

# MIȘCAREA MEDICALĂ ROMÂNĂ

## — ACTA MEDICA ROMANA —

### COMITET DE PATRONAJ:

PROF. C. ANGELESCU — PROF. C. DANIEL — PROF. D. DANIELOPOLU  
PROF. D. GEROTĂ — PROF. C. LEVADITI

### DIRECTOR ȘI PRIM REDACTOR:

DOCENT D-R M. CÂNCIULESCU.

MEMBRU AL ACADEMIEI DE MEDICINĂ

### COMITET DE REDACȚIE:

Anat. patologică: PROF. E. CRĂCIUN,  
PROF. T. VASILIU.

Balneologie-Dietetică: PROF. GH. BĂL-  
TĂCEANU.

Cancer: AGR. A. BABEȘ.

Cardiologie: AGR. B. THEODORESCU.

Chimie biologică: PROF. V. CIOCĂLTEU.

Chirurgie: PROF. IACOBVICI — AGR. G.  
I. JIANU — AGR. T. NASTA.

Clinică med.: PROF. C. BACALOGLU,  
PROF. I. HAȚIEGANU, PROF. N. LUPU.

Clinica terapeutică: PROF. I. ENESCU,  
PROF. DUMITRESCU-MANTE.

Dermato-Sifilografie: PROF. S. NICOLAU,  
V. DRĂGOESCU.

Digestive: DOC. I. PAVEL, AGR. D. SIMICI.

Endocrinologie: PROF. C. PARHON.

Farmacologie: PROF. S. LALU, PROF.  
GH. NICULESCU.

Genito-Urinare: PROF. N. HORTOLOMEI.

Ginec.-Obstetrică: DOC. E. MATESCU-I.

Histologie: PROF. I. NICULESCU.

Infecțioase: PROF. M. CIUCA, PROF. AL.  
SLĂTINEANU.

Istoria medicinei: PROF. V. BOLOGA,  
V. GOMOIU.

Laborator: DOC. D. IONESCU, R. HIRSCH  
Med. exper.: PROF. C. IONESCU-MIHĂ-  
EȘTI, S. NICOLAU (INST. PASTEUR-PARIS)

Med. legală: PROF. M. KERNBACH.

Med. socială: DOC. G. BANU.

Neurologie: CONF. ST. DRĂGĂNESCU,  
AGR. D. PAULIAN.

Oftalmologie: PROF. D. MICHAİL, PROF.  
D. MANOLESCU.

Oto-rino-laringologie: CONF. V. TEM-  
PEA, DOC. I. ȚETU, DOC. D. VASILIU.

Patologie g-rală: PROF. D. COMBIESCU

Pat. internă: PROF. A. DOBROVICI.

Parasitologie: PROF. G. ZOTTA.

Pediatrie: PROF. M. MANICATIDE, PROF.  
S. GRAȚOSKI, PROF. GH. POPOVICIU.

Physioterapie: PROF. P. NICULESCU.

Psihiatrie: PROF. C. URECHIA, PROF.  
P. TOMESCU, DOC. A. DIMOLESCU.

Radiologie: PROF. D. NEGRU, DOC. A.  
GEORGESCU, DOC. E. LAZEANU.

Tbc.: DOC. L. DANIELLO, DOC. M. NASTA.

### COLABORATORI:

GH. ALEXIU; M. BACULESCU; V. BISTRICEANU; N. BLAT; V. CERCHEZ;  
AL. CRĂNICEANU; I. DANIEL; AL. DANIEL; V. DIMITRIU; I. GAVRILĂ; I. GLĂ-  
VAN; PROF. I. GOIA; M. GOLDSTEIN; L.-HESSELMANN; S. IAGNOV; N. IONESCU-  
SISEȘTI; A. IANCU; TRIFON-LICHTER; PROF. I. MINEA; H. MAKELARIE; L. MA-  
YERSOHN; I. MARCU; G. MARINESCU; PROF. MRACZEK; PROF. C. MIHAILESCU;  
PROF. I. NICOLAU; MEDEA NICULESCU; G-RAL J. PĂRVULESCU; I. PLĂCINTEANU;  
M. POPPER; POPESCU-BUZĂU; A. RADOVICI; I. ROSENSTEIN; A. RUSCĂ; M.  
SĂCEANU; L.-COL. SĂRDĂRESCU; T. SARAGEA; H. SLOBOZIANU; C. STANCA;  
L.-COL. STROIAN; PROF. M. STURZA; DAN TEODORESCU; PROF. I. TUDORANU;  
PROF. ȚEPOȘU; P. VANCEA; I. VASILESCU; G-L A. VASILESCU.

