

168. *Исследование работы печени.* Вагок (Med. Klin., 1927, №№ 51 и 52) предлагает новый и простой способ исследования работы печени. Больному дают натощак 20 куб. стм. 5% раствора кислого фуксина и периодически исследуют его мочу, причем получаются различные для разных случаев кривые выделения. Несмотря на некоторые источники ошибок, способ оказывается полезным в практике: он дает, напр., возможность отличать печеночную желтуху от механической и гематогенной, изучать действие на печень различных лекарств и т. д.
С. С—в.

169. *К распознаванию рака легкиx.* Мелешкевич (Вопр. Туб., 1928, № 1), приводя 14 случаев этой болезни, констатирует учащение ее за последние годы. Подробно останавливаясь, далее, на отдельных симптомах и всей клинической картине рака легкиx, М. рекомендует для распознавания его—использовать рентгеновское исследование и трахеобронхоскопию: иногда подозрительная гиперемия соответствующего бронха, а в более выраженных случаях—полипозные разрастания слизистой его дают возможность диагностировать рак легкого уже в ранних стадиях.
М. Ойфебаа.

170. *Сердце при сифилитическом аортите.* Clawson и Bell (Arch. of path., 1927, № 6) исследовали анатомическое состояние сердца в 126 случаях сифилитического аортита, который был найден ими в 2,6% на 4577 вскрытый за период времени с 1910 по 1926 г. По причинам смерти все эти случаи делились на следующие группы: 46 случаев (36,5%) — с недостаточностью аортальных клапанов вследствие сифилитического их поражения; смерть, по мнению авторов, во всех этих случаях произошла вследствие истощения чрезмерно гипертрофированной мышцы сердца; в 25 следующих случаях (19,9%) внезапная смерть была следствием закрытия сифилитических измененных отверстий коронарных артерий; в 35 случаях (27,7%) причиной смерти был разрыв сифилитических аневризм аорты; в 3 случаях (2,4%) внезапная смерть последовала без каких-либо других изменений кроме гумм в миокарде; наконец, в 17 случаях (13,5%), сифилитические изменения в сердце и аорте были случайной находкой при вскрытии лиц, умерших от других причин. Авторы полагают, что сифилитический вальвулит является обычной находкой при сифилисе аорты, причем для таких клапанов характерно шнуорообразное утолщение их свободных краев. Подобное изменение обязательно сопровождается недостаточностью клапанов и никогда—стенозом, который является характерным для ревматического поражения клапанов. Таким образом, по наблюдениям авторов, за исключением случаев разрыва сифилитических аневризм и множественных гумм сердца, в остальных случаях сифилитического аортита смерть является результатом или недостаточности аортальных клапанов, вследствие их сифилитического поражения, или же сужения сифилитически измененных устьев коронарных артерий.
Н. Вылегжанин.

171. *К лечению гипертонии.* Изучив действие при высоком кровяном давлении папила, производного холина, Lewy (Deut. m. W., 1927, № 52) нашел, что он действует, как холин, с одной стороны прямо на сердечные ветви блуждающего нерва, а с другой — на периферические расширители сосудов. Область его применения — случаи климактерического повышения давления, затем—случаи сосудодвигательной эссенциальной гипертонии, а также расстройств компенсации. При артериальном высоком давлении от папила может наступить понижение его без замедления пульса, а в подходящих случаях базедовой болезни — ослабление тахикардии без влияния на кровяное давление. Дается папил в количестве 1—2—6 таблеток по 0,005 грм. в день.
С. С—в.

172. *Распознавание и лечение склероза венечных артерий.* По данным Р. Моравиц'а и М. Нохрейн'а (Münch. med. W., 1928, № 1) склероз венечных артерий встречается много чаще грудной жабы; около 75% больных, у которых он обнаружен был в распространенной форме на вскрытии, никогда не имели расстройств со стороны сердца. Но, с другой стороны, грудная жаба наблюдалась почти исключительно при этом склерозе; лишь в 2 случаях ее оказалась пораженной только аорта. Обширные инфаркты в сердечной мышце найдены были у 3 больных, умерших в особенно длительной и сильном приступе грудной жабы, наступившем однажды без всяких предшествовавших болей. В этих случаях имелся крайне сильный, не объяснимый одной слабостью сердца, метеоризм. Для распознавания частой при жабе слабости кровообращения полезно измерение венозного давления. Появлению болей содействуют, кроме заболевания венечных артерий, еще многие другие условия, часто эндогенной природы. Для предсказания