

принимая во внимание короткость течения болезни (анамнеза), необычайно резкие боли и данные клиники и рентгенологической картины. Терапия сводится к ранней экстирпации опухоли, т. е. медикаментозные и диететические мероприятия не дают никакого положительного результата. *Ив. Галант (Ленинград).*

31) G. Katz (Med. Klin., № 33, 1931) в группе случаев *хронического артрита* установил *церебральные расстройства*, клиника которых удивительно напоминает по своему сходству болезненные явления при энцефалите. А. тем не менее не допускает мысли, что эти артритики принадлежат к группе энцефалита, и предполагает, что церебральное поражение стоит в тесной связи с суставным заболеванием. *Ив. Галант.*

32) S a r b ó (Wiener kl. Woch., № 29, 1931) сообщает о *лечении множественного склероза вакциной*, вливаемой интравенозно. 12—15 инъекций составляют курс лечения. Лечение множественного склероза вакциной применялось впервые в Лондоне, где miss Chevassut открыла будто бы специфический вирус множественного склероза в liquor'e больных (живой вирус в форме сферических телец, spherulae). На основании своих личных исследований S. рассматривает spherulae не как живой virus, а как биохимическое, коллоидное явление, которое делается видимым благодаря оптической установке. Эти сферулы S. наблюдал не только в liquor'e, но и в серуме и не только при множественном склерозе, но и при других заболеваниях, напр., при спинальном люэсе. Что касается лечебного эффекта вакцинотерапии при множественном склерозе, то S. считает этот метод лечения в начальных случаях м. с. показанным, но все же надо смотреть на это лечение, как на *эксперимент*. Ни в коем случае не следует думать, что мы в состоянии определенно вылечить м. с. Поэтому вакцинотерапия м. с. должна исключительно проводиться в клиниках и больницах. S. в своей работе описывает способ приготовления вакцины для лечения м. с. Интересующиеся этим методом лечения м. с. имеют возможность приготовить по указаниям S. лабораторно вакцину и применить это лечение у нас в СССР.

*Ив. Галант (Ленинград).*

33) Акерман (Armin Ackermann, Die multiple Sklerose in der Schweiz. Enquete von 1918—1922. «Schweiz. med. Wochenschrift». № 52, 1931) разрабатывает в своей статье анкетный материал по вопросу о распространении множественного склероза в Швейцарии. Среди многих таблиц с различного рода статистическими материалами дана карта распределения заболеваемости множественным склерозом в отдельных кантонах Швейцарии. Хотя ни в какой другой стране кроме Швейцарии не проводилась еще статистика заболеваемости множественным склерозом, охватывающая всю страну, и для автора нет возможности сравнить свои цифры с таковыми других стран, тем не менее он считает себя вправе заключить, что Швейцария принадлежит к странам наиболее пораженным множественным склерозом в равной мере как Фридрейховской атаксией и летаргическим энцефалитом. *Ив. Галант (Ленинград).*

34) L e s a n d E. H i n s i e (Wien. kl. Woch., № 22, 1931). Статья американского автора о *радиотермическом лечении прогресс. паралича* переведена на немецкий язык для Wien. kl. Woch. Вагнер-Яуреггом. H i n s i e помещает паралитика в продуцирующем теплоту электрическом аппарате—радиотерме. В этом аппарате паралитик лежит в электрическом переменном поле (Wechselfeld) в 3000 вольт потенциальной разницы (Potentialdifferenz). Больной подвергается быстрому нагреванию до температуры 40—41° по Цельсию, измеряемой in ano. После достижения такой высокой фебрильной температуры больной переводится в постель, где он тепло содержится для того, чтобы температура тела держалась на нужной высоте определенное число часов. Таким путем автор создавал у больных температурные кривые, идентичные температурным кривым при малярии. Специфическое лечение при этом не применялось. В 11 случаях из 17 подвергавшихся радиотермическому лечению паралитиков больные были выписаны с улучшением.

*Ив. Галант (Ленинград).*

35) Марта Брюннер-Орнштейн и Ханс Эренвальд (Martha Brünner-Ornstein u. Hans Erenwald) сообщают в 11-м номере «Neurologisch-Psychiatrische Wochenschrift» за 1932 г. о лечении эпилепсии диатермией. Лечение это основывается на учении об ангиоспастической природе эпилептического при-