I. PAVEL: Etiologia și tratamentul cirozei lui Laënnec.

STATE DRĂGANESCU: Vitaminele și sistemul nervos.

I. BAZGAN: Sângele în bolile infecțioase.

ȘERBAN BRĂTIANU: Vitaminele și sângele.

Conferențiar D-r ALFRED RUSESCU, Intern D-ra D-r DANIELOPOLU,  
și Extern MANEA: Sindromul Falloidian în lumina cercetărilor actuale. (Urmare).

Conferențiar E. LAZEANU: Radiokymografia și Aplicațiunile ei în afecțiunile  
cardio-vasculare.

Docent D-r N. N. STOICHIȚA: Aplicațiunile radiokymografiei în tu-  
berculoza pulmonară.

Medic Major D-r D. TĂNĂSESCU, Farm. Lt. OTOPEANU GH.: Reacțiunea  
immuno-biologică (D-r Mester) în sindromul reumatismal. — Interpretări desprinse  
din observarea a 100 cazuri în Sanatoriul Militar „R. F. 1” Băile Herculane.

P. VANCEA: Probele funcționale în oftalmologie.

EUGEN HERSKOVITS: Diverticuliul tubului digestiv, importanța clinică  
și radiodiagnosticul lor.

Prof. D-r E. RADU: Trophoedemul nervos și tratamentul röntgenterapic.

V. DRĂGOESCU și A. DOBRESCU: Tumoră cutanată malignă a mâinei.

BC Cluj Central University Library Cluj  
**Pyridium**

**Antiseptic urinar**

cu acțiune analgetică, rapidă  
Scurtează timpul boalei

Forme de prezentare:  
Tuburi cu 12 dragele  
Flacoane cu 25 dragele

**Cistite  
Pielite  
Prostatite**

**C.F.Boehringer & Soehne G.m.b.H., Mannheim-Waldhof**



Reprezentant pentru România: Rudolf Forek, București III., Str. G-ral Er. Grigorescu 6

