

439. *Лечение микседематозного кретинизма.* Kurtzahn и Hübener (Zentr. f. Chir., 1927, № 27) с успехом применили в 3 случаях этой болезни впрыскивания кашицы из щитовидной железы. И. Цимхес.

к) Стоматология.

440. *Антивирус Besredka при болезнях рта.* По Redalieu (Presse méd., 1928, № 25) антивирус с большим успехом может быть применяем при сопровождающихся болезненностью поверхностных заболеваниях слизистой оболочки рта, особенно при гингивитах и язвенных стоматитах, специфических и неспецифических, где боль представляет доминирующее явление. Компрессы с антивирусом накладываются при этом максимум на 15—30 мин., причем в этот срок их надо сменять 2—3 раза. Хорошие результаты от применения антивируса получил также автор в начальных стадиях пиорреи, а также в ряде заболеваний зубной пульпы и периодонта. Р.

441. *Lingua nigra.* Главным признаком этого заболевания является черноватая окраска более или менее значительной части языка, особенно области, где расположены papillae circumvallatae. Papillae filiformes обычно бывают при этом гипертрофированы. Каких-либо расстройств или ощущений, по Templeton'у (Urol. and cut. review, 1928, № 2), болезнь не дает. Этиология ее неизвестна; в происхождении ее обычно обвиняют раздражение языка при курении, lues, микотическую инфекцию и пр. Что касается лечения, то в одном случае Т. получил блестящий результат от полоскания 1% раствором хромовой ртути. Р.

л) Гоноррея.

442. *Гонококковый антивирус.* Профессору Bertarelli (Ann. del'Inst. Past., 1928, № 4) удалось, после ряда попыток, добыть гонококковый антивирус для местного лечения гонорреи по способу Besredka. Для изготовления антивируса он воспользовался культурами гонококка, полученными на среде Leboeuf'a (печеночный бульон с агаром) и трижды профильтрованными им сначала через фильтр Berkefeld'a, потом—Chamberland'a. Результаты клинического применения антивируса автор обещает сообщить впоследствии. В. Г.-в.

443. *Лечение гонорреи прививками малярии.* Beyer (Med. Kl., 1928, № 16) получил очень хорошие результаты от лечения как мужчин, так и женщин, страдавших гонорреей, прививками малярии: у женщин при этом лечения гнойные, зеленовато-желтые, дурно пахнущие бели сменялись сливкообразными, слегка кислой реакции выделениями, а затем нормальным слизистым секретом, у мужчин по прекращении лихорадки исчезал всякий след гнойной секреции. Этот эффект прививок автор объясняет, 1) действием высокой t° (известно, что 40° представляют для гонококков температурный максимум), 2) очаговой и общей реакцией, аналогичной бывающей при протеиновой терапии и повышающей устойчивость тканей против инфекции. Р.

444. *Бактериотерапия гонорреи у девочек.* Опыт этого рода был сделан Рябцевой и Поллер (Венер. и дерм., 1928, № 3), применившим с лечебной целью введение ежедневно на 8—10 часов во влагалище тампона, пропитанного эмульсией из чистой культуры молочнокислой палочки. Влагалище предварительно промывалось 1% раствором молочной кислоты. В 16 случаях гонорреи у девочек авторы видели благоприятные результаты, проявившиеся клинически прекращением отделений, исчезновением воспалительных явлений и бактериологически—исчезновением гонококков в мазках и отрицательными результатами повторных посевов во всех случаях. Длительность лечения не превышала 40 дней.

Н. Яснитский.

м) Смесь.

445. *Определение сахара в спинномозговой жидкости.* Csapó (Bioch. Zeit., Bd. 157, H. 5—6) описывает простой метод такого определения, основанный на принципе Bertrand'овского определения сахара. Определенный объем спинномозговой жидкости осаждается Ванг'овской экстракционной жидкостью, выпавший белок отфильтровывается, фильтрат в количестве, соответствующем 1 куб. сант. взятой спинномозговой жидкости, помещается в центрифугальную пробирку, туда добавляется 1 куб. сант. Ванг'овского щелочного раствора с 2 куб. сант. дистил-

лированной воды и 3—4 каплями 5% раствора CuSO_4 , смесь ставится на водяную баню и держится там при 1° кипения 3—5 мин., причем выпадает осадок Cu_2O . После того осторожно отбирают жидкость с осадка тонкой пипеткой с таким расчетом, чтобы ее осталось не более 0,1 куб. сант., растворяют осадок в 1,5 куб. сант. раствора $\text{Fe}_2(\text{SO}_4)_3$ и титруют $n/100$ раствором KMnO_4 (1 куб. сант. этого раствора = 0,636 mgr. Cu). Количество сахара вычисляется по Bertrand'овским таблицам. Способ дает возможность произвести определение в 20—25 мин. Результаты, по сравнению с результатами Ванг'овского способа, вполне удовлетворительны. А. Поляков.

