

чаях подтвердили антигеморрагические свойства концентрированных растворов данного вещества. Renaud и Juge, применяя инъекции цитрата при кровоточивом раке матки, во всех случаях имели остановку кровотечений. Tzovagi и Mavrodin (Presse méd., 1927, № 64), применив в 6 случаях метроррагий (киста, полип шейки, неоперабельный рак, фиброма и др.) впрыскивание в вену 10,0—15,0 30% Na citrici, получили через несколько часов остановку кровотечения. Применявшийся ими раствор состоял из 30,0 Na citrici, 10,0 magnesia chloratae и 100,0 aq. destill., причем был приготовляем ex tempore. Побочные действия цитрата (чувство боязни, слабость, ускорение и малый пульс, бледность лица, головные боли, металлический вкус во рту) ослаблялись, благодаря медленному введению раствора в вену.

Н. Крамов.

36. *Pruritus vulvae*. Singer (по Ber. ii. d. ges. Gyn., Bd. XII) находил при этой болезни сильное ороговение эпителия, резкую гиалиновую дегенерацию подэпителиальной соединительной ткани и нарушения в распределении эластических волокон. Причины этих изменений не всегда ясны. Нередко здесь играет роль дисфункция яичников, в тяжелых же случаях находили изменения функции щитовидной железы и печени. При лечении автор советует комбинировать большие дозы овариальных препаратов с применением аутосеротерапии; далее следует рентгеновское лечение и, как ultimum refugium, — оперативное вмешательство. Это последнее при *pruritus vulvae*, по Küttner'y (Deut. Zeit. f. Chir., Bd. 200, 1927) может состоять: 1) в полной экстирпации больной области или ее каутеризации (английские и американские авторы); 2) в перерыве нервных путей, идущих к пораженному участку, что может быть выполнено при помощи: а) инъекций, б) инцизий, в) резекции нерва и г) резекции корешков спинного мозга; 3) в операциях на вегетативной нервной системе (sympathektomia art. hypogastricae).

А. Тимофеев.

37. *Оперативное лечение заднего параметрита*. В упорных случаях заднего спагического параметрита, когда все обычные консервативные методы лечения не дают положительных результатов, Lougos (Zentr. f. Gyn., 1927, № 43) рекомендует применять предложенный Warnke's'ом способ резекции маточно-крестцовых связок. Матка сильно вытягивается вперед так, чтобы сморщенная маточно-крестцовая связка напряглась; на оба конца подлежащего удалению отрезка ее накладываются лигатуры, и участок связки между этими последними вырезается ножницами на глубину приблизительно  $\frac{1}{2}$  сант.; получившиеся надрезы брюшины сшиваются, а матка фиксируется по Bism'y. Из 14 случаев, оперированных Lougos'ом таким способом, в 12 получилось стойкое выздоровление.

Е. Заболотская.

## и) Педиатрия.

38. *О желудочной секреции у детей грудного и старшего возраста*. Lesné, Coffin, Zizine и Picquard в результате целого ряда исследований желудочной секреции у детей (Bul. de la Soc. de Ped. de Paris, 1927, № 6—7) находят ее различной у грудных детей здоровых и больных и у детей старшего возраста. У младенцев, находящихся как на грудном, так и на искусственном вскармливании, отмечается отсутствие HCl в желудочном соке во время пищеварения и наличие незначительного количества ее в желудке лишь натошак. Общая кислотность у здоровых младенцев при кормлении женским молоком равна в среднем 0,50, а при коровьем молоке колеблется от 1,0 до 1,80 (на литр желудочного сока); точно также увеличивается у них пептонизирующая сила желудочного сока в зависимости от степени усвояемости того или другого молока (женского — наиболее легко усвояемого, затем сладкого концентрированного, снятого коровьего, цельного коровьего и, наконец, сухого молока). У атрофиков общая кислотность нормальна лишь при кормлении женским молоком, причем одновременно наблюдается повышение пептонизирующей деятельности желудочного сока, тогда как при другом молоке секреция абсолютно недостаточна. Что касается детей старшего возраста (3—14 лет), то у них в сравнении со взрослыми количество HCl, общая кислотность, ферментативная кислотность и пептонизирующая сила желудочного сока понижены. От прибавления к пробному завтраку концентрированного раствора Na, Mg и Ca chlorati пептонизирующая способность желудочного сока повышается, почему приемы этого раствора перед едой вообще значительно усиливают аппетит.

И. Тарнопольский.