**TABLA ALFABETICA A PUBLICITĂȚII  
CASELOR FARMACEUTICE**

	<u>Pagina</u>
I. BINDER: Cebion, Inheptone per os „Merck”	IV, Cop. III
BUCUR I. E.: Proveinase, Thiodcaine, Thioderazine, Piperazine „Midy” — Metacuprol	612, 642 Encartaj
CENTRA: Gynofolin, Ovocalcium, Sedofolin	XXXV
CIBA: Androstin, Perandren, Carbantrène „Ciba”	700, 656, 671
FARMAKO: Pulmonin, Creosocalcin, Analgosan „Farmako”	XXV
FARMACOPEIA: Salitînol-fiole, pomata, granule „Galeno”	XXXVII
R. FOREK: Pyridium „Boehringer” Manheim, Waldhof	II
GEDEON RICHTER: Acitophosan, Camfalcol	661
ST. GHEORGHIU: Stropul Neuro-Tonic	XLVIII
HYGEIA-Cluj: Arteronal, Calmarol, Bronchotiofan, Pulmorobin	XLI
ILUTZA P.: Sedopon „Laleuf” și Gluphosol „Gabail”	XXXIX
AL. ITEANU: Opoglobin, Hemofer, Nucleagenol, Phytinase, Polytional, Pectofedrin, Pectosin, Inhalantol, Urosolvan, Iodipon, Glusal, Totalgön, Valobrom, Valoflorin, Cardival, Theocardose, Lubroll, Palepsin	XXI
LUTEȚIA: Aerophagyl, Beatol, Bileyl, Biolactyl, Bivatol, Carbonesie, Carditone, Codoforme Bottu, Creophosan, Crinosthenyl, Disonyl, Endocrisines	V
— — : Gynoestryl, Inosepta, Kaolinase, Lactobyl, Lysarthrol, Nealgyl, Pancrinol, Phospharsyl, Pyoformine, Thiophil, Uclar-syl, Veintrope	IX
— — : Hemostyl „Roussel”, Neol „Bottu”	XIII, XXVII
— — : Calcigenol „Pinard”, Inoithyl „Debat”,	XXXIII, 704
— — : Uroformine „Gobey”	703
L. MELAMED: Dolorsan, Digibaine, Hybridin, Myoston, Desitin	XV
AL. RADU: Mucina „Nordmark”	XXIX
ROMIGEFA: Campolon „Bayer”	VII
SANDOZ: Bellergal	XLVII
SPECIA: Neptal	Cop. IV
SANACHIMICA: Bilagit, Gerulcin	XXXIX
STANDARD: Seruri, Vaccinuri, Anatoxine, Filtrate microbiene, Principiu litic, Tuberculină, Antigen metilic, Toxine, Antigene Medii de cultură. Diferite analize, Autovaccin, Autofiltrate „Inst. de Seruri și Vaccinuri D-r I. Cantacuzino”	XI
— — : Opocalcium „Ranson”, Agocholine „Zizine”	XXIII
SIMONIU G.: Chophytol, Cynara Scolymus	XLVII, 696
A: STUDERUS: Tion și Antireumaticum „Oeriu”	Cop. III
S. I. F.: Lacteol, Vaxa, Silental, Histogenol, Bronchoseptol, Disuric, Sulfarsenol	XXXI
— — : Histogenol „Naline”	XLV
WANDER: Neo-Luverin, Vestin, Germicid, Radipon	XVII, XIX
VIA: Calcium fiole, Calcium opoterapic granule, Ferrovitoglobine, Viyodil, Camphamon, Donalgine, Pectogrippine, Vialin, Uralyl, Papaphylline	XLIII
G. VERGLAS: Evolaxine, Alganol	XLV



## ANALISE

<i>Biochimie</i> . . . pag. VI — <i>Chirurgie</i> . . . pag. XII — <i>Digestive</i> . . . pag. XII	
<i>Endocrinologie</i> . . . pag. XIV — <i>Farmacodinamie</i> . . . pag. XVIII — <i>Ficat</i>	
. . . pag. XVIII — <i>Infecțioase</i> . . . pag. XX — <i>Med. experimentală</i> . . .	
pag. XX — <i>Neurologie</i> . . . pag. XXVI — <i>Oto-Rino-Laringologie</i> . . .	
pag. XXX — <i>Pancreas</i> . . . pag. XXXIV — <i>Parazitologie</i> . . . pag. XXXIV	
<i>Psihiatrie</i> . . . pag. XXXVIII — <i>Respirator</i> . . . pag. XXXVIII — <i>Sist.</i>	
<i>Vegetativ</i> . . . pag. XL — <i>Terapeutică</i> . . . pag. XLII — <i>Tuberculoză</i>	
. . . pag. XLIV — <i>Venerice</i> . . . pag. XLIV	
<i>Notițe terapeutice</i> . . . . .	XLI

**C**  
VITAMINA

**Cebion**  
Merck

In hemoragiile și predispoziții la hemoragii,  
maladii infecțioase,  
afecțiuni gastro-intestinale,  
afecțiuni stomato-dentare,  
în gravidație și perioada alăptatului  
cât și la sugarii hrăniți artificial.

Cebion-tablete de 0,05 g.  
Cebion fiole de 0,05 și 0,1 g.  
Cebion „forte”-fiole de 0,5 g.

