

чении 6 недель ежедневно трижды по таблетке хлорозана, и давление упало до 130 мм., а кардиографическая кривая изменилась в благоприятном смысле. Еще сильнее было лечебное действие у старика 71 года, в смысле улучшения кривой, да и давление, равнявшееся 210, упало до 160. У обоих больных значительно ослабели и субъективные расстройства вроде одышки и т. п. Таких случаев автор наблюдал довольно много и вкратце приводит часть их с несколькими кривыми. Не получилось видимого действия на сердечную кривую и давление у 3 больных очень преклонного возраста, но и у них общее состояние улучшилось. С. Г—в.

16. *Родан - кальциевый диуретин против гипертонии.* Проф. Askapaz (Münch. med. W., 1927, № 42) около года дает своим гипертоникам изготовляемые по его поручению фабрикою Kroll таблетки из 0,5 кальций-диуретина и 0,1 роданистого калия каждая. Всего лечено было им таким образом 50 случаев гипертонии, в большинстве эссенциальной формы (в 14 случаях была впрочем вторичная гипертония вследствие почечного склероза). 17 из них были наблюдаемы, в среднем, по 6 недель клинически, а остальные—амбулаторно; 22 больных были мужского пола и 28 женщин; возраст их колебался между 50 и 70 г.г. (только 3 были моложе 50 л., затем 8 старше 70, 2 старше 80, а 1 больной имел 91 год от роду). Все они искали врачебной помощи главным образом из-за субъективных расстройств вроде чувства давления в голове, мелькания в глазах, шума в ушах, давления и болей в области сердца и т. д. Систолическое давление крови колебалось обыкновенно между 170 и 200 мм., доходя иногда до 220, а в одном случае равнялась 250 мм. По лечебному действию упомянутые таблетки в руках автора превосходили все другие средства против гипертонии, почти всегда давая быстрые и иногда поразительные улучшения субъективных симптомов при заметном понижении кровяного давления (у 80% давление пало на 25—40 мм., иногда даже до 70). Давалось лекарство 3 раза в день по таблетке 1-ю неделю, 2 раза во 2-ю и 3-ю и 1 раз в недели 4-ю, 5-ю и 6-ю. С. С—в.

17. *Мочевина при сердечной водянке.* G. Stroomann (Therapie d. Gegenw., 1927, № 4) полагает, что у хронических застойных больных мочевина может быть с успехом принимаема целыми месяцами, давая при этом равномерное, постепенное обезвоживание. Возможно, что к этому присоединяется и действие прямо на сердце, особенно сказывающееся, когда мочевину комбинируют с наперстянкою, ясным замедлением пульса. Лучше давать мочевину непостоянно, а с перерывами, напр., 5—6 дней по 30 грм., потом 6—7 дней перерыва,—чтобы избежать опасности задержек и возможности побочных действий (диспептические явления, нервное возбуждение и т. д.). Лучшею формою назначения мочевины является раствор в 150—200 куб. сант. воды с 2—3 столовыми ложками малинового сока. С. С—в.

18. *К лечению пернициозных и тяжелых вторичных анемий.* Проф. Pal (Wien. kl. Woch., 1927, № 43) делится своими наблюдениями над лечением этих видов анемий кормлением печени и печеночным экстрактом. Указанный метод лечения при пернициозной анемии дал блестящие результаты как у американских ученых (Minot и Murphy), так и у самого Pal'a; но кормление самой печени имеет свои недостатки, а потому за последнее время перешли к изготовлению из печени сиропобразного экстракта, чайная ложка которого соответствует 250,0 печени (дневная доза). В одном из своих случаев пернициозной анемии, сопровождавшейся нервными явлениями (атаксия, расстройство чувствительности, параличи и т. д.), Pal при лечении печеночным экстрактом получил отличный эффект,—паралельно с улучшением картины крови стали исчезать все сопутствующие нервные явления, и больной быстро поправился. Что же касается лечения печени и печеночным экстрактом вторичных анемий (напр., после различных кровотечений, то и тут автор видел хорошие результаты и предлагает во всех случаях невыясненных анемий пробовать этот простой, безопасный и обещающий хорошие результаты способ лечения. С. Шерман.

19. *Аутовакциноотерапия бронхиальной астмы.* Как известно, мокрота при этой болезни содержит обычно весьма большое количество различных бактерий. И. В. Адельсону (Вр. Дело, 1927, № 13) из мокроты 18 астматиков удалось выделить 36 различных микроорганизмов, из которых с наибольшим постоянством встречаются str. brevis, pneumococcus и microc. catarrhalis. Приготовив аутовакцину из всех микробов, какие встречаются в мокроте астматиков и применив лечение ею в 29 случаях бронхиальной астмы, автор получил весьма ободря-