

одновременно острой малярией; последняя, несмотря на антисифилитическое лечение (ртуть+Neo) не исчезла, а только изменила клиническое течение и вскоре дала рецидивы; кроме того, в двух случаях хронической малярии и сифилиса, одна инфекция не могла подавить другую. Автор считает, что плазмодии малярии и бледные спирохеты могут уживаться в одном организме — и поэтому берет под сомнение современную терапию прогресс. паралича и раннего сифилиса искусственными прививками малярии, прия, однако, в конце статьи к правильному выводу, что успех инфекционной терапии зависит не от инфекционной терапии как таковой, а от последующего лечения Neo. (Не нужно забывать и одной пользующейся известным признанием теории действия инфекционной терапии — это разрыхление гематоэнцефалического барьера для последующего введения Neo. Реф.).

А. Вайнштейн.

242. К вопросу о заражении *spir. pallida* в органах мышей, зараженных сифилисом. Jahnel u. Prigge (D. m. W № 17, 1929 г.), заражая мышей интраперitoneально штаммами Nichols, Truffi и Mülzев'a, подвергали впоследствии гистологическому исследованию ткани различных органов с целью обнаружить спирохет. На основании своих исследований а.а. приходят к выводам, что в лимфатических железах сифилитических мышей, у которых инфекция протекала бессимптомно, удается в фазах обнаружить sp. pallida, поиски же спирохет в центральной нервной системе оказались безуспешными. Таким же образом удается обнаружить спирохет и у кроликов в лимфатических железах, удаленных от склероза.

А. Дмитриев.

243. Сифилис центральной нервной системы. Кричевский и Фриде (Kl. W, № 36, 1929 г.), заражая мышей кусочками шанкр, содержащих большое количество sp. pallida, давали части животных с профилактической целью стоварсолан, предполагая тем самым предупредить заболевание центр. нерв. системы. В результате своих наблюдений авторы отмечают, что зараженные sp. pal. мыши, кои получили стоварсолан, не заболевали сифилисом и их центральная нервная система в 100% случаев оставалась свободной от спирохет.

А. Дмитриев.

244. Существуют ли смешанные формы врожденного и приобретенного сифилиса у грудных детей? E. Hoffmann (D. m. W, № 31, 1929 г.) указывает, что утверждение о возможности существования тех и др. форм сифилиса у грудных детей обосновано клиническими и экспериментальными исследованиями над суперинфекцией. Заразившийся до родов, но кажущийся здоровым грудной ребенок может во время родов или вскоре после них получить кожный шанкр (суперинфекция), который, сопровождаясь припухлением близлежащих желез, может симулировать чистый приобретенный сифилис. Подобная двойная инфекция представляется редкостью и ее можно, в понятии Тарновского „syphilis binaria“ взрослых, назвать как *syphilis binaria infantum*. Между обратными явлениями приобретенного и врожденного сифилиса существует, однако, резкая разница.

А. Дмитриев.

### и) Невропатология.

245. Лечение паркинсонизма банистерином и гармином. 1) K. Beringer. О новом алколоиде, действующем на экстрапирамидную моторную систему. Nervenarzt 1928, № 5. 2) Lewin u. Schuster. Результаты действия Banisterin'a на больных (D. m. W. 1928, 8 марта). 3) Schuster. Результаты опытов с Banisterin'ом на нервных больных. (Med. Kl. 1929, 5 апр.). 4) Bückli u. Muszgung. Идентичность Harmi'n'a и Banisterin'a. (M.m.W. 1929, № 26) 5) Rustige. Опыты с гармином. (D. m. W. 1929, 12 IV). Некоторые племена Южной Америки употребляют в качестве возбуждающего напитка настойку лианы *Banisteria* Saapi. Lewin и Schuster за последнее время испытывали действие полученного из этой лианы алколоида банистерина (формула  $C_{13}H_{12}N_2O$ ). Ввиду того, что этот алкоloid вызывал двигательное возбуждение и мускульную легкость Lewin испытал его в маленьких дозах 0,025 - 0,075 прежде всего на гемиплегиках; оказалось — движения значительно улучшились. Затем Lewin, Beringer и Schuster испытали банистерин на паркинсониках; под влиянием банистерина движения больных делались более легкими, быстрыми, регулярными, мимика делалась более выразительной, речь более быстрой, менее монотонной, останавливалось слюнотечение. Этот терапевтический эффект продолжался от 2 до 6 часов, затем постепенно ослабевал, но все же иногда давал себя знать несколько дней. Из 18 б-ных (8 послеэнцефалич. паркинсоников, 7 — болезнь Parkinson'a, 1 сл. паллидарная