**E. MERCK-DARMSTADT**  
Reprezentant: D-r I. BINDER  
București II, Str. Luigi Cazavillan 30.

Redacția și Administrația:  
„Mișcarea Medicală Română”  
Str. Sf-ți Arhangheli 9  
Craiova

Aérophagie et ses conséquences

## AEROPHAGYL

*Calcium Bromatum  
Natrium citricum-(CH<sup>2</sup>)<sup>2</sup>As<sup>4</sup>*

2 à 4 comprimés par jour dissous dans  
de l'eau au milieu des repas de midi  
et du soir.

Insomnies-Nervosism-Anxiété-Agitation

## BEATOL

*Diéthyl-malonyl-préso-Jusquilame-Valériane*

Comprimés: 2-4, le soir au coucher.

Liquide: 1-4 cuillerées à café.

Ampoules: 1-2 par jour-injections sous-cutanées

Insuffisance hépatique — Toutes  
les stases biliaires

## BILEYL

*(globules kératinisés de sels biliaires)*

à la fin de chaque repas 1 à 2 globules  
de Biléyl

Entérites-Appendicites-intoxications

## BIOLACTYL

*(Formes lactiques)*

COMPRIMÉS: 4 à 8 comprimés par jour  
aux repas dans de l'eau sucrée.

LIQUIDE: Enfants: 1/2 flacon avant chaque  
repas midi et soir dans 1/4 de verre d'eau sucrée.

Adultes: 1/2 flacon avant chaque repas  
midi et soir dans 1/4 de verre d'eau sucrée.

Nourrissons: 2 à 6 cuillerées à café par  
jour dans de l'eau sucrée.

La syphilis sous toutes ses formes  
et à tous ses stades

## BIVATOL

*Sel bismuthique en solution huileuse*

AMPOULES: 6 cgr. bismuth métal par 2 c. c.  
1 injection, intramusculaire, tous les 3 à 5 jours.

Gastro entérites—entéro-collites—  
auto-intoxications—Fermentations  
gastro-intestinales

## CARBONESIE

*(Charbon activé—Magnésie—CO<sup>2</sup>CA)*

3 à 4 cachets par 24 heures

Arythmies complètes-Asystolies-Insuf.  
ventric.-gauche-Insuf. cardiaque

## CARDITONE

Extrait de strophantus-Sulfate de  
spartéine-extrait de muguet

Comprimés: 3-4 par jour, avec un peu d'eau

Sédatif non toxique des toux rebelles

## CODOFORME BOTTU

Sirop par { Jeunes enfants: 2 à 4 cuillerées à café  
24 heures: { Grands enfants: 2 à 4 cuillerées à dessert  
Adultes: 2 à 4 cuillerées à potage

Comprimés: { Adultes: 5 à 8 par 24 heures.  
Enfants: 2 à 3 par 24 heures.

Affections des voies respiratoires

## CREOPHOSAN

*(Phosphate Pinard créosoté et gaiacolé)*

Adultes: 3 cuillerées à potage par jour.

Enfants: 3 cuillerées à dessert par jour.

Anthèmes par insuf. ou déséquilibre gland-  
Croissance trop rapide-surmenage physique  
ou intellectuel-convalescences

## CRINOSTHENYL

Comprimés: jusqu'à 8 par jour (adultes).

Ampoules: 1 par jour-injections sous-cutanées.

Sirop: 1-2 cuillerées à café ou à dessert par  
jour aux repas.

Tachycardies-Extrasystoles-Anxiété-Aigles  
cardio-thoraciques-Angine de poitrine-  
insomnies nerveuses

## DISONYL

Extrait pancréatique désinsuliné-phényl-  
éthyl-malonyl-urée-Trinitrine

Comprimés: 2-6 par jour(sol. 1/1000) à  
avaler 1/4 d'heure avant les repas.

Extraits opothérapiques totaux

## ENDOGRISINES FOURNIER

*(Ovaire — Thyroïde — Orchitine)*

Pluriglandulaire, M-Pluriglandulaire F.

Posologie moyenne: { 1 à 3 comprimés par jour.  
1 ampoule par jour.

