

255. *Чеснок при гипертонии.* H. Sch wahn (Schweiz. med. W., 1928, № 5) видел очень благоприятное действие препаратов чеснока (аллизатин) особенно при гипертонии у более молодых людей—не столько в смысле понижения кровяного давления, сколько в смысле поднятия субъективной работоспособности. С. С-в.

256. *Чеснок при болезнях кишечника.* Основываясь на наблюдениях проф. E. Ro o s'a (Münch. med. W., 1925, № 39), E r b a c h (Münch. med. W., 1928, № 2) испробовал препарат чеснока аллизатин в 50 случаях острых и подострых катаров кишек, главным образом энтеритов и энтеро-колитов. Чаще всего уже после первых приемов (3—4 раза в день две таблетки) замечалось несомненное успокаивающее кишечное действие средства; число испражнений уменьшалось, а консистенция их делалась нормальной обыкновенно уже через 2 суток. Бросалось в глаза также быстрое восстановление аппетита. Кроме того, очень благоприятные результаты дало лечение аллизатином в 2 случаях слизистого колита. Неприятных или, тем более, вредных последствий от лечения не наблюдалось и при 10—12 таблетках в сутки. Принимался препарат, вследствие отсутствия в нем неприятного запаха и вкуса, легко; при нем не наблюдалось ни тягостной отрыжки, ни ветров, которые часто дает свежий чеснок. Чесноковый запах изо рта больных наблюдался иногда лишь при более продолжительном лечении. С. С-в.

257. *О действии жидкого парафина на кишечник.* E. Schlagintweit (Arch. f. exp. Path. и Pharm., Bd. 124, № 1—2) на основании своих исследований приходит к выводу, что парафин не обладает смазывающим или улучшающим скольжение содержимого кишечной трубки действием, которое ему обычно приписывают. Влияет он изменением консистенции, увеличением содержания жидкостей и воды. Таким образом парафиновое масло надо относить к большой группе слабительных средств, увеличивающих содержание кишечника, собственно же послабляющим действием оно не обладает. С. С-в.

258. *Хинидин при неправильной деятельности сердца.* G. Eismeyer (Dtsch. Arch. f. klin. Med., Bd. 156, № 3—4) успешно борется с arhythmia peripetua хинидином, получая устранение припадков ее в $\frac{1}{4}$ случаев. Лечение хинидином всегда должно предшествовать назначению наперстянки, причем хинидин дается лишь тогда, когда последняя устранила декомпенсацию, иначе возможны опасности: эмболия, паралич сердца, общее ухудшение. Во время лечения нужны покой в постели и постоянное наблюдение. Дозировка осторожная, устанавливается пробам. С. С-в.

259. *Новый способ лечения грудной жабы.* E. Rosenthal (Klin. Woch., 1928, № 8) в качестве такового рекомендовал в заседании О-ва Врачей в Будапеште (22 окт. 1927 г.) двустороннюю паравerteбральную анестезию новокаином I, II, III и IV спинных сегментов. В части случаев автор получил при этом хорошие результаты. С. С-в.

в) Хирургия.

260. *Лечение рака свинцом.* A. Kaemmerer (Deut. med. W., 1928, № 4), вопреки английским авторам, которые от коллоидального свинца видели 15% излечений неоперабельного рака, сообщает о весьма неутешительных результатах, полученных в Берлинском H u f e l a n d-Hospital'e: из 14 случаев (8 случаев рака матки, 4—грудной железы, 2—кожи) успеха не получилось ни в одном. Применялся препарат H e u d e n 853, начиная с 0,05 коллоидального свинца на 10,0 дистиллированной воды. С. С-в.

261. *Произвольное излечение легочного эхинококка.* С. А. Покровский (D. Ztschr. f. Chir., Bd. 206) за 3 $\frac{1}{2}$ года нашел при помощи X-лучей, на 2279 первичных заболеваний легких, 6 эхинококков. Во всех случаях начало болезни было незаметно, клинические явления слабые, распознаванию помогли X-лучи и подтвердила сывороточная проба. В 4х случаях, истории которых приводятся автором, имел место самостоятельный прорыв эхинококка в бронхи, причем в 3 из них после того наступило заживление. С. С-в.

262. *К распознаванию острого аппендицита.* Проф. P. Clairmont (Münch. med. W., 1928, № 3) сообщает, что из 1298 случаев, поступивших за последние 5 лет в Цюрихскую Хирургическую Клинику с диагнозом острого аппендицита, в 252 (20%) распознавание оказалось ошибочным. Из этих последних случаев в $\frac{3}{4}$ ошибка была поправлена исследованием перед операцией, а в $\frac{1}{4}$ от-