

состояния ведут к снижению содержания холестерина. Заболевания печени и желчных путей различной этиологии вызывают чаще гиперхолестеринемия. Рак желудка и желчного пузыря, язва желудка и 12-перстной кишки со спайками с желчными путями также сопровождаются гиперхолестеринемией. Большое значение имеет определение холестерина сыворотки для подтверждения среди других симптомов диагноза случаев холелитиазиса, а иногда и показаний к операции и прогноза.

*И. Цимхес.*

14) D. Saratoff (Arch. f. klin. Chir. Bd. 161. Н. 3) приводит статистический материал о тромбозах и легочных эмболиях Лейпцигской хирургической клиники за десять лет с 1920 по 1929 г. включительно. Тромбозы и эмболии наблюдались одинаково часто как и в других клиниках (243 тромбоза с 95 смертями от легочной эмболии на 51317 б-ых). Зимнее время года повышает появление тромбозов. Оперативный и неоперативный, асептический и септический, материалы одинаково часто дают тромбозы и эмболии. Влияние наркоза, рентгеновского исследования и внутривенной терапии на частоту появления тромбозов и эмболии установить не удалось. Среди женщин эмболии наблюдаются в 3 раза чаще. Опасность тромбоза и эмболии возрастает с возрастом б-ых. Легочные эмболии наблюдались преимущественно среди городского населения.

*И. Цимхес.*

15) D-r Mondry и prof. H. Voeminghaus (Arch. f. klin. Chir. Bd. 161. Н. 1/2) произвели опыты на кроликах относительно влияния кислой и щелочной пищи на регенерацию кости при ее переломе. Влияние кислой овсяной пищи и щелочной — репы, листовых овощей контролировалось исследованием РН в моче и рентгеном. Животные брались одного помета. Опыты показали, что характер пищи оказывает влияние на течение регенерации кости. Автор наблюдал более успешную регенерацию кости при кислой диете.

*И. Цимхес.*

16) D-r E. Kùbányi (Arch. f. klin. Chir. Bd. 161. Н. 3), на основании своих опытов, предлагает готовые для трансплантации кусочки сохранять до пересадки в крови данного индивидуума. При длительности необходимо каждые три дня сменять на светлую кровяную сыворотку.

*И. Цимхес.*

17) О бактериальной флоре при аппендиците. D. E. Hudacek и F. Bergler (Arch. f. klin. Chir. Bd. 161. Н. 3) исследовали 150 червеобразных отростков и воспользовавшись гриппозной эпидемией установили, что клинические наблюдения говорят за существование связи в части случаев между гриппозной эпидемией и наступающим аппендицитом. Pfeiffer'овская бактерия инфлюэнцы обнаруживалась из червеобразного отростка гриппозного б-ого. С другой стороны, Pfeiffer'овская бактерия была обнаружена в червеобразном отростке 140 б-ых не болевших гриппом. Пневмококк ни разу не был обнаружен, стафилококк и стрептококк — очень редко. Кроме того, находили в пораженном червеобразном отростке и других аэробных и анаэробных микробов: *B. coli*, *Streptococcus haemolyticus* и *viridans*, *Enterococcus*, *B. proteus*, *B. subtilis*, *anaerobe Kokken* и *B. perfringens*.

*И. Цимхес.*

18) Шейные ребра и их хирургическое лечение. H. Jacobson (Arch. f. klin. Chirurg. Bd. 161. Н. 3), исходя из предложений американцев Adson и Coffey (1926 г.), в 8 случ. шейных ребер производил перерезку сухожилия *m. scalenus. anter.* Обычно *plexus* и ключица между шейным ребром образует сухожильный тяж с *m. scalenus. ant.*, с перерезкой которого освобождается это образование и исчезают жалобы б-ых.

*И. Цимхес.*

19) D-r E. Rothaus (Arch. f. klin. Chir. Bd. 161. Н. 2) рекомендует при послеоперационной задержке мочеиспускания внутривенные впрыскивания 1 cg. Pilocarpin'a + 0,3 mg Atropin'a. В руках автора этот метод безопасен и свыше 80% успешен.

*И. Цимхес.*

20) B. Lewis, G. Carroll и G. Stryker описывают случай blastomycosis простаты, придатка яичка и голени (The Journ. of the Amer. Medic. Assoc. 1930, 94, № 25). Впервые заболевание описано в 1896 г. Gilchristom. Заболевание довольно распространено в некоторых местностях Америки; встречается и в других странах света. Интерес данного случая заключается в необычной локализации и терапии. Удалена простата, после чего давался насыщенный раствор иодистого натрия в увеличивающейся дозе до 120 капель в день. Описаны случаи blastomycosis уретры, вагины и вульвы, почек, мочевого пузыря.

*В. Ж.*