ригидность и сл. CO-интоксикация), которым Schuster сделал 30 инъекций банистерина, 12 бывших получили улучшение. Дрожание остается без изменений. Банистерин, повидимому, средство исключительно противо-акинетическое. Несмотря на интерес опытов Beringer и Schuster'a терапевтическое применение банистерина оставалось ограниченным, т. к. для приготовления 200 гр. банистерина требуется не менее 50 кгрг древесины Banisteriae Saapi, а зона, где эта лиана растет, очень невелика и отдаленна. Но Bückl и Muszgung показали, что банистерин идентичен с гармином, добываемым из Peganum Harmala—травы, растущей в Туркестане, Сирии и северной Африке. Двигательно возбуждающее действие гармина известно давно, но не приходило мысли воспользоваться им для лечения паркинсоников. Теперь Stern, Fischer, Rustige сообщают, что гармин в дозе 0,02 вызывает также улучшение двигательных явлений у паркинсоников. Rustige лечил 18 пациентов: ригидность улучшилась у 6-ти лиц, причем у 3-х почти исчезла; у 13 улучшились произвольные и автоматические движения, хотя действие гармина более скоропреходящее, чем банистерина. Во всяком случае опыты с банистерионом и гармином заслуживают большого внимания. Ю.

## Памяти профессора Д. О. Отта.

(С портретом<sup>1)</sup>.

В Ленинграде, 17-го июля с. г., скончался от uro-sepsis'a, на 75-м году жизни, известный ученый и выдающийся гинеколог нашего Союза Дмитрий Оскарович Отт. Этот талантливый человек, имя которого известно не только в СССР, но и за границей, умер на грани 50-летия своей научной, педагогической, врачебной и общественной деятельности. Характерными свойствами его личности являлись—блестящий талант, огромная эрудиция, могучая энергия и исключительная работоспособность.

Д. О. Отт родился 11 февраля 1855 года в имении Плохино, Калужской губернии. В 1874 году он поступил в Медико-хирургическую (ныне Военно-медицинскую) академию. На младших курсах Отт интересовался теоретическими дисциплинами, особенно гистологией, и на 3-м курсе временно исполнял обязанности лаборанта по кафедре гистологии. Переядя на старшие курсы, студент Отт, по разрешению проф. А. Я. Красовского, занимался в Петербургском Родовспомогательном доме. Будучи студентом 4-го курса, он выполнил в клинике проф. Славянского свою первую научную работу „О дренаже после лапаротомии“, удостоенную Конференцией Академии серебряной медали. В 1879 году Д. О. Отт окончил курс академии. В следующем за окончанием академии 1880/81 уч. году сдал экзамен на доктора медицины и на собственные средства отправился в заграничную командировку для дальнейшего научного усовершенствования. Во время заграничной командировки, длившейся 3 года, молодой ученый посетил Париж, Лондон, Страсбург, Мюнхен, Дрезден, Прагу, Флоренцию, Вену, Иену, Галле, Берлин, Лейпциг. Находясь за границей, Д. О. свое внимание направил не только на изучение клинической части акушерства и гинекологии, но, что особенно важно, и теоретических их основ, причем значительную часть времени посвятил изучению физиологии.

Возвратившись из заграничной командировки, Д. О. представил в качестве диссертации на степень д-ра медицины работу под заглавием „О влиянии на обескровленный организм вливания раствора поваренной соли и сравнение его действия с другими употребляемыми для трансфузии жидкостями“, и в апреле 1884 г. получил степень доктора медицины. В том же году он был избран приват-доцентом Академии.

Вскоре молодой приват-доцент получил два предложения: одно от проф. Heidenhain'a—занять место адъюнкт профессора по кафедре физиологии в Бреславльском университете (Германия), другое от проф. Пелехина (Петербург) заведывать женским отделением руководимой им хирургической клиники. Желая посвятить себя клинической деятельности, Д. О. принял это второе предложение, после чего заведываемое им отделение в скором времени сделалось преимущественно гинекологическим. Осенью 1885 г. он был приглашен для препода-

<sup>1)</sup> Портрет относится к 1906 году.