

270. Biberstein и Linke (Arch. f. D. u. S. Bd. 158, H. I. 29 г.), произведя ряд исследований на *определение сахара в крови* у 38 б. с *eczema*, 31 б. с *psoriasis*, 28 б. с *lichen* Widal и 24 б. с *ulcus cruris* напши, что при указанных заболеваниях не удается обнаружить патологического повышения содержания сахара в крови и лишь у значительного числа лиц с *lichen* Widal наблюдалось пониженное его содержание.
А. Дмитриев.

271. *Новый способ комбинированного лечения lupus vulgaris* предлагает Demuth (Dermat. Ztschr. Bd. 56, H. 2/3, 29 г.), который он проверил на «больном материале» и заключающийся в том, что больному снаружи производится смазывание составом: ас. pyrogall., resorcini albi, ас. salicyl aa 7,0, talci ven., gelanthi Unna aa 5,0, а кроме того применяются внутривенные вливания сульфатов (Géodyl, Pélосpanine) в дозе 5 куб. см. 2% раствора ежедневно. Автор указывает, что мазовое лечение достаточно энергично действует при маленьких очажках, при больших же рекомендуется предлагаемая им комбинация, действие которой базируется на том, что пирогалловая мазь лучше переносится, выздоравливающая ткань интенсивнее гранулирует и, наконец, рецидивы встречаются очень редко.
А. Дмитриев.

272. *К лечению psoriasis'a продуктами переваривания кожных чешуек.* Mijsajlowié (Wien. klin. Woch. 1929, № 37) испробовал продукты, полученные от переваривания кожных чешуек псориатика посредством пепсина и трипсина (к сожалею не указана методика. Реф.). В 10 случаях упорного псориаза автор получил хорошие результаты.
А. Вайнштейн.

273. *Лечение кислотами припрелостей, вызванных кожными грибами.* Marchionini (Derm. Ztschr. Bd. 56, H. 4, 29) объясняет образование припрелостей в 4-м межпальцевом промежутке уменьшением кислот на поверхности кожи этого участка благодаря развитию грибов. В зависимости от причины автор рекомендует антипаразитарную локальную терапию в форме нанесения кислот на пораженное место. Из 26 случаев подобных заболеваний а. видел хороший результат у 25 чел., где применялся спирт с соляной кислотой или борная кислота, подная настойка, настойки из арники и хризаробин. Из 13 случаев межпальцевых эрозий автор получил прекрасный результат в 10 случаях.
А. Дмитриев.

ж) Сифилидология.

274. Schreus и Willms (Derm. Ztschr. Bd. 56, H. I, 1929) изучали *реакцию Boltz'a в различных стадиях сифилиса*. Материал авторов касается 1.000 случаев, из которых в 200 произведены были различные реакции: Boltz'a, Colloid-реакция, Nonne, Weichbrodt'a, RW со спинномозговой жидкостью, с целью выяснить наибольшую чувствительность реакций в ранних стадиях сифилиса. Реакция Boltz'a относится к типу реакции с „выпадением“. На основании своих наблюдений а. считают, что реакция Boltz'a, как и остальные реакции, во всех стадиях lues'a бывает положительной и идет с ними строго параллельно. Наряду с другими реакциями она сохраняет свою самостоятельность, благодаря чему и является лишним фактом при исследовании liquor'a. В случаях застарелого lues'a она бывает только тогда положительной, когда явно положительна RW.
А. Дмитриев.

275. *Гистологическая диагностика люэтической плаценты.* Kaufmann (Derm. Ztschr. Bd. 56, H. 5, 29 г.), исследуя гистологические плаценту матерей—больных сифилисом, а также и пуповину, думает, что при неспецифичности морфологических изменений сиф. плаценты исследование ткани пуповины на присутствие sp. pal. приобретает важное значение. Обнаружение спирохэт в кусочках органа имеет чисто научное, но не практическое значение. А. дает подробную картину изменений сифилитической плаценты и пуповины.
А. Дмитриев.

276. *К вопросу о действии препаратов сальварсана.* Szeutkirálye (Derm. Ztschr., Bd. 56, H. 2/3, 29 г.) применял различные растворы миосальварсана, впрыскивая их в места проявлений lues I и II под кожу вблизи эфлоресценций. Оказалось, что крепкие растворы (до 15%) этого препарата, впрыснутые местно, не оказывают своего сильно убивающего действия на бледные спирохэты. При применении же одновременно неосальварсана внутривенно спирохэты исчезали из проявлений через 24 часа.
А. Дмитриев.