

81) Угнетение. Эта организация насчитывает в настоящее время 113 диспансеров и 46 диспансерных пунктов, причем 34 диспансера и 42 пункта находятся в сельских местностях. Стационарных учреждений для больных аденов 21 на 1750 коек и 58 санаторий с 2781 койками. Во всех этих учреждениях работает свыше 500 врачей и около 300 сестер. Общая сумма расходов на борьбу с аденовой болезнью в СССР, в нынешнем году, 5 милл. руб.

92) В ноябре прошлого 1927 г. покончил с собою самоубийством профессор Средне-Азиатского У-та (по кафедре болезней уха, носа и гортани) С. Ф. Купавин.

93) Количество неизлеченных больных на всем земном шаре настолько прогрессирует, что, если это прогрессирование и впредь будет идти тем же темпом, то в 1940 г. 1% всего населения земного шара будет содержаться в домах для умалишенных.

94) В Англии рост школьников в возрасте поступления в школу повысился за последние 30—40 л. на 5 сантим., а вес — на 1 фунт.

95) В Соед. Штатах Америки, где в конце 1925 г. было в обращении 12 милл. автомобилей, за этот год было убито автомобилями 21,000 чел. и тяжело ранено 678,000; среди убитых было 4500 детей в возрасте 0—15 лет.

ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ.

8) Где можно найти подробное описание свойств оптохина и его клинического применения?

Подписчик № 460.

Ответ: Оптохин, или этил-гидро-купрени, представляет собой белый кристаллический порошок, трудно растворимый в воде. В зависимости от этого свойства рекомендуется замена оптохина легко растворимой в воде солянокислой солью его — *optochinum hydrochloricum*. Последний препарат выписывается в 1—2% растворе, как глазные капли, и в мазях. Стерилизование раствора необязательно. I. Morgenroth и I. Tugendreich рекомендуют оптохин вместе с *Na. salicylic.* для лечения сонной болезни и воспаления легких. Более подробное описание применения оптохина мы находим в *Berlin. klin. Wochenschrift*, 1913 стр. 135 и в «Медицинском Календаре» за 1915 год.

Проф. И. Горст.

9) Когда впервые стал применяться оптохин для лечения гнойных заболеваний роговицы? Показан ли он в качестве профилактического средства перед операцией катаракты и при гнойных инфекциях после операции?

Подписчик № 460.

Ответ: Первые указания на значение оптохина при лечении гнойных заболеваний роговицы относятся к 1910 году (работа Morgenroth'a). В ближайшие годы следуют работы Lewi, Goldschmidt'a и др. На русском языке с этим вопросом и литературой можно ознакомиться по диссертации Соловьева (из В.-Медиц. Академии 1915 г.). Применение оптохина в качестве профилактического средства перед операциями и при гнойных инфекциях (пневмококкус) после них — теоретически вполне уместно, но надо сказать, что возлагаемые на это средство надежды не всегда оправдываются.

В. Аданюк.

10) Как следует лечить ангиомы и телеангиэктазии век?

Августевич.

Ответ: Если ангиома век довольно резко ограничена, то может быть удачно удалена хирургическим путем; но и здесь некоторые рекомендуют сначала испытать электролиз. При нерезко ограниченных ангиомах более уместен этот последний. Телеангиэктазии поддаются гальванокаустической петле.

В. Аданюк.

11) Представляет ли литературный интерес случай аневризма интраангуломоновых ветвей логочной артерии, и какая имеется литература по этому вопросу?

Подписчик Н. Сибельников.

Ответ: Аневризмы интраангуломоновых ветвей логочной артерии редки. Литература: 1) Sachs. Zur Kasuistik der Gefässerkrankungen. Dcut. med. Woch., 1892, № 20. 2) Krzyszkowski. Aneurysma des Stammes der Pulmonalisarterie und multiple Aneurysmen ihrer Verästelungen etc. Wiener klin. Woch., 1902, № 34. 3) Wilkens. Ein Fall multiplen Pulmonalisaneurysmen. Beitr. zur Klin. u. Tuberkul., 1918, Bd. 38.

Проф. И. Васильев.