

56. *Нашатырно-салициловая жидкость при ревматизме.* Б. Шапиро (Вр. Газ., 1924, № 17) видел очень хороший эффект при ревматическом поражении суставов и мышц, lumbago, ишиасе и т. п. от втираний 10 % раствора салициловой кислоты в нашатырном спирте.
В. Г.

6) Хирургия.

57. *Определение стрептококков в крови при сепсисе.* Berger'y (Dent. med. Woch., 1924, № 20) почти во всех случаях хронического сепсиса удалось доказать наличие в крови стрептококков путем следующего метода: 5—10 куб. сант. крови собирают в стерильную пробирку, выжидают, пока кровь свернется, после чего сливают сыворотку, а кровяной сверток переносят в Erlenmeyer'овскую колбочку, содержащую 50 куб. сант. 10% бульона из лошадиной сыворотки. Колбочку помещают на 4—6 дней в термостат, причем через каждые 24 ч. берут из нее стерильной капиллярной пипеткой несколько капель со дна и переносят на пластинку с кровяным агаром. В большинстве случаев автору уже через 1—2 дня удавалось этим путем обнаружить наличие стрептококков в крови.
В. Сергеев.

58. *Риванол в хирургической практике.* Проф. С. К. Соловьев (Врач. Дело, 1924, № 24—26) испробовал риванол как с лечебною, так и с профилактическою целями. С лечебною целью он применял его главным образом при закрытых абсцессах, причем брал 1% раствор риванола в 1/2% растворе поваренной соли, к которому прибавлял новокаин из расчета 0,2 на 100. Проколов абсцесс шприцем или аспиратором Dieulafoi, автор вытягивал из него гной и впрыскивал риваноловый раствор в количестве до 5—8 куб. сант. Результаты получились очень хорошие. Почти полностью оправдало себя применение средства и с профилактическою целью,—при операциях, где можно было ожидать осложнений в послеоперационном периоде. Между прочим автор установил, что риванол действует безусловно задерживающим образом на рост грануляций.

59. *Влияние возраста на течение перитонита.* Тому, кто наблюдает клиническое течение перитонитов у детей и у взрослых, бросается в глаза резкое отличие, указывающее на различную сопротивляемость брюшины в зависимости от возраста. Приводимые Ribb'амом (Zentr. f. Chir., 1924, № 36) истории болезни показывают, что детская брюшина обладает способностью быстро ликвидировать инфекцию путем всасывания гнойного экссудата. Напротив, брюшина взрослых обладает ничтожною способностью рассасывать воспалительные экссудаты,—как защитительное приспособление для борьбы с инфекцией при перитоните у взрослых на первый план выступает не всасывание, а инкапсуляция и изоляция инфицирующего гнезда, у стариков—даже с резким утолщением капсулы. Эти клинические наблюдения были проверены автором экспериментальным путем, именно, путем вливания в брюшную полость кроликов 1% раствора подистого калия в количестве пропорциональном весу и возрасту животных. Полученные результаты показали, что у моло-