

210. *Лечение инъекциями собственной крови больного.* Д-р В. М. Иванов (Рус. Кл., 1927, сент.) применил аутогемотерапию более, чем у 70 больных. Кровь бралась у последних шприцем из локтевой вены, выпрыскивалась обратно в чистом, реже в дефебринированном виде, в количестве 10 к. сант., подкожно или, чаще, внутримышечно (в ягодицы). При этом оказалось, что инъекции собственной крови больных не дают (или почти не дают) ни общей, ни местной реакции, лечебное же их действие состоит вне сомнений; особенно хорошие результаты дает аутогемотерапия при роже, ангине, фурункулезе, экземе, остром ревматизме и крупозной пневмонии. Р.

211. *Плазмохин при малярии.* В виду неприятных побочных действий хинина (горький вкус, шум в ушах, желудочные расстройства, гэморрагии, гэмоглобинурия и пр.) было предложено много средств для замены его. Из этих средств Mouzon (Presse med., 1927, № 87) остановился на плазмохине. Roehl установил, что средство это действует в 60 раз сильнее хинина, разрушая паразитов малярии в крови. На людях (паралитиках, леченных малярией) впервые плазмохин был испытан Sioli в 1925 г. Обыкновенно он дается per os по 0,02—0,05 (0,05—0,1 в день). Плазмохин не имеет горького вкуса, растворим, в 2 дня обрывает приступы malariae tert., разрушает гаметы, причем паразиты исчезают на 5—7-й день; рецидивы при нем наблюдаются реже, чем при хинине. В хронических случаях малярии с анемией, гепато-и спленомегалией он повышает количество Hb, препятствует гипертрофии селезенки и печени. Плазмохин вылечивает, далее, хинино-резистентные случаи. Профилактические приемы его дали Fische'ry 15% малярийных приступов, тогда как профилактика хинином дала 25—30% заболеваний. Автор особенно подчеркивает элективное действие плазмохина на гамет тропической малярии. Средство это хорошо переносится детьми и беременными, а также истеричными, сердечными и тбс больными, пневмониями и нефритиками. Из неприятных побочных действий автор отмечает цианоз, бледность лица, меланурию; действия эти наблюдаются главным образом при высоких дозах средства (0,1—0,15 в день) и быстро исчезают после прекращения приема лекарства.

Н. Крамов.

212. *Соотношение между К и Са при некоторых заболеваниях в связи с вопросом о лечении их хлористым кальцием.* Нишнев и ч (Врач. Газ., 1927, № 21) делится результатами своих наблюдений о взаимоотношении солей К и Са в крови при заболеваниях сердца, бронхиальной астме и болезнях желудка, приходя к выводам, что для представления о солевой картине крови необходимо исследовать как Са, так и К, и что при одной и той же болезненной форме мы не всегда имеем одну и ту же картину. Что касается лечения СаCl₂, то автор горячо рекомендует это средство при заболеваниях сердечной мышцы (более 200 наблюдений) и при декомпенсированных клапанных пороках. При поражениях аортального клапана автор впрочем советует СаCl₂ не применять, т. к. замедление пульсовых ударов после этого средства ведет к тем же результатам, к каким ведет наперстянка. Курс лечения автор проводил сначала одним СаCl₂ внутривенно, затем в комбинации с сердечными (наперстянка). При бронхиальной астме Н. получал заметные результаты в случаях острых, при коротко протекающих приступах, у больных же, где приступы носили постоянный характер, лечение было совершенно безрезультатным; замечавшиеся у этих больных, при применении СаCl₂, более ровное и правильное дыхание и ослабление одышки автор объясняет больше влиянием на сердечную мышцу, чем на основное заболевание. У желудочных больных он видел эффект в случаях с пониженной кислотностью, в случаях с повышенной кислотностью успех сказывался часто лишь после больших доз, малые же дозы вызывали ухудшение.

С. Шерман.

г) Хирургия.

213. *К патологии гельминтиаза.* Д-р А. А. Крылов (Нов. Хир. Арх., 1927, № 50) описывает случай, где у женщины была удалена опухоль слепой кишки с гусиное яйцо величиною. При исследовании оказалось, что опухоль эта представляет собою гранулему, содержащую несколько экземпляров власоглава (trichoscephalus dispar)—круглой глисты, которая, как известно, встречается у человека чаще всех других круглых глист. Р.

214. *Дивертикулез тонких кишек.* Godard (Revue de chir., 1927, № 1) описывает случай множественного дивертикулеза тощей кишки, случайно найден-