

560. *К предсказанию при легочных кавернах.* По К. Kotter'y (Zeit. f. Tuberkul., Bd. 49, № 5) из всех чахоточных с пещерами, леченных в 1919—21 г.г. в здравнице St. Blasien, спустя 6—8 лет еще оставались в живых 21,5% (или 33% если для тех, чья судьба осталась неизвестной, принять тот же %, что и для лиц, не потерянных из виду). Предсказание при кавернах теснейшим образом связано с качеством болезненного процесса: так наз. ранние формы дают много лучшее предсказание, чем формы поздние; третичные формы поддаются внутреннему лечению значительно слабее, а выпотно-прогрессирующие дают абсолютно-неблагоприятное предсказание. Клиническое излечение могло быть достигнуто только в 15% общего числа случаев, каковой % впрочем может быть увеличен мероприятиями хирургическими, за последние годы применяемыми все чаще и чаще. С. Г.—в.

561. *Лечение ионтофорезом CaCl<sub>2</sub> тbc легких и бронхиальной астмы.* Б. Бродерзон и В. Стояновская (Физиотерапия, 1928, № 3) наблюдали положительные результаты от лечения ионтофорезом Ca в случаях продуктивного, фиброзного тbc легких в состоянии субкомпенсации. Напротив, при открытом тbc легких в III стадии, хотя бы и компенсированном, применение этого метода противопоказано. При лечении тbc легких ионтофорезом Ca должны применяться продольно расположенные электроды и сеансы небольшой интенсивности. Под влиянием этого метода в благоприятно протекающих случаях тbc легких отмечаются даже при амбулаторном лечении и сохранении трудового режима хорошее самочувствие больных, уменьшение болевых ощущений в грудной клетке, лучший аппетит, прибыль в весе и выравнивание т<sup>0</sup> до нормы. Насыщение, при помощи ионтофореза, ионами Ca in statu nascendi организма астматиков принесит особенную пользу в случаях, связанных с туберкулезными аденопатиями. Ионтофорез Ca (длительные сеансы, значительная интенсивность тока) показан как во время астматического состояния, так и в светлые от астматических приступов промежутки. В положительных случаях от него получаются—уменьшение или полное исчезание приступов, ослабление одышки, улучшение общего самочувствия; исследование крови обнаруживает уменьшение эозинофилии. Л. Н. Клячкин.

### г) Физиотерапия.

562. *Диатермия при атонических запорах.* По R. Roosen'y (Klin. Woch., 1928, № 28) ежедневное применение диатермии на живот в течение 1—2 недель весьма часто устраняет даже очень тяжелые запоры, причем действие это длится долгое время и по прекращении лечения. С. Г.

563. *Диатермия при базедовой болезни.* H. Schwerdtner (Med. Klin., 1928, № 28) сообщает очень интересный случай излечения в 19 сеансов больной 26 лет. Сначала вернулись к норме глаза; частота пульса за 6 недель постепенно понизилась со 140 до 80, объем шеи уменьшился на 3 сант. С. Г.—в.

564. *Применение токов d'Ars on va l'я и диатермии при кардиальных болях.* Рогачевский (Физиотерапия, 1928, № 1) на основании большого материала пришел к заключению, что токи d'Ars on va l'я обладают болеутоляющим действием, и применение их желательно при следующих сердечных заболеваниях: неврозах сердца, пороках сердца, незначительных миодегенерациях и миоастении. Что касается диатермии, то она является хорошим терапевтическим средством при коронарных страданиях. Применение ее здесь требует, однако, тщательной дозировки и контроля. Л. Н. Клячкин.

565. *Зимнее грязелечение хронических заболеваний суставов.* По наблюдениям Л. Клячкина (Вр. дело, 1928, № 17) зимнее вне сезона и вне курорта грязелечение некоторых форм хронических заболеваний суставов по своему терапевтическому эффекту мало уступает аналогичному лечению, проводимому на курорте. Опасения со стороны больных простуды или других осложнений в связи с зимним грязелечением—неосновательны. Ответная реакция организма на зимнее грязелечение аналогична реакции, получаемой от грязелечения на курортах в сезонное время. Наличие очагового обострения для последующего терапевтического эффекта необязательно. Благоприятные результаты от зимнего грязелечения получаются при ревматических, гонорройных, люэтических (в комбинации с специфической терапией) и травматических артритах; напротив, туберкулезные и эндокринотоксические артриты плохо поддаются зимнему грязелечению. Противопока-