

1928) на 11 детях, слабых и гипотрофиках, моложе 2-х месяцев испытали действие подкисленного молока (*S.O. acidī lactici*) на 1 литр цельного кипяченого коровьего молока) вместо пахтанья, которым эти дети до того вскармвливались. В результате такой замены дети стали медленнее прибывать в росте по сравнению с предыдущим временем, причем 5 из них очень плохо переносили подкисленное молоко, которое вызывало у них рвоту, понос, эритему на ягодицах, а в 3 случаях— даже холероподобное состояние. Эти явления показывают, по мнению авторов, что хорошее действие пахтанья не зависит, повидимому, исключительно от содержащейся в нем молочной кислоты, как полагают *Mariott* и *Davidson*, а главным образом от 1) казеина, который в процессе брожения делается более удобоваримым для ребенка и 2) малого содержания жира. Больше того, молочная кислота, имеющая значение в самом процессе приготовления пахтанья, должна быть после этого частично нейтрализована какой-нибудь щелочью, для каковой цели авторы постоянно прибавляют к пахтанью до  $\frac{1}{5}$  его *Aq. calcis*. Такая смесь лучше переносится, как показал опыт, и действует менее послабляюще, нежели чистое пахтанье.

*И. Тарнопольский.*

### л) Болезни уха, носа и горла.

128. *Заболееваемость склеромой* имеет тенденцию к распространению. С 1888 по 1926 г. собрано по СССР 278 случаев. *Кравченко* (*Журн. ушн., носов. и горлов. болезней*, 1928, № 11—12, стр. 631) сообщает еще о 12 случаях, наблюдавшихся им в Уманском округе и не вошедших в эту статистику. Автор предлагает органам здравоохранения вести точную регистрацию больных, производить периодические осмотры их, подвергать периодическому лечению, принять меры к широкому ознакомлению участковых врачей с клинической картиной этой болезни.

*Б. Лебедевский.*

129. *Действие лиманных процедур на тонус вегетативной нервной системы.* *Калин* (*Журн. ушн., нос. и горлов. бол.*, 1928, № 11—12, стр. 633) исследовал на кроликах влияние лиманных процедур на содержание Са в слизистой оболочке носа. Выводы: лиманотерапия оказывает действие на уровень Са в отдельных органах, она понижает содержание Са в слизистой обол. носа.

*Б. Лебедевский.*

130. *Соломонов* (*Журн. ушн., носов. и горл. бол.*, 1928, № 11—12, стр. 653) высказывается за применение антивируса по *Безредка* при хронич. гнойн. отитах. Наличие костоеды или грануляций обуславливает худшие результаты. вполне применим гетерогенный фильтрат, каковые формы дают лучший результат. Продолжительность лечения в среднем 2—3 недели.

*Б. Лебедевский.*

131. *Случай периодических кровотечениях из барабанной перепонки* наблюдал *Leonard Kraus* (*Monatsschr. f. Ohrenheilk.* Bd 62 H. 4, S. 1275). Причина—варикозные изменения сосудистой сети бараб. перепонки, с одной стороны, и вазомоторные расстройства центрального происхождения—с другой.

*Б. Лебедевский.*

### м) Дерматология.

132. *Исследование микробных дерматозов (экспериментальная экзема).* (*Архив Биология. наук*, т. 28, вып. 3, 1928). *Белусовой* в 38 случаях острой и хронической экземы удалось выделить путем предварительной обработки экзематозных чешуек 2% антиформинном, особую *Gram*-позитивную палочку, названную ею *B. eezematiscus*. В целом ряде других кожных заболеваний эта палочка не обнаружена. Будучи привита кроликам и пороссятам, она вызывает экспериментальную экзему. В сыворотке экзематозных больных людей обнаружены агглютинины и бактериолизины к указанной палочке.

*А. Вайнштейн.*

133. *Колебание К и Са в кровяной сыворотке при дерматозах.* *E. Nathan u. Fr. Stern* (*Arch. f. Derm. u. Syph.* Bd. 156 H. 2, S. 1928), определяя довольно сложной методикой колебания К и Са в сыворотке большого числа больных с различными дерматозами, приходят к выводу, что при достаточной остроте, интенсивности и распространении при дерматозах наступают изменения в содержании минералов крови. Эти изменения протекают двояко. При дерматозах типа эритемы наступает на высоте развития болезни падение К, часто повышение Са, при исчезновении же симптомов содержание минералов опять приходит к норме. При дерматозах с отеком происходит с появлением отека повышение К, нередко падение Са, редко его повышение; при неожиданном рассасывании отека часто встре-