

деляют все случаи гигантизма по их патогенезу на 2 вида: 1) акромегалический гигантизм, как следствие повышенной функции гипофиза (ее передней железистой доли) и 2) евнухOIDНЫЙ гигантизм или инфантильный гигантизм, как следствие гиперпитуитаризма на почве первичного гипогенитализма.

Что в описываемом нами случае имеются резкие насложения акромегалии, говорит и рентгеновское просвечивание, давшее значительное углубление и увеличение турецкого седла. Уменьшение эпифизарной линии костей также согласуется с общей картиной акромегалии, где эпифизарные щели рано закрываются. Явления со стороны крови — гипохромная анемия, небольшой сдвиг влево и лимфоцитоз согласуются с наичаще встречающейся картиной крови при акромегалии подростков. К сожалению нам по чисто техническим соображениям (отсутствие подходящих опытных животных и чрезмерная загруженность работой) не удалось провести обследование больной на усиленную выработку у нее секрета передней доли гипофиза. Цондек и Ашгейм показали, что этот секрет вырабатывается у беременных и при акромегалии и может быть обнаружен у них в моче; путем диализа и осаждения им удалось выделить это растворимое в воде вещество, которое они назвали — „пролан“.

Это вещество при введении инфантильным сенильным животным вызывает у них усиленный рост яичников и яичек, вот почему Цондек и назвал переднюю долю гипофиза — „мотором сексуальности“.

Что касается этиологии данного случая, то ввиду отсутствия реакции Вассермана и ясных признаков наследственного сифилиса, отсутствия туберкулезных явлений, инфекционный характер заболевания признать нельзя. Повидимому здесь имеется конституциональный дефект развития.

Наблюдаемый нами случай акромегалического гигантизма нельзя признать за тяжелую акромегалию, так как нет еще явлений резкой головной боли, расстройства со стороны зрения, роста лицевой части черепа, поэтому и терапевтический подход должен быть сугубо осторожным. Конечно показаний к какому-либо радикальному хирургическому вмешательству здесь нет. Больной было сделано два сеанса глубокой рентгенотерапии гипофиза, предположено еще сделать 3 или 4 сеанса. Возможно, что это в значительной степени остановит дальнейшую гиперфункцию гипофиза и явления с возрастом у больной стущаются. Но, конечно, не исключена возможность и дальнейшего прогрессирования у больной акромегалических явлений, которые, как я полагаю, вследствие почти полного заращения эпифизарных линий, в дальнейшем пойдут по линии роста и увеличения конечностей, лица, внутренностей, не в длину, а в ширину, то есть по типу акромегалии взрослых.

Дальнейшая судьба этого подростка конечно очень интересна и больница не будет порывать связи с ней.

Наиболее дешевое и верное средство против *bromidrosis pedum*.

Врач Щербацкий.

Как известно *bromidrosis pedum* представляет собою тягостное и до известной степени антиобщественное страдание. Пронзительный запах вызывает отвращение у всех окружающих, а на самого носителя влияет самым угнетающим образом. Масса средств предложена против этого страдания, начиная от мазей (ung. diachylon Небгае, ung. formalini) и высушивающих присыпок с ac. Salicyl., тальком, таниноформом, амфвоформом, висмалом, висмартозой, дималом до крепких растворов ляписа (10%), резорцина и салициловой кислоты (5%) спиртные растворы, растворы формалина (10% и выше) и хромовой кислоты (5%). Все эти средства, как и соблюдение гигиенических правил (частая смена белья и чулок, частые теплые ванны с формалиновым мылом и пр.) — в своем роде очень полезны, но, надо признаться, часто очень мало действительны. Они достаточно хлопотливы, требуют неоднократной язвки к врачу и пр.

Чисто эмпирическим путем мною найдено другое очень дешевое и действительное средство. Средство это заключается в ежедневном обертывании ног

при обувании в чистую газетную бумагу. Эту процедуру надо повторять в течение довольно продолжительного времени (до 5—6 мес.). Прежде всего, способ ведет к всасыванию бумагой выделяющегося пота и к уничтожению невыноси-
мого отвратительного запаха, который происходит гл. обр. вследствие пропи-
тия разложившимся потом кожаной обуви.

Необходимо тщательно мыть ноги по вечерам теплой водой с мылом и ме-
нять ежедневно чулки или носки. Ноги обертываются газетной бумагой вместе
с надетыми на них носками. Уже через несколько дней наступает даже в упор-
ных случаях заметное улучшение, а после настойчивого и аккуратного выпол-
нения описанной процедуры на протяжении нескольких месяцев полное исце-
ление от одной из самых тягостных и отвратительных болезней. Толщина слоя
газетной бумаги должна равняться трем газетным листам. Достоинства пред-
лагаемого мною способа состоят в его дешевизне, доступности, простоте, лег-
кости и удобстве применения, а самое главное—в его доказанной пользе для
больных, которых этот способ буквально ставит на ноги.
