

Рефераты.

а) Общая терапия.

451. К действию витамина Д. Между тем, как большинство гормонов в больших дозах вызывают, как известно, у человека и животных явления отравления, витамины, которые также уже в малейших дозах проявляют свое специфическое действие, считались ранее довольно безвредными. С тех пор, как открыто, что витамин Д есть нечто иное, как активированный ультрафиолетовыми лучами эргостерин, явилась возможность изготовить этот витамин в неограниченно-больших количествах и проверить экспериментально вопрос о гипервитаминозах. Оказалось, что назначение животным огромных доз витамина Д ведет к сильному повышению обмена веществ, сопровождающему быстрым падением веса и смертью животного в срок до $\frac{1}{4}$ года. При вскрытии умерших животных бросается в глаза, по наблюдениям Кегтмаира и Молья (Münch. med. Woch., 1928, № 15), необыкновенно богатое отложение извести в сосудистых стенках, благодаря которому большие и средние артерии превращаются в неподатливые трубы. Отмечается известь также в сердечной мышце, стенках желудка, легких и межреберных мышцах. Почки представляются сморщенными, в слизистой оболочке тонких кишок наблюдаются изъязвления. Р.

б) Физиотерапия.

452. Световые ванны против гипертонии рекомендуют Н. Маг и Г. В. Мюллера (Klin. Woch., 1928, № 17). Авторы наблюдали от них заметное понижение давления. Больные переносили ванны хорошо. С. С-в.

453. О влиянии углекислых ванн на кровяное давление. Schoenewald (Zeit. für Kreislauf., 1928, № 9) говорит, что влияние это в высшей степени сложно из-за громадного количества принимающих в нем участие факторов, среди которых многие не поддаются учету. Приводя 12 основных теорий по вопросу о том, каким образом углекислая ванна может влиять на организм, автор приходит к положению, что действие ванны происходит через посредство кожи. Ссылаясь на свои собственные наблюдения и наблюдения других клиницистов, он предостерегает от ложной оценки повышения или понижения кровяного давления. Вообще под влиянием углекислых ванн у гипертоников кровяное давление понижается, у гипотоников—повышается, у нормотоников остается без изменений. Одновременно автором приводятся такие разновидности благотворного влияния углекислых ванн: 1) артериосклеротик с кровяным давлением 160 мм. Нг в связи с миодегенеративным процессом сердца с течением времени приобретает кровяное давление в 120 мм., под влиянием углекислых ванн кровяное давление снова доходит до 160 мм.; 2) гипертоник с кровяным давлением 200 мм., чувствующий себя больным, прибегает к лечению углекислыми ваннами, под влиянием которых его состояние как субъективно, так и объективно улучшается, но кровяное давление остается на прежнем уровне. Для первого случая автор считает optimum'ом кровяного давления 160, для второго—200 мм. Оценка изменений кровяного давления от углекислых ванн в каждом отдельном случае должна исходить из состояния кровообращения данного индивидуума. С. М. Райской.

454. О действии грязелечебных процедур. Механизм лечебного действия грязей до сих пор является еще спорным, причем некоторые склонны видеть здесь лишь температурный эффект. Л. Берлин (Zeit. f. d. ges. phys. Ther., Bd. 34, N. 5), доказывая особенности лечебного действия грязей, отмечает вредное действие грязелечения на почки, которого не бывает при применении других тепловых процедур, нарастание при нем в крови антител, действие на обмен и особенно изменение морфологического состава крови. Под влиянием грязелечения меняется, главным образом, состав белой крови, причем наблюдается двухфазная реакция: в первой фазе—нейтропения, во второй (обыкновенно через 4—5 часов)—нейтрофилия со сдвигом влево. Нарастание в крови антител автор объясняет активированием клетки. Суть действия грязей он видит в повышении кожной аллергии под влиянием раздражающего влияния на вегетативную систему. Отмечается также им влияние грязелечения на мобилизацию протеолитических ферментов крови. Таким образом, по Б., грязелечение вызывает: 1) раздражение кожи,