

изменения со стороны сердечно-сосудистой системы через 5—6 месяцев. Уже в это время можно было видеть аневризму аорты; аневризма была установлена не только в области аорты, но также и *art. carotis*. Со стороны сердца наблюдались явления пристеночного эндокардита и воспалительные изменения сердечной мышцы.

Л. Виленский.

155. *Эфетонин при rhinitis vasomotorica*. W. K. Fraenkel. (Med. Klinik, 1928, № 35) приводит случай возвратного вазомоторного ринита у оперной певицы 30 лет, сопротивлявшегося 2½ года всякому лечению и ослабшего лишь за последние 8 месяцев, когда больная при появлении предвестников стала принимать эфетонин. Две таблетки этого лекарства надежно обрывали приступ, да и самые приступы стали много реже.

С. Г-в.

156. Otto Jul Nielsen (Acta medica Scandinavica, Vol. LXX (1929), fasc. I) исследовал влияние *septacrol*'я (производное акридина) на содержание сахара в крови у различных больных с нормальным углеводным обменом и у диабетиков. *Septacrol* вводился внутривенно по 5 куб. с. В первых случаях количество сахара в крови не изменялось, а во-вторых, правда, было некоторое понижение, но по величине оно не превышало тех цифр, какие получались при исследовании сахара крови у голодающих больных. Эти результаты дают право N'у считать действие *septacrol*'я резко отличным от действия инсулина. З. Блюмштейн.

д) Хирургия.

157. *Пиэлография воздухом*. Прив.-доц. Я. Г. Готтлиб и Ф. Я. Строков. (Журн. соврем. хирургия, вып. 20, 1929), применяя пиэлографию газом в 75 случ. не наблюдали раздражений даже при гидронефрозах, получали изображения от камней, которые обычно тени не дают.

П. Цимхес.

158. *Результаты оперативного лечения переломов надколенника*. K. Wergarth (Zentralblatt f. Chir. № 11, 1929) приводит 45 случ. перелома надколенника, наблюдавшихся в течение 10 лет в клинике Klose (Danzig). В 26 случаях был поперечный перелом. Консервативному лечению подверглись 16 сл. (35%), оперативному—29 (65%). В результате своих отдаленных наблюдений W. считает, что переломы с большим расхождением отломков и разрывом связочного аппарата требуют оперативного лечения. При поперечных переломах следует накладывать продольный шов с укрепляющим металлическим швом. При незначительных расхождениях отломков можно применять кетгуттовые швы. П. Цимхес.

159. *Травматические невралгии*. А. Р. Безверченко из клиники проф. С. П. Федорова (Zentralblatt f. Chirurgie, № 8, 1929) экспериментально изучал условия происхождения невром и способы их профилактики. Травматическая неврома является физиологической регенерацией центрального сегмента поврежденного нерва. Болезненность невром есть результат врастания неорганизованной рубцовой ткани с последующим ущемлением регенерирующих осевых цилиндров. Механическая обработка центрального конца поврежденного нерва для предупреждения болезненности невром по способу Krüger'a, Vardenheuer'a, Bier'a, каутеризация и др. не имеют практического значения. Впрыскивание 90% алкоголя в центральный конец поврежденного нерва не спасает от образования болезненных невром. Наиболее верным средством профилактики болезненных невром является способ Федорова: обработка центрального конца поврежденного нерва при помощи ас. carbol. liq. П. Цимхес.

160. *О хирургическом лечении эмпием у детей*. Доц. А. Fischer (Zentralblatt f. Chir., № 11, 1929) в 21 случае у детей в возрасте от 2 месяцев до 16 лет применил с успехом лечение эмпием закрытым дренажем при помощи сконструированной им трубки. Принцип устройства дренажа тот же, что и устройство трахеотомической трубки: полая прямая металлическая трубка с приданной перпендикулярно к ней металлической пластинкой и отверстием для продевания бинта. В эту трубку вставляется другая металлическая трубка с меньшей перпендикулярной пластинкой и трубчатым концом для надевания резиновой трубки. Внутренняя трубка запирается в наружной, как в трахеотомической трубке. Для введения такой трубки берется стилет троакара, точно подогнанный к наружной трубке и совместно с ней проводится в плевральную полость. После извлечения стилета вводится внутренняя трубка с резиновой трубкой, и все это фиксируется. Ф. надеется, что и у взрослых можно применять этот способ лечения эмпием.

П. Цимхес.