

нию. Автор применял его тогда, когда другие способы лечения оказались недействительными. Особенно интересен случай хронического отита, начавшегося в детском возрасте с подозрением на туберкулезное происхождение, что побудило автора применять метаиодин для излечения старого туберкулезного, гноящегося рубца, причем наступило излечение через 10 дней. Применение: цельный спиртовой раствор метаиодина или разбавленный вдвое отварной водой в наружный слуховой проход два, три раза в день по 5 минут, или тампоны с 10% метаиодиновой мазью.

Е. С. Викторова.

### Разные.

81) *Опухоли и содержание в них витамина А.* (Vogt, Med. Klin 1932, № 39). Рост организмов зависит от поступления в них витамина А, который находится в большом количестве в растениях и в каротиносодержащих питательных веществах. Каротин, поступая в организм теплокровного, в печени переходит в витамин А. Рост опухолей подчинен законам роста нормального организма (Вирхов), следовательно рост опухолей зависит от количества витамина А. Автор исследовал 12 случаев карцином, 3 случая сарком и миомы и нашел: а) витамин (который до сих пор находили только в печени и в жире у людей) имеется и в доброкачественных и в злокачественных опухолях; в) в миомах витамин А — в небольшом количестве или отсутствует; с) в раковых новообразованиях всегда имеются определенные количества витамина А; d) чем быстрее растет злокачественная эпителиальная опухоль, чем она богаче клетками, тем выше содержание витамина А.

Н. Крамов.

82) *Каротин как гематопозитическое средство.* Каротин — красивое вещество многих растений (морковь, персик, шпинат, каштанов. дерево и др.) и животных продуктов (масло, желток яйца и др.) считается необходимым для роста животных. Он — не витамин А, но субстанция, которая в организме человека и животных переходит в витамин А, т. е. он — провитамин К. в данное время легко добывается из указанных растений. Binet Strumza сообщает (Pr. Med. № 3, 1932), что опыты на обескровленных собаках показали, что дача К. рег. ос резко повышала % Нв и число эритроцитов, т. е. К. — лучшее гематопозитическое средство.

Н. Крамов.

83) *Сапонин в фармации и медицине.* Kofler (Pharm. Presse, 1932). Организации здравоохранения многих стран рассматривают наличие даже малейшего количества сапонинов в пищевых продуктах, как момент, вредный для здоровья. Эта точка зрения не выдерживает критики, так как Сапонин'ы производят сильно отравляющее действие лишь при всасывании, при поступлении же внутрь в вышеуказанном количестве они являются безвредными как невсасываемые пищевым трактом. Одноразовый прием по 0,5 и 1 гр. и ежедневные дозы по 0,3 в течение многих недель не дали возможности констатировать какого-либо вредного действия. Однако момент невсасывания не дает еще основания заключать вообще об отсутствии влияния сапонинов. Общеизвестно, что таковые усиливают выделения, что и подтверждается увеличением количества слюны. Сапонины возбуждают пищеварительные железы и способствуют усиленному выделению секрета таковыми. Опыты над животными и людьми после дачи сапонина дали возможность установить увеличенное выделение слюны, желудочного сока, поджелудочного сока и желчи. Увеличивается аппетит. Далее, сапонин воздействует на многие вещества, делая их более легко всасываемыми кипками, например: дигитоксин, строфантин, соли кальция и магнелии. Благоприятное влияние сарсапориллы на обмен веществ, аппетит и общее состояние сил, о котором сообщали Finger и другие дерматологи, возможно могут быть отнесены за счет обоих указанных качеств. В аптечных продуктах наперстянки и всех препаратах сапонины не рассматриваются как вредные балластные вещества, как это было до сих пор. Польза шпината, достаточно всем известная, лучше объясняется наличием сапонина, чем содержанием хлорофила, железа или витаминов. Прибавление сапонина в корм ускоряет увеличение веса откармливаемых свиней.

П. Т — em.

84). *Инфекционный монокулеоз.* Sprunt описывает (Long Island Med. Jour. 1930 IV) как определенную нозологическую единицу инфекционное заболевание, протекающее по типу вульгарных инфекций верхне-дыхательных путей с припуханием желез, но с *резкой нейтропенией и монокулеозом*. Болезнь начинается слабостью, <sup>1</sup>°, знобами, опуханием желез; при нормальной картине