

111. Рентгенодиагностика почечных заболеваний. Th. Cobb (Klin. Chir., Bd. 148) во всех случаях, где имеет место раздражение в почечных лоханках, а также при наличии гнойных процессов в почках в точниках, рекомендует вводить в почечную лоханку, вместо той или другой кости, теплый воздух. Применен этот метод в 305 случаях на 192 больных всегда получал при нем прекрасную рентгеновскую картину и ни разу не наблюдал осложнений.

И. Циммер

112. Современное лечение тbc гортани по должно быть лишь местным ибо тbc гортани есть процесс, сопровождающий легочный тbc. Rickshall (Strahlentherapie, Bd. 20, S. 291) не разделяет пессимистического взгляда на лечимость процесса в гортани. Так же, как и при легочном тbc, большую роль здесь играют климатические и гигиенические факторы. Одно из важнейших условий выздоровления, по автору, это—молчание. Schveigeking. Кашель должен быть подавлен. Доминирующее значение, наряду с лекарственным лечением (5—10% ментоловое масло с тирлопином—хвойным экстрактом, 30—80% молочная кислота при язвах, кризолган или трифал внутривенно) и гальванокаустикой принадлежит здесь рентгено- и гелпотерапии: под действием лучей процесс заживления язв несомненно ускоряется. Противопоказано лечение лучами при экссудативных формах. Техника рентгенотерапии: 2—3 круглых поля от 4 до 6 саят. в поперечнике, фокусное расстояние 24 сант., фальт—4 мм. алюминия, нагрузка трубки 2—2½ М. А. Доза—от 6 до 10 на поле. Освещение 3 раза в неделю, затем пауза в 3 нед. и повторение. Радий не дал автору положительных результатов.

Р. Я. Ласуль.

113. Лечение тbc хориоидита x-лучами. G. Вагш и J. Негггайзер (Klin. Mon. f. Augenh., 1927, № 79) в 3 случаях болезни после освещения глазами приемами x-лучей получили быстрое обратное развитие тbc процессов в глазу, и именно, сначала продуктивных, а несколько медленнее—и выпотных.

С. С-в.

г) Внутренние болезни.

114. О сочетании сердечной астмы и грудной жабы. По Вигль (Wien. kl. W., 1927, № 41) встречаются случаи, в которых существуют одновременно приступы одышки и припадки грудной жабы. В некоторых из них выписывание вытяжки мозгового придатка, которая обыкновенно прекрасно действует при чистой сердечной астме, быстро устраняет все явления.

С. С-в.

115. К лечению болезней желудка. По наблюдениям N. Jядиса в В. Климша (Wien. med. W., 1927, № 38—40) даваемые через короткие промежутки времени большие приемы углекислой извести и жженой магнезии очень благоприятно действуют при неосложненных, некровоточащих язвах желудка (в 12-перстной кишки) и при кислотном гастрите, если одновременно назначается не раздражающая, молочно-растительная диета. Суточная доза извести может при этом достигать 20—40 грм., а магнезии дается в таком количестве, чтобы устранить раздражающее действие первой. Обыкновенно при таком лечении наступает быстрое и прочное ослабление припадков. Особенно благотворное действие оказывает такая терапия на явления спастического запора.

С. С.

116. Сифилис легких. Fr. E. Tylesote (Lancet, 1927, № 13) утверждает, что легочный сифилис, возможность которого у взрослых некоторыми авторами совершенно отрицается, а другими, особенно специалистами по бугорчатке, считается за редкость, на самом деле вовсе не так редок. Автор описывает 16 случаев этой болезни, из которых 12 наблюдал лично. У детей болезнь эта называется белою пневмонией, гуммами, или тем и другим вместе; у взрослых встречаются: 1) фиброзная форма с изъязвлениями в гортани, трахее или бронхах, которые ведут к бронхоэктазиям или пещерам, с гуммами или без них; 2) хроническая межлуночная пневмония; 3) гуммы; 4) повреждения, обязанные своим возникновением сифилитическому артериосклерозу, с инфарктами, легочными эмболиями и серо-фибринозным плевритом; 5) легочный артериосклероз с сильным отекотом. Припадки часто тождественны со встречающимися при др. легочных заболеваниях. Обычный симптом—кровохарканье, редко пагубное, а равно бронхоэктазии. Нормальное или слегка повышенное кровяное давление (в противоположность бугорчатке) говорит за сифилис. Выдающееся значение в симптоматологии занимает одышка. В случаях «бугорчатки» с повторным неахождением палочек выявляет

... влажны и проз  
(словообразный  
... приемы подиет  
... патроне.

117. Смертность  
... (Klin. W., 1927,  
... смертей от тромб-  
... Института)  
... с внутренни  
... эгиптологическую р  
... особенно у людей

118. Паратиф  
... 1) описывает  
... брюшной тиф  
... то за ревма  
... на бедре нет-  
... бедра снаружи  
... кости заметно  
... костью светлок ме  
... была подвергнута от  
... логически, оказался

119. Смерть  
Chir., 1927, № 50) с  
... смертельного исход  
... операции и техни  
... местной анестези  
... железа. После опе

120. Роль се  
... несколько опытов  
... № 17) нашел, что  
... ность салыника ве  
... не отражается на  
... крови.

121. Опера  
med., 1927, № 60)  
... операция против  
... лейкемии бол. Н  
... при тbc, спфплис  
... хорошие результ  
... из 8 случаев тbc  
... зый. В эту же гу  
... тухол. с геморра  
... буалев. До опер  
... диагноза. Самую  
... зения осложнени  
... автор отмечает:  
... трофический ци  
... и повторно в  
... а также кормле  
... в) вприскивани

122. Леч  
V. Blatz и J.  
... сторонниками с  
... мнению, при э  
... рошай дренаж  
... ледствозе инф  
... возно от живо  
... мертвой кости