

61) *Пароксизмальная тахикардия и анафилаксия*. O. Weill сообщает (Pr. Med., № 20, 1932) о 6 случаях п. т., сопровождавшихся теми или другими симптомами анафилактического характера, как мигрень, экзема, крапивница и др. Этиологическими факторами в большинстве этих случаев были различные пищевые вещества (миндаль, консервы, шоколад и др.). Применявшаяся антисенсибилизирующая терапия (пептоно-протеино-автогемо-терапия) давала прекращение указанных симптомов и пароксизмальной тахикардии. А. делит случаи п. т. на 2 группы: 1-я и т. органического характера, 2-я п. т. функционального характера. Если первая сопровождается различными проявлениями сердечного органического заболевания, то 2-я группа зависит от неустойчивости вегетативной н. с. и не имеет органических изменений сердца. Все описанные 6 случаев а. относят ко 2-й группе.

Н. Крамов.

62) *Тахи-аритмия и тахикардия*, лечен. внутривенно хинидином. A. Dumas и A. Austett сообщают (Pr. Med. № 39, 1932) о полученных результатах от внутривенного введения 0,5—0,75 г. хинидина у больного, страдавшего длительной тахикардией с желудочковой фибрилляцией и аритмией. Указанное лечение дало переход на синусовый ритм.

Н. Крамов.

63) *Сахар с инсулином как сердечное средство*. Учитывая нужду ослабевшего миокарда в питании д. Martin (Pr. Med. № 10, 1932) предлагает лечение сахаром и инсулином: раствор глюкозы per os и инъекции эндопанкрина (5—10 единиц ежедневно). А. сообщает о 21 наблюдении. Это лечение оказывается действительным там, где обычные сердечно-тонические не дают результата. Лечение показано в случаях асистолий, недостаточности желудочков. Мало эффекта получается у базедовиков, при нарушении ритма и в гипертензиях артериальных. Это лечение не действует в острых случаях кардиопатий.

Н. Крамов.

64) *Комбинированное лечение пневмоний кальцием и дигиталисом*. Hellman описывает (Med. Kl. 1932, № 39) результаты 10-летнего опыта по применению хлористого кальция и дигиталиса в случаях затяжных пневмоний или осложненных отеком легких. Этот метод давал хорошие результаты. Call. Cloraj 100%—5,0 см³. и Digipurati 1 ампула вводились внутривенно ежедневно 1 раз, или один день давался Ca. chlor. в вену, а на другой день Fol. digit. utr 0,1×2. Наступало резкое улучшение сердечно-легочных явлений, снижение T⁰ и т. п. Автор видит в хлористом кальции, кроме противовоспалительных свойств „бич и узду для дигиталиса“: он повышает силу дигиталиса и обезвреживает его кумулятивное действие.

Н. Крамов.

65) *Лечение язвы желудка подкожными инъекциями пепсина*. Glaeszer описывает (Pr. Med. 1932, № 4) 130 случаев язвенных заболеваний, леченных подкожным введением нейтрального пепсина. В его материале было 23 случая язвы желудка, 105 язв 12-типерстной кишки, 2 язвы jejunum. Лечение заключалось в введении через день 0,2—0,5 г. Persini neutralis под кожу в смешанной диете без применения белладонны и соды. В 55% понижалась кислотность, желудочн. содержимого в 85% увеличился вес, в 72% улучшение рентгеновских данных (исчезновение ниш, появление нормального состояния bulbi), в 70% замедление выделения neutral rot, резкое улучшение субъективных явлений и т. п. Отмечая эти результаты автор высказывает мысль: пепсинотерапия—специфическое лечение, скорее гормональное, так как пепсин—продукт не только секреторной, но и инкреторной деятельности. Этому лечению должны подвергаться все случаи язвы желудка и 12-п. кишки, где нет показаний к срочному хирург. вмешательству.

Н. Крамов.

66) *Лечение циррозов печени диатермией*. Pagniez сообщает (Pr. Med. № 4, 1932) о 3 случаях цирроза печени (с тяжелым асцитом и далеко зашедшей кахексией), леченных диатермией с хорошими результатами. Сеансы д. проводились через день по 20 минут, напряжением в 1,5 ампера, пластинки электродов помещались на поясничной и печеночной областях. В некоторых случаях результатов не получалось, однако в виду отсутствия вредного эффекта этой методики А. рекомендует широко применять это лечение.

Н. Крамов.