

В одном таком случае Polychroniadès обнаружил большую селезенку (частую при этом заболевании) и пунктировал ее. Полученное содержимое из пульпы селезенки, будучи окрашено по Ziehl'ю, дало ВК в большом количестве.

А. считает пункцию селезенки абсолютно безопасной и рекомендует ее как новый диагностический метод. *Н. Крамов.*

*Новые данные о работе пищеварительного канала.* Pr. Med. 1932, 19. Ramond. Введенные в вену собаки различные вещества (мет. синька, натр. соли, бром, ртуть и др.) начинают выделяться через 5 минут слизистой желудка, duodeni и соесо-аппендикулярного участка. Остальные отделы кишечника не выделяют. Выделение заканчивается в 30—40'. Через 15' после введения в вену начинается всасывание теми отделами кишечника, которые не выделяют. Всасывание продолжается 50'. При таком двойном пассаже происходит изменение экскретируемых и абсорбируемых веществ.

А. и Zizine впрыскивали в вену кролика мочевины, моч. кислоты, желчь, глюкозу и нашли те же условия всасывания и выделения, что и выше. Это объясняет нахождение стеркобилина и нек. желч. пигментов в кале при полной блокаде d. cholédochi. А. испробовал введение туши и микробов (streptococ., Bac. Eberth, ВК, В. ruosyan.)—те же результаты. Увеличение доз, выделяемых через указанные выше отделы кишечника, может вызвать анатомические изменения (гастриты, язвы, аппендициты, колиты и т. п.) или жалобы на болевые ощущения в этих отделах.

А. вводил в. ruosyanep, получал выделения указанными отделами кишечника как обычно, но часть бактерий задерживалась в селезенке, железах, гистиоцитах, где они (бактерии) продолжали размножаться и в известный момент выбрасываться в кровь печенью, почкой, слизистой кишечника до тех пор, пока ретикуло-эндотелиальная система или гуморальные защитные приспособления (serosité) не станут бактерицидны и не уничтожат их. Т. о., понятны утренние и вечерние Т колебания. Еще Dieulafoy настаивал на общей инфекции при язвах желудка, Richet указывает на общую инфекцию, которая предшествует аппендициту.

Использование указанных выше новых данных о работе пищеварительного канала обещает ряд ценных теоретических и практических выводов. *Н. Крамов.*

*Венесекция v. jugularis externaе.* Pr. Med. 1932, 19. Bosviel. А. сообщает о результатах, полученных при венесекции яремной вены в случаях миокардита с полной сердечной недостаточностью, когда пункция и секция локтевой вены не удавались.

Такие же хорошие результаты получил а. в случаях острой асистолии в течении пневмонии и в случае отека легких у гипертоника. А. сообщает о наблюдениях Chiray et Dalché, проводивших секцию яремной вены в случаях сдавления верхней полой вены.

А. считает показанным для секции или пункции яремной вены след. случаи: 1) трудность взятия крови из локтевой вены из-за ее глубокого расположения или отека; 2) при мозговых явлениях венепункция v. jugularis externaе: 1) быстро уменьшает стаз в мозгу, 2) быстро облегчает сердечные полости, 3) уменьшает давление в спинномозговом канале, 4) уменьшает мозговые явления. *Н. Крамов.*

*Лечение анемии при миксэдеме.* Lerman et Means (Pr. Med. 1933, 12). Анемия часто встречается при миксэдеме и очень часто сопровождается отсутствием соляной кислоты в желудочном соке. В одних случаях достаточно тиреоидина, чтобы устранить малокровие, в других анемия держится и только число эритроцитов возвращается к норме.

Печеночный экстракт, как и целая печенька, ускоряет регенерацию эритроцитов, но мало влияют или совсем не влияют на гемоглобин (Hb). Железо быстро устраняет анемию даже у тех миксэдематозных, которые не реагировали на тиреоидин.

Нужно применять комбинированное лечение железом и тиреоидином в случаях пониженного Hb и печеночный экстракт в случаях миксэдемы с картиной крови, указывающей на злокачественное малокровие. *Н. Крамов.*

*Лечение гемофилии оварином.* Ravina (Pr. Med. 1933, 16). Caroll, Birch и др. говорят, что в организме женщины есть факторы, препятствующие развитию гемофилии.

Birch: гемофилия обусловлена гормональными расстройствами. У мужчины всегда есть биологические элементы женщины, и в частности половой женский гормон может быть изолирован из мочи нормального мужчины.