446. Улучшение краски *Giemsa*. Lestoquard (Cpt. rend. Soc. Biol., t. 94, № 19) предлагает простой способ обработки краски *Giemsa* для увеличения ее окрашивающей способности. Способ этот состоит в том, что в основную краску прибавляется по каплям сывортка, при постоянном взбалтывании, для получения гомогенной смеси. Образующийся тонкий преципитат окраске в дальнейшем не вредит. Оптимальное количество прибавляемой сывортки равно десятой части всего количества краски, которую желают улучшить. Сывортка может быть взята любая: человеческая, лошадиная или другая, гретая или свежая. Краска бывает „готова“ лишь в конце недели. Для окраски препаратов модифицированную краску разводят различно. Разведение 1:10 окрашивает в течение 1 ч., 1:15—2 ч. и т. д. Перед разведением основную краску нужно взболтать. Фиксация при этом применяется обычная, т. е. 95° этиловым спиртом, или, лучше, сулемовым алкогалем Schaudin'а; самые лучшие результаты дает, однако, фиксация в течение 10 мин. подприванным алкогалем (98 ч. этилового спирта 95° и 2 ч. t-rae jodi) с последующей быстрой промывкой несколькими каплями 95° спирта. Кровяные protozoa (*Leichmania*, *Plasmodium*, *Trypanosom*'ы etc.) окрашиваются по этому способу гораздо отчетливее и лучше, чем обычно по *Giemsa*. Кроме того, что чрезвычайно важно, — этим путем можно исправить краску *Giemsa*, уже утратившую свою красящую способность. Н. Благовещенский.

447. О т. наз. балластных веществах растительных лекарств. По Kofler'у (Wien. kl. Woch., 1927, № 52) так рекламируемое за последние годы изготовление „чистых“ лекарственных веществ с устранением всех „балластных“ элементов далеко не всегда означает собою действительный прогресс и представляется выгодным. Во многих случаях бывает как раз наоборот: необработанное лекарственное вещество или препарат фармакопей дает лучшие результаты, чем „новое“ средство того же рода, — отчасти именно благодаря содержанию „балласта“ в первом. С. С-в.

448. К вопросу о производстве опопрепаратов. С. М. Павленко и В. С. Киселев (В. энд., 1927, № 3) предлагают для производства органотерапевтических препаратов пользоваться способом Кравкова, т. е. пропусканием через сосуды изолированных эндокринных желез Ringer-Lock'овской жидкости. Прямые наблюдения, произведенные над надпочечниками, убедили авторов, что гормон надпочечников при этом переходит в промывную жидкость — главным образом в первые ее порции. Р.

449. Из судебно-медицинской практики современного села. Под таким названием д-р Востриков (Вр. дело, 1928, № 3) описывает интересный случай из своей практики. Молодой человек, некто Ж., имел несчастье отстрелить себе почти до самого корня половой член с полным размождением обоих яичек. Оправившись от раны и имея своеобразные представления о чудесах современной хирургии, он через 5 месяцев после несчастья убил своего односельца, также молодого парня, и отрезал ему половой член (оставив яички на месте), затем бросил труп в реку, а сам с отрезанным членом явился в одну из соседних больниц с просьбой пришить ему penis. К сожалению, подробно этот случай остался невыясненным, так как Ж. после своего преступления скрылся. Р.

450. К вопросу о кремациях. По сообщению Бартеля (Вр. г., 1928, № 4) шире всего дело кремации поставлено в Германии, где существует 76 крематориев, и количество кремаций в 1926 г. достигло 40.000, причем, напр., в Берлине они составляли 38% всех погребений, а в Иене — даже 72%. В Италии имеется 38 крематориев, в Америке — 87. У нас в СССР имеется лишь один крематорий в Москве, так как Ленинградский крематорий, работавший в 1920—1921 гг., закрылся. Теперь в Ленинграде опять возник вопрос о постройке крематория. Р.