

зания к последнему одинаковы с противопоказаниями к курортному грязелечению. Успешность применения грязи в зимнее время и вне курорта при целом ряде заболеваний суставов и возможность проведения грязелечения амбулаторно, не отрывая больного от постоянной работы, заставляют признать развитие грязелечения вне сезона и вне курорта делом большой общественной важности.

Аутореферат.

566. *Лечение рожи ртутно-кварцевой лампой.* Веккер (М. т. W., 1927, № 12) получил прекрасные результаты от применения при роже лучей ртутно-кварцевой лампы: процесс немедленно перестает распространяться, температура падает, самочувствие больных улучшается. Указание некоторых авторов на отсутствие терапевтического эффекта автор объясняет слишком малой дозой лучей: он рекомендует сразу $1\frac{1}{2}$ эритемных дозы по Keller'у с повторением освещения в течение 3 дней. Методика эта применима и на грудных детях.

Л. Н. Клячкин.

д) Фармакология и токсикология.

567. *Об эфетонине.* По Gutmann'у (Fortschr. d. Ther., 1928, № 10), этот добытый из *ephedra vulgaris* алкалоид по показаниям своим одинаков с адренином, но может быть даваем и per os. Дозы по сравнению с адренином двойные. Действие наступает медленнее, но и держится дольше. Ядовитость эфетонина меньше, слабее и побочные явления гипертонического свойства. Иногда, будучи дан per os, он не действует, но в таких случаях порою возможно активировать его дачей соляной кислоты.

С. Г—в.

568. *Изацен Roche*, как слабительное, весьма хвалит O. Nemetz (Med. Klinik, 1928, № 31), считая, что показания к нему почти неограниченны, и что он, среди массы новых средств этого рода, наиболее приближается к идеалу. Химически это средство представляет собою диацетил (оксифенил)-изотин, омыляющийся лишь в щелочном кишечном соке и отдающий здесь бисоксифенил-изатин, который собственно и действует.

С. Г—в.

569. *К лечению отравлений лизолом.* А. Goldberger (Med. Klin., 1928, № 30) описывает случай, где девушка 18 лет, выпившая около 150 куб. с. лизола с целью самоубийства, была более $\frac{1}{2}$ часа без всяких признаков жизни, несмотря на возбуждающие и искусственное дыхание по Silvester'у и Laborde'у. Тогда ей вырыснут был лобелин внутримышечно, в количестве 0,02, а затем введено еще 0,01 его в вену. Через 3 минуты, при продолжавшемся искусственном дыхании, больная начала приходить в себя.

С. Г.

570. *К лечению отравлений цианистым калием.* K. Feysrabend (Klin. W., 1928, № 28) описывает случай, где у больного, который доставлен был в больницу умирающим, с признаками весьма тяжелого отравления синильной кислотой, после введения в вену 1,0 тиосульфата натрия через 2 минуты вернулось дыхание, затем пульс и, наконец, сознание. Спустя 2 суток он был выписан вполне поправившимся. Таким образом необходимый прием тиосульфата натрия при этом отравлении был не 0,1—0,2, подкожно, как пишется в учебниках, а 1,0 в вену.

С. Г.

е) Внутренние болезни.

571. *Табачное сердце.* По E. Moschcowitz'у (Journ. of Am. Med. Ass., 1928, № 10) курение табаку может вести к таким же припадкам, какие имеют место при грудной жабе на почве заболеваний вечных сосудов и аорты. Боли при „табачном сердце“ бывают обычно интенсивнее и длятся дольше, чем при настоящей *angina pectoris*, причем в большинстве случаев они сопровождаются лишь незначительными расстройствами сердечной функции, или же последние даже совершенно отсутствуют. Автор различает два вида „табачной грудной жабы“: с отсутствием всяких сердечных расстройств и с наличием припадков, указывающих на нарушение интравентрикулярной проходимости. При этой последней форме особенно важно совершенно прекратить больному курение табаку. Воздержание от курения, однако, зачастую несразу ведет к прекращению болей, — иногда последние продолжают и после того неделями, даже месяцами. Механизм „табачной грудной жабы“ неизвестен; всего вероятнее, тут играет роль спазм кровеносных сосудов.

Р.