

мость до 33¹/₃%, для Швеции—до 75%. J. d'Assolvi, опросивший сифидологов разных стран, дает следующие цифры: за период времени с 1919—20 г. до 1924 г. свежий сифилис уменьшился в Бельгии, Швеции и Голландии на 75—80%. В Финляндии—на 60%, в Англии—на 40—50%, и Швейцарии—на 50—80%. Во Франции, по данным J. o. J. o. l. m. o. a., в Париже с 1912—1913 г. до 1925 г. сифилис дал снижение до 31%, а затем—опять повышение, достигавшее в настоящее время 60%. По данным НКЗ'ва РСФСР за промежуток времени с 1913 по 1924 г. отмечено убывание сифилиса на ¹/₃ и даже местами на ²/₃. Напротив, по Украине за тот же период в 6 губерниях наблюдался рост заболеваемости и только в 3—понижение. За последнее время в Зап. Европе начинают появляться данные, говорящие как бы о новом возрастании заболеваемости (Германия, Франция, Австрия и др.). Касаясь причин столь резкого и повсеместного убывания свежего сифилиса автор приводит мнения наиболее видных сифидологов, приписывающих это широкому и неограниченному применению сальварсалиного и висмутового лечения. В u s c h k e, оспаривая причинное значение сальварсанной терапии, указывает на существование еще неизвестных нам общих эпидемиологических причин, дающих волнообразную кривую заболеваемости и при других заразных заболеваниях. G u n t r e g t прямо указывает, что в ближайшее время надо ждать нового повышения кривой заболеваний. Такого рода волнообразные колебания в эпидемиологии сифилиса были известны в раннее; так, в 1520 г. наблюдалось первое резкое падение, второе—в 1830 г. G u n t r e g t эти колебания обнаружил в ряде мест, резко отличающихся друг от друга в географическом, политическом и экономическом отношении. Для СССР, по мнению автора, помимо указанных общих причин, играют большую роль изменения в современном быту, половом в частности, шарокая санитарно-просветительная работа и общественная профилактика. Наряду с несомненным убыванием свежего сифилиса, в его патологии отмечаются видимые изменения клинических проявлений в смысле их смягчения с одной стороны и учащения сифилиса внутренних органов и нервного—с другой. Автор приводит многочисленные литературные данные, достаточно полно освещающие этот вопрос. В виду большого интереса этой статьи и трудности ее реферирования мы, со своей стороны, настоятельно рекомендуем интересующимся этим вопросом ознакомиться с нею в оригинале.

200) *Клинические наблюдения над лечением сифилиса миосальварсаном* приводят Петрова и Захарьевская (Врач. Газ., 1927, № 24). Встречающиеся нередко на практике технические затруднения при внутривенном введении нео, а также ряд противопоказаний со стороны сердца и печени требуют осторожного подхода к вопросу с применением нео внутривенно. В настоящее время эти затруднения в значительной мере устраняются благодаря возможности применять внутримышечно новый препарат миосальварсан (формальдегид-сульфит-сальварсан), проверенный экспериментально Koille. Химически он сходен с сальварсаном, отличаясь от него присутствием sulfit-группы вместо sulfoxyl-группы и содержанием 19% мышьяка (против 21%—в нео). Под наблюдением авторов было 23 больных женщин и детей, у которых встречались значительные затруднения для внутривенных вливаний нео. Общая доза мио на курс лечения для женщин была 5,4, для детей соответственно возрасту меньше. Местная реакция на месте вприскивания отсутствовала, болезненность не сильнее, чем при вприскивании растворенных препаратов ртути. Действие на спирохеты приблизительно соответствовало нео. Клинические припадки болезни исчезали в тот же срок, что и после применения нео. Общее состояние больных быстро улучшалось; действие на RW было несколько слабее, чем при нео. В 1 случае наблюдался дерматит, клинически напоминавший красный плоский лишай, исчезнувший после 3 вливаний Na hyposulfurosi.

Н. Яснитский

Рецензии.

Проф. В. Тонков. *Руководство к практическому изучению сосудов и нервов человека*. Ленинград. Изд. Практ. Мед. 1927. 71 стр. Цена 1 руб.

Наша анатомическая литература довольно бедна оригинальными русскими учебниками, но еще беднее она руководствами по препарованию, имеющими

в виду практическую ценность. В виду практической ценности мы не г. делу сосудов и н ратуре и заполн областям, т. е. автор очень уда протяжении 71 секционный мат стоятельно про максимально пр и отмечено авт шей—13 стр., верхней конечн конечности—9 брюшной полос органов—1 стр в ползоте изл изложении. Те в Анатомичес киважу весьм тической про

Гер е «Практическ Газете», 1927

Автор ческую мето причем книж психотерапи веден ряд п женских бол гических (э

Книж личных бол рекламны. имеет цель раз и нет. медицинск няющей ег покоится; терадии в тодов,—по менять по применять психотера тем автор стительно торых зн методика. Все это, выют, «чт вальной я бы ска «введенн

Цу ствия те мненню, рекламо: веспеци книга п веспеци ко с эт