

нии, пищевой азотии, мясных диетам, идиосинкразии к коровьему молоку, расстройств питания (особенно у более старших атрофиков), у нейротических грудных детей без интети и у рахитиков с обильным животом. Подозны и в подобных случаях, кроме пуддингов с бисквитами и айдами, в особенности кислые пуддинги из крахм, молока, печени, почек (каждое 100 грм, таких пуддингов соответствует 160—170 калориям). Необходимыми условиями успеха является здесь свежесть и хорошее приготовление пуддингов. С. С-в.

334. Концентрированное питание при поносах у детей раннего возраста. В виду того, что применявшиеся до сих пор у детей раннего возраста при поносных заболеваниях диет не являются полноценной из-за недостатка жира и при длительном применении ведет к истощению, В. Балабан (Педиатрия, 1927, № 1) на основании работ Сзегну, Мого и Klein schmidt'a, указывающих, что жир, вводимый в правильных соотношениях и в соответствующей форме, переносится и лабильным кишечником, привнес ряд опытов с применением смесей Сзегну и Мого при поносах. Всего им было проведено 40 случаев, причем центральной группой наблюдений были поносные заболевания у дистрофиков. Противопоказанием служили токсические явления. Сначала детям назначались белковое молоко и 1—2 кормления масляно-мучной смесью по 30,0—50,0, затем количество смеси постепенно увеличивалось. Продолжительность лечения равнялась 3—4 неделям. Большая часть случаев проходила без всякой лекарственной терапии. Почти во всех случаях автор получил хорошие результаты, приходя к выводу, что белковое молоко и масляно-мучная смесь оказывают вполне благоприятное действие на течение поносов. С. Егерева.

335. Гинофизин при атонии желудка у детей. E. Königsberger и W. Mansbacher (Zeit. f. Kinderheilk., Bd. 44, № 3-4) наблюдали весьма благоприятное действие этого средства на рвоту у грудных и более старших детей. Там же, где лечебное действие одного гинофизина было недостаточным, помогали сочетания гинофизина с атропином или адреналином, — сокращая пребывание пищи в желудке, они, вместе с тем, устраняли и рвоту. С. С-в.

336. Лечение пневмококковой эмпиемы у детей оптохином. Leitner (Mon. f. Kinderheilk., Bd. 38, № 1-2) советует при пневмококковой эмпиеме у детей выслать гной проколом, после чего промывать полость 0,25% раствором оптохин. basici, оставляя после каждого прокола в ней по 0,025 средства на kilo несаребенка (в 50% растворе). С. С-в.

ж) Эвтропатология и психиатрия.

337. Реакция Викарио при энцефалении. Реакция эта состоит в следующем: несколько куб. сант. мочи кипятят в пробирке в течение 20—30 сек. вместе с половинным количеством 50% водного раствора $AgNO_3$, затем оставляют. В нормальной моче при этом получается осадок белого цвета, в патологической же — осадки различной окраски, в частности, при неправильном обмене — черного цвета вследствие наличия аминов. Изучил эту реакцию у 16 эпилептиков, Харченко (Совр. Лейхоневр., 1928, март) нашел, что у большинства из них реакция давала осадок черного цвета. Р.

338. Люмбальная пункция при хорее. Gassoute, Raynaud и Montas (Bull. de la Soc. de Ped. de Paris, 1928, № 1) сообщают 3 случая, где хорея у детей прошла после поясничного прокола, и напоминают, что в литературе опубликовано еще 10 аналогичных наблюдений других авторов. В описанных случаях достаточно было одной пункции, чтобы непроизвольные движения совершенно прекратились и не возобновлялись в течение более или менее продолжительного времени. Этот факт, а также и улучшение, которое наступало всегда немедленно же после пункции, по мнению авторов, нельзя рассматривать, как случайное явление. Не считая, однако, люмбальную пункцию радикальным методом лечения хорей, они предполагают, что благоприятный результат ее является лишь следствием влияния изменения давления на двигательные центры мозга, которые по прекращении давления могут восстановить свою функцию. И. Тарнопольский.

339. Лечение прогрессиющего паралича прививками малярии. G. K. Kaspergek (Ztschr. f. Neurol., Bd. 106) сообщает о 89 случаях такого лечения. В 4 из них получилась в итоге полная работоспособность, в 18 — относительная, в 25 — болезнь осталась без перемен, в 22 — прогрессировала, 16 больных умерли. Из 8 больных первой группы 7 представляли картины мании. С. С-в.