

акции на последнее. Из свежего, нефиксированного мозга вырезают тонкие пластинки, промывают их в физиологическом растворе или в простой воде и кладут не менее, как на 15 мин., в концентрированный ammoniumhydrosulfit. Уже чрез такое короткое время кора окрашивается в ясный серо-зеленый цвет. Кроме того, при этом уже невооруженным глазом становятся видны в сером веществе очень мелкие черные полоски и точки, которые суть ничто иное, как сосуды, содержащие на своих стенках большое количество железосодержащего пигмента. Sratz доказал, что эту реакцию можно получить еще только при вызываемой трипанозомами сонной болезни, которая гистопатологически близка, по Spielmeyer'у, к прогрессивному параличу; но это заболевание можно дифференцировать по другим признакам.

М. Вайнберг.

Acropathia angioneurotica ex inanitione. Под таким названием Шалабутов (Научн. Мед., 1922, № 9) описывает всем хорошо известное заболевание пальцев рук, реже — ног, особенно часто наблюдавшееся в 1918—1919 гг. Покраснение, припухлость пальцев, кровоизлияния в коже, иногда — язвочки, местное понижение кожной t^0 — представляют отличительные черты этого заболевания. Все больные автора были субъекты недоедавшие, с резко пониженным питанием тела, жаловавшиеся на быструю утомляемость, зябкость, жившие в холодных квартирах. Автор обращает внимание на исчезновение у них, вследствие голодания, в пальцах *ranniculi adiposi*, результатом чего являлось постоянное раздражение, под действием холода, чувствительных окончаний кожных нервов и, в первой стадии болезни, рефлекторный спазм сосудов кожи (действие вазоконстрикторов). Спазм этот может держаться больше месяца, после чего наступает второй стадий — краснота и опухание пальцев (парез вазоконстрикторов кожных сосудов, вследствие переутомления спинномозговых центров длительным раздражением). Геморрагии и язвы появлялись, как следствие нарушения питания стенок постоянно расширенных капилляров. У большинства больных автора отмечались признаки ваготонии. Что касается лечения, то применение *Na. salycilici*, а также — всяких *rufifacientia*, действуя изолированно на вазодилататоры, вызывало лишь ухудшение процесса. Излечение достигалось улучшением питания, особенно жирами. Помогало также содержание конечностей в тепле.

Е. Алексеева.

г) Сифилидология и дерматология.

Пункцию синусов для диагностических целей и внутрисинусные вливания сальварсана при лечении сифилиса у грудных детей широко применяет Schönfeld (Münch. med. Woch., 1923, № 18), так как попасть в вену грудного ребенка не всегда представляется возможным. Способ этот был впервые введен в 1916 г. Gobl'er'ом. Техника его состоит в том, что в передний родничок проникают иглою 5—10-граммового шприца и высасывают им известное количество крови, нужное, напр., для реакции Wassermann'a, после чего шприц снимается с иглы, и на последнюю надевают другой шприц с сальварсаном. Во всей литературе, посвя-