

химическим реакциям, свойственным ферментам или катализаторам. Наличие спиртовых настоек в применяемых мной каплях совместно с хинином и Fowler'овским раствором (последний сам Fowler первоначально предложил, главным образом, для лечения малярии; кроме того, ряд авторов, — P. Lehmann, Müller, Wegner, Лурья и др., — рекомендует при малярии комбинацию хинина с мышьяком) делает эту пропись заслуживающей внимания; разведенная соляная кислота в количестве равном хинину прибавляется в каплях для предупреждения выпадения нерастворимого зернистого осадка (раствор мышьяка и хинин дают осадок, растворяющийся в разведенной соляной кислоте); помимо того прибавление соляной кислоты преследует еще цель полного растворения хинина. Многие врачи охотно прибавляют к каплям, содержащим хинин и мышьяк, водную настойку; *этого ни в коем случае делать нельзя*, — *t-gran jodii* нужно давать отдельно.

Следует указать еще на пропись А. И. Добролюбова, который более, чем у 1000 больных, с почти 100% успеха применял при малярии микстуру следующего состава: *chinini muriat. pur. aa 4,0, aq. destillatae 180,0, acidi muriat. dil. q. s. ad solutionem, t-grae menthae pip. 4,0*. Дается эта микстура 3 раза в день по столовой ложке перед едой (*pro die 1,0* хинина). При хронической малярии Добролюбов придерживается следующей системы: 8 дней микстуры, 3 дня промежутка, 4 дня микстуры, 4 дня промежутка, 4 дня микстуры, 5 дней промежутка и т. д. до 10-дневного промежутка, — всего 94 дня лечения. Автор горячо рекомендует эту пропись для широкого применения.

Лечение малярии метиленовой синькой по Аррелю заключается в следующем: три дня подряд вводят больному в вену по 10 куб. см. 2% водного раствора синьки и через 4 часа после последнего впрыскивания вводят внутривенно 0,45 неосальварсана. Метод этот несколько видоизменен А. М. Ляховицким (в Московском Тропическом институте), который делает 4 вливания по 10 куб. см. 2% раствора синьки и после последнего вливания, через 4 часа, вводит 0,45 неосальварсана; через 10—14 дней после этого цикла продельвается второй цикл, состоящий из 3 вливаний метиленовой синьки и 0,6 неосальварсана. В дальнейшем, смотря по результатам лечения, автор иногда делает и третий, даже четвертый цикл вливаний (в одном случае больной получил у него 42 вливания — 14 неосальварсана и 28 — метиленовой синьки).

(Окончание в следующем №).

Рефераты.

а) Анатомия и физиология.

401. *К биологии крови у шимпанзе*. Прделав исследования на 14 шимпанзе, Troisier (Ann. de l'Inst. Pasteur, 1928, № 4) убедился, что в геммагглютинационном отношении кровь этого вида обезьян обладает свойствами, присущими II группе человеческой крови, а именно, эритроциты крови шимпанзе агглютинируются человеческими сыворотками III и IV групп, сыворотка же шимпанзе агглютинирует красные кровяные шарики I и III групп. В. Г.—в.

402. *О моноцитах*. По Silberbergу (Deut. med. Woch., 1928, № 11) макрофагная гистиоцитарная система совершенно независима от миелоидной и лимфатической. Моноциты, являющиеся прямыми потомками гистиоцитов, или представляющие собою самих свободных гистиоцитов, попавших в кровь, образуют третью, совершенно самостоятельную форму блуждающих клеток крови и тканей. Они никогда не заменяют собою лейкоцитов или лимфоцитов, гораздо менее подвижны, чем эти последние, и не представляют собою кровяных клеток в собственном смысле. Р.

б) Общая терапия.

403. *Питание сырыми овощами и фруктами*. По опытам Malten'a (Volksernahrung, 1928, Н. 7) сырые овощи и фрукты хорошо переносятся и могут вполне покрывать потребность организма в пищевых веществах. Диетическое значение их базируется на том, что они бедны пуриновыми веществами, поварен-