39. *Сердечные шумы у новорожденных*. Reuss (Zeit. f. Kinderh., Bd. 44, Н.  $\frac{1}{2}$ ) наблюдал у 3 новорожденных в первые дни жизни громкие шумы

в сердце, которые через короткое время исчезли. Вероятно, здесь дело шло о проходящем зиянии зародышевых соединительных путей кровообращения. Бывает по наблюдениям автора и обратное: даже при ясных пороках сердца шумы могут появляться лишь позднее. С. С—в.

40. *Рентгенодиагностика рахита в раннем детском возрасте.* Г. И. Хармандарьян (Орт. и Травм., 1927, № 2—3) описывает рентгенологические картины, наблюдающиеся при исследовании х-лучами костей скелета у детей при рахите. Развитие последнего можно, в этом отношении, разделить на 3 стадии. В первой стадии, начальной, бросается в глаза слабая контрастность теней костей, зависящая от недостаточного содержания в них известковых солей. Кроме того, в этой стадии можно бывает подметить изменение контуров дистальных эпифизов обеих костей предплечья: вместо обычной линейной границы мы имеем довольно широкую черную полосу неравномерной густоты и неправильной формы. Во второй, цветущей стадии дистальные эпифизы обеих костей предплечья имеют ярко выраженную чашкообразную форму, с резким расширением концов костей; граница между хрящем и костью—неровная, бахромчатая, эпифизарные ядра окостенения еле видны и пр. Наконец, в третьей стадии кости, вследствие резкого уменьшения содержания известковых солей, лишь с трудом дифференцируются от мягких тканей, эпифизарные концы представляются резко деформированными, ядер окостенения в эпифизах почти не видно. Р.

41. *Аллонал при коклюше у грудных детей.* J e n n y (Schweiz. med. W., 1927, № 2), давая это средство по  $\frac{1}{2}$ —1 таблетке 3 раза в день, мог значительно понизить число и силу приступов судорожного кашля у грудных детей. С. С—в.

#### к) Невропатология и психиатрия.

42. *К патологии красного ядра покрышки.* М. М. Аммосов (Совр. Психоневр., 1927, № 10) сообщает редкий случай опухоли головного мозга, в котором клинически наблюдались следующие явления: застойная атрофия зрительных нервов, ротаторный нистагм, паралич обеих глазодвигательных нервов, постоянное дрожание, прогрессирующее истощение, сонливость, расстройство координации. На вскрытии обнаружена опухоль, которая проникала в забугорье промежуточного мозга. Внутри красного ядра обнаружены гибель мелких клеток и дегенерация средних при целости крупных, что объясняет, по мнению автора, дрожание без нарушения тонуса. Патолого-анатомические изменения, найденные в области вегетативных центров, объясняли, по автору, нарушение обмена веществ и истощение, а также сонливость, наблюдавшиеся при жизни в этом случае. Г. П.

43. *Преимущества производства поясничного прокола очень тонкой иглой.* А. А. Фельдман и Э. С. Оречкин (Совр. Психоневр., 1927, № 10) во избежание менингизма, частота случаев которого после люмбальных пункций достигает 30—40% при употреблении иглы Quincke (толщиной от 1 до 2 мм.), рекомендуют употреблять двойную иглу Wechselmann'a. Игла эта состоит из двух: наружной иглы длиной в 4—8 сант. с просветом в 0,7 мм. и внутренней—длиной 5—9 сант. с просветом в 0,4 мм. Наружной иглой прокалывают все ткани до lig. flavum, внутренней—lig. flavum и мозговые оболочки. Применив этот метод у 100 амбулаторных больных, авторы получили явление менингизма лишь в 12% случаев; пользуясь же для пункции одной наружной иглой Wechselmann'a, они наблюдали менингизм на 100 амбулаторных пункций в 21% случаев.

Г. Первушин.

44. *К лечению столбняка.* Spányi (Schweiz. med. W., 1927, № 44), в 10 случаях столбняка применил по одному или несколько раз впрыскивания под кожу бедра собственной спинномозговой жидкости больных вместе с ранним введением специфического антитоксина. Выздоровление получилось в 7 случаях. С. Г—в.

45. *Лечение мужской импотенции.* Проф. Л. А. Соболев (Вр. Дело, 1927, № 21) рекомендует для этой цели впрыскивать ежедневно или через день в толщу ягодичных мышц 2—3 куб. сант. 25% раствора сернокислой магнезии. Р.

46. *Лечение dementiae paralyticae.* K. Schröder (Klin. W., 1927, № 46) лечил 5 случаев этой болезни внутримышечными впрыскиваниями взвеси sulfuris