

эрит. единицы. Механизм лечебного действия лучей при тбс еще не выяснен. Несомненно одно, что непосредственного действия на бацилл они не оказывают. Авторы предостерегают, присоединяясь к мнению референта, от сильных очаговых реакций, которых не следует вызывать.

Р. Я. Гасуль.

11. *Лечение легочной бугорчатки x-лучами.* Holten (Zeit. f. Tbc., Bd. 47, N. 1, 1927) сообщает о применении x-лучей у 353 чахоточных. Из них 247 (69,9%) через 1—6 лет стали вполне работоспособными. Однако данный способ нуждается в дальнейшей разработке.

С. С—в.

12. *О важности различных положений тела при лечении легочной чахотки.* G. Liebermeister (Beitr. z. Klin. d. Tbc, Bd. 65, N. 4/5, 1927) указывает, что у многих чахоточных лихорадка обуславливается задержкой мокроты, а задержке этой способствуют наркотические лекарства. Так называемый *tyrus inversus* лихорадки есть часто лишь следствие вечерней дачи наркотических или гипнотических средств. Как при каждом гнойнике, так и при бугорчатковых туберкулезных гнездах и кавернах для оттока секрета весьма важно положение больного. Во многих случаях очень помогает положение, рекомендованное Quincke для бронхоэктазий—приподняtie нижнего конца постели с опущением книзу головы. В других случаях выгодно положение на животе или на боку. Действие лечения положением сказывается сначала усилением, а затем уменьшением отхаркивания.

С. С—в.

### д) Внутренние болезни.

13. *О раннем сифилитическом аортите.* По H. W. Grafy и Rameley (Revue méd. de la Suisse rom., 25, XI 1926) специфический аортит есть самое частое и обычно всего позднее,—в среднем спустя 20 лет после заражения,—наступающее проявление сифилиса внутренних органов. Между тем авторы наблюдали сифилитика 24 лет, у которого уже через 1½ года по заражении развились специфический мезоаортит и милиарные гуммы в селезенке, несмотря на интенсивное, рано начатое лечение неосальварсаном. Авторами приводится также ряд случаев из литературы, где специфический аортит наступал через 2, 5 и т. д. лет после заражения. За последние годы число таких случаев заметно увеличивается,—за 5 лет возросло втрое (установленных патолого-анатомически). Статистические цифры показывают безупречным образом, что важною причиною такого нарастания и раннего появления специфического аортита является систематическое лечение сальварсаном (!), и что вообще аортит развивается тем раньше, чем лучше лечен сифилис: при хорошем лечении через 15 лет, при плохом—через 22 и в случаях вовсе не леченных сальварсаном—через 23,4 года. Вследствие этого во всех свежих случаях сифилиса необходимы при лечении периодические исследования сердца, хотя бы налицо и не имелось никаких субъективных симптомов.

С. С—в.

14. *К диагностике эхинококка.* По наблюдениям А. П. Беляева (Вр. Газ., 1927, № 21) эхинококковая жидкость, будучи профильтрована через свечу Chamberlend'a и сохраняема в запаянных ампулах, долгое время,—не менее 16 месяцев,—обладает способностью давать положительную реакцию при интрадермальном введении эхинококковым больным, именно, при введении 0,3—0,5 этой жидкости в кожу на месте введения получается волдырь, окруженный зоной красноты и иногда инфильтратом. Из 22 случаев эхинококковых заболеваний реакция эта оказалась ясно-положительною в 20, отрицательный результат получился в 2 случаях альвеолярного эхинококка, причем в одном из этих случаев имело место нагноение эхинококковых кист. Напротив, испытав эту пробу у 77 глистных и 30 неглистных больных, автор получил положительный результат лишь у 3 глистных больных.

Р.

15. *О действии хлорофилла при артериосклерозе.* Bürgi (Münch. med. W., 1927, № 47), исходя из химического сродства хлорофилла с красящим веществом крови и опираясь на исследования Ненцкого и Abderhalden'a, сделал попытку изучить влияние этого вещества экспериментально и клинически. В первых же опытах ему бросилось в глаза тонизирующее действие его на сердце и сосуды, которое в дальнейшем все более подтверждалось. Особенно благоприятно оказался действующим хлорофилловый препарат „хлорозан“ при артериосклерозе, именно, в неосложненных пороках сердца случаях. В одном случае дело шло о склеротике 45 лет, сильном курильщике, с давлением 160 мм.; он получал вте-