

поверхностных капилляров и мелких поверхностных артерий, а также опасность взрыва. В Вюрцбургской Акушерской клинике нарцилен был применен при 200 самостоятельных родах, 57 больших и 54 малых акушерских операциях. По данным этой клиники нарцилен не причиняет никакого вреда ни матери, ни ребенку и не нарушает родовой деятельности; наоборот, от применения малых доз его наблюдается ясное усиление последней. В периоде раскрытия небольшие дозы нарцилена значительно усиливают обезболивающее действие скополамин-морфия, в конце родового акта можно получить полное обезболивание. Техника применения нарциленового наркоза очень проста и доступна. При том способе этого наркоза, который применяется в Вюрцбургской клинике, сознание роженицы большую часть родов сохраняется. Действие нарцилена наступает быстро и быстро же проходит, побочные влияния этого средства очень незначительны. *Е. Заболотская.*

е) Невропатология.

339. О лечении нервных заболеваний на Эссентукском курорте. Нервные больные, по Е. Нильсену (Кур. Дело, 1925, № 11—12), составляют значительный %, всего числа больных, посещающих Эссентукский курорт, причем преобладающий контингент их состоит из неврастеников, лечение которых дает хорошие результаты. Органо-неврозы желудка и кишок и вообще неврозы автономной нервной системы лечатся здесь также успешно и, следовательно, служат показанием для направления больных в Эссентуки. Напротив, вазомоторные неврозы, трофоневрозы, психастения, тяжелые формы истерии и травматических поражений противопоказуют лечение в Эссентуках. Что касается органических поражений центральной нервной системы, то по существу лечение таковых в Эссентуках также не показано, хотя грязелечение, в виде местных припарок, в иных случаях допустимо при условии большой осторожности и непосредственного врачебного наблюдения. Вопрос о лечении в Эссентуках больных с нарушением внутренней секреции еще далеко не решен и нуждается в дальнейшей научной разработке. *Л. Клячкин.*

340. Люминал при эпилепсии. Из 30 случаев эпилепсии Ostmann (Deut. Woch., 1925, № 15) в 28 получил очень хорошие результаты от применения люминала в дозе 0,2—0,3 pro die. *В. Сергеев.*

341. Лечение эпилепсии мозговой эмульсией. В. А. Милицын (Рус. Мин., 1926, март) за 2½ г. применил лечение подкожными впрыскиваниями эмульсии из головного мозга у 69 эпилептиков, среди которых мушци было 44, женщины 25. Эмульсия впрыскивалась ежедневно в количестве 1 куб. сант. в течение месяца, затем больному давался месячный отдых, после чего начинался новый курс. При этом оказалось, что впрыскивания эмульсии для эпилептиков совершенно безопасны, — в материале автора были больные, проделавшие без всяких осложнений до 9 курсов. Что касается эффекта лечения, то в 100% оно сопровождалось улучшением общего состояния, сна, аппетита, самочувствия больных и пр. в 92,7% наблюдалось уменьшение числа и силы припадков, в 26% больные получили возможность предчувствовать появление припадков, в 10,1% у них появилась возможность усилием воли подавлять надвигающийся припадок, и в 38,8% под влиянием лечения у больных имели место свободные от припадков периоды от 1 мес. до 1½ лет продолжительностью. *В. Г.*

ж) Сифилидология.

342. Стоварсол при сифилисе. Применив стоварсол (спироцид) более, чем в 200 случаях сифилиса различных стадий, Orpenheim (Wien. kl. Woch., 1926, № 22) убедился, что это средство заслуживает применения во всех тех случаях, где почему-либо нельзя употреблять неосальварсана, причем его действие даже при внутреннем применении стоит лишь немного ниже действия последнего. Помимо лечебного применения стоварсол может быть употребляем и как прогнупластисм в случаях подозрительных по сифилису, причем случаи эти должны находиться под контролем minimum втечении года. Особенно рекомендуется применение этого средства при сифилисе грудных детей, — здесь на стоварсол можно смотреть, как на specificum первого ранга. *В. Сергеев.*

343. Перманентное лечение сифилиса взамен хронически-перемежающегося, на основании 8-летнего опыта, предлагает Almkvist (Рус. Вест.