Agence en Roumanie: Laboratorul farmaceutic „Lutetia“ S. A. R.

103, Str. Toamnei — Bucarest III

## Academia de Medicină

Ședința din 19 Octombrie 1938

MOISESCU TH., PAIDIU V. și DUMITRESCU D.: Contribuțiuni la studiul clinic al kistului hidatic la om.

Autorii dau 7 observații de kist hidatic, dintre care 4 pulmonare și 3 hepatice. Din cei 4 bolnavi cu kist hidatic pulmonar, unul singur s'a vindecat prin intervenție operatorie directă. Din cele trei cazuri cu kist hepatic, unul a prezentat o simptomatologie veziculară.

NICOLAU S. (de la Institutul Pasteur din Paris): Vizibilitatea ultra-virusului vaccinal în țesuturile nervoase ale animalelor infectate experimental cu neuro-vaccin.

Cu ajutorul colorației cu albastru de metil oxalat-fuchsina acidă, se poate pune în evidență germeii vaccinali pe secțiuni de sistem nervos ale animalelor infectate cu neuro-vaccin. Acești inframicrobi se prezintă sub aspectul de coci intra- și extra-celulari. Grămezile intra-citoplasmice și dările extra-celulare de germeni sunt mai ușor decelabile decât elementele corpusculare izolate sau diseminate. Germeii nu par a se putea înmulți în nucleul celulelor, nici în axonii trunchiurilor nervoase. Aglutinați în citoplasma unor celule, inframicrobii degenerați și sudați în locuri rotunjite și cu afinitate tinctorială mai mult sau mai puțin eosinofilă, pot constitui adevărate incluziuni.

BCU Cluj / Central University Library Cluj

Analize\*)

### Revista presei medicale Românești

#### Biochimie.

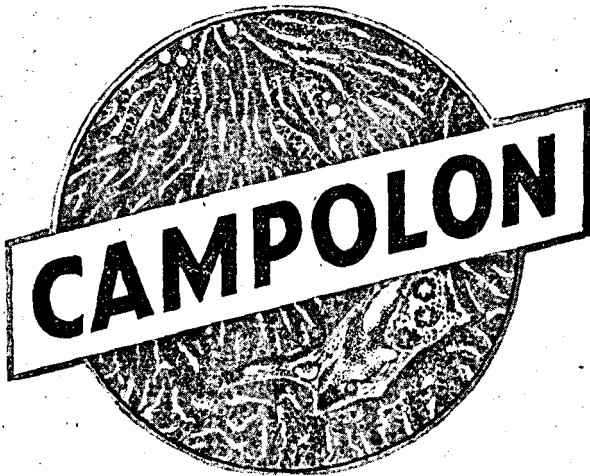
D-r C. D. CONSTANTINESCU: Cholesterolemia. — *România Medicală* No. 8/1937.

Cholesterolul, nume sub care se descrie în prezent cholesterina, este încă subiect de multe cercetări, din cari autorul expune pe cele mai recente, într-o lămuritoare punere la punct a chestiunii.

Autorul începe prin a aminti datele clasice asupra importanței dozării cholesterolemiei pentru stabilirea diagnosticului și pronosticului în numeroase boli sau afecțiuni, apoi pe acelea privitoare la constituția chimică a cholesterolului, la repartizarea sa în organism și la dozarea sa în sânge, cum și diferitele repoarte stabilite în sânge în legătură cu cholesterolul, a căror cercetare ar fi mai precisă ca simpla dozare a lui.

După ce trece în revistă și datele asupra originii cholesterolului în organism — chestiunea ce conține încă necunoscute — ca și mecanismul care regulează echilibrul dintre diferitele elemente ale lipemiei, în care ultimele cercetări au arătat în deosebi rolul de căpetenie ale glandelor cu secreție internă (cap-

\*) Aceste analize poartă asupra *Lucrărilor medicale românești* publicate și comunicate în *Revistele, Societățile și Congreșele medicale românești* și străine.



## Preparat de ficat injectabil foarte activ chiar în doze mici

Pentru stimularea rapidă a  
organelor hematopoetice

Admis și întrebuințat în serviciile CASEI  
ASIGURĂRII SOCIALE DIN ROMÂNIA.

### Ambalaje originale:

Cuții cu 5 și 25 fiole de 2 cmc

Cuții cu 3 și 15 fiole de 5 cmc.

Flacon cu dop de străpuns de 10 cmc.

*Cincizeci de ani*



MEDICAMENTE

» **Bayer** « LEVERKUSEN a. Ph.

Eșantioane și literatură prin reprezentanța generală pentru România:

• ROMIGEFA • S. A. R. București I, Str. Brezoianu 53, Tel.: 3-9286

Sucursala: Cluj, Calea Moșilor 18, Tel: 37-22.

## Biochimie (Urmare).

sula suprarenală, corpii galbeni, testiculul, hipofiza, tiroida) după care urmează ficatul și alte organe și țesuturi ca pulmonul, splina, întreg țesutul reticulo-endothelial al organismului etc. autorul stăruie și asupra multiplelor fenomene din organism în care intervine cholesterolul. Dintre acestea sunt de amintit — pe lângă rolul pe care-l are cholesterolul de ciment în structura celulară și pe acela din regularea hidrofiliilor țesuturilor, apoi acțiunea antitoxică și antihemolitică, rolul de izolanț al influxului nervos, acela din permeabilitatea celulară, și altele.

Variațiile fiziologice ale cholesterolemiei există în inaniție în alimentație, și 'n deosebi în timpul activității sexuale a femeilor, în perioada menstruală și mai ales în sarcină. Hypercholesterolemiiile din stările patologice, sunt în xanthelasmă, ictere prin retenție, litiază biliară etc. legate în deosebi de Chauffard, Laroche și Grigaut, care le socotesc ca fiind de origină hepatică, adică datorite unei insuficiențe hepatice, pe când numeroși alți autori—neagă hypercholesterohemiilor întâlnite în atâtea alte boli această origină hepatică, socotindu-le fie ca reflectul unei reacții de apărare a țesuturilor (Chabrol) tie ca martor al trecerii în organism a diferitelor substanțe toxice (Fiessinger).

Urmează apoi un rezumat al cercetărilor noi asupra hypercholesterolemiei, din care reese în deosebi evoluția ideilor, asupra valorii care trebuie acordată în clinică dozării cholesterolului în sânge din care se degajă un fapt f. important: acela că noțiunii de „cantitate“ s'a substituit în ultimul timp aceia de „calitate“ atunci când este vorba de acest corp, fie că se are în vedere puterea cholesterolitică a serului, datorită unor modificări fizico-chimice — anomalii de constituție încă necunoscute în esența lor—fie că este vorba de o modificare proprie cholesterolului.

După ce dă și datele terapeutice, în care sunt de reținut cercetările lui Tixier—și în deosebi clasificția completă a lui Laroche și Grigaut, autorul arată că chestiunea cholesterolemiei poate fi privită în prezent astfel:

În stabilirea valorii pronostice a cholesterolemiei cercetarea curbei sale evolutive n'ar prezenta interes decât în stările toxi-infecțioase, în unele ictere, și mai ales în cirozele ficatului, în care o cholesterolemie sub 1 gr. 20<sup>o</sup>/<sub>100</sub> e de rău pronostic, pe când cazurile cu peste 2 gr. <sup>o</sup>/<sub>100</sub> sunt socotite ca compatibile cu o lungă existență.

Cel de-al doilea fapt de reținut este că în locul dozării cholesterolului în sânge s'au introdus de curând în clinică diferite teste spre a se determina acumularea și precipitarea sa în țesuturi și cavități naturale ca: intradermo-reacția la cholesterol, reacția de floclurare a cholesterolului, determinarea puterii cholesterolitice a serului, etc. a căror valoare reală rămâne încă să fie determinată.

Iar ca interes medical de ordin practic, autorul degajă concluzia că nu se mai pot trage actualemente concluziuni pe