

*Вакцинодиагностика и вакционтерапия восходящей гонорреи у женщин.* Weinzierl (Zeit. f. Geb., Bd. 84), применив вакцинацию артигоном Brück'a (поливалентная вакцина, приготовленная из 20 различных поколений гонококков и содержащая 20 мили. убитых микробов в 1 куб. сант.) у 96 больных с воспалительными опухолями малочных придатков, причем артигон вводился внутривенно, нашел, что средство это является весьма ценным для диагностики лягантной гонорреи. Распознавание последней устанавливается на основании местной, очаговой и общей реакции, лихорадки с двойными зубцами температурной кривой и терапевтического эффекта; отсутствие всякой реакции и лечебного результата после впрыскивания артигона свидетельствует обычно, что у больных имеется негоноррийное воспаление придатков. Что касается терапии, то курс лечения артигоном продолжается обыкновенно 4—5 недель, лечение показывается в подострых и хронических случаях и дает наилучшие результаты при осумкованных гнойных очагах, особенно пиосальпинксах. В материале автора излечение получилось в 52,4%, значительное улучшение—в 23,8%. При гоноррее уретры артигон не приносит пользы; не заслуживает он применения и как профилактическое средство для предупреждения осложнений гонорреи, а равно не следует его применять и в острых стадиях процесса. *Б. Г.*

*Причина закрытия Botall'ova протока у новорожденных.* Vogt (Fortschr. d. Röntgenstr., 28) произвел ряд исследований с инъектированием кровеносной системы у новорожденных через пупочную вену. Для инъекции ему служила смесь из 60,0 суртика, 100,0 воды, 20,0 мела и 20,0 желатины. При впрыскиваниях этой смеси через v. umbilicalis наполнялись, между прочим, сердце и art. pulmonalis. Исследования эти обнаружили, что сердце у ребенка тотчас по рождении лежит почти горизонтально, причем его верхушка находится в 4-м межреберном промежутке, далеко выдающейся от сосковой линии; после первых же дыханий сердце становится под острым углом к оси тела. Ductus arteriosus Botalli закрывается, благодаря его перегибу, обусловливаемому развертыванием легких и изменением положения сердца. *Б. Г.*

• *Пункция sinus longitudinalis у новорожденных.* На основании наблюдений над 231 новорожденным Gordon (Journ. of Am. Med. Ass., 1921, № 22) считает такую пункцию совершенно безопасною. Пунктировал он обыкновенно в заднем углу большого родничка, без предварительного бритья волос и смазывания иодом, причем впрыскивал в sinus до 180 куб. сант. Ringeg'овского раствора или раствора глюкозы. Lowenburg же (Arch. Ped., April, 1921) с успехом применяли этот путь для переливания крови и введения сальварсана.

*Лечение мигрени.* По наблюдениям Brown'a (Journ. of Am. Med. Ass., 1891, № 18) мигрень зачастую является результатом неправильного питания, а именно, избытка в пище или углеводов,