 раза в день производятся суховоздушные ванны (20—30); 3) в след. 3 дня — обильное питье (до 2—3 литров в день), причем особенно рекомендуется чай из *fol. uvae ursi* и *herbae herniariae*, по ложке на литр.

*П. Николаев*

*К распознаванию кистовидного перерождения почек.* Наблюдения, произведенные проф. Н. Я. Чистовичем (Врач Дело, 1923, № 3—5) над одним больным, у которого посмертное вскрытие обнаружило наличие кистовидного перерождения почек, показали, что выведение мочевины, фосфатов и хлоридов при этом заболевании крайне затруднено, содержание мочевины в крови повышается до угрожающих размеров, выведение воды, если и достаточное при умеренном питье, становится неудовлетворительным при повышенном введении воды, и способность разжижения мочи сильно страдает. Все эти особенности, по Ч., могут быть использованы с диагностическими целями.

*В. Грузовъ*

### *б) Хирургия.*

*Абсцессы селезенки при возвратном тифе.* По Оглоблиной (В. Хир. в Погр. Обл., т. II) абсцессы селезенки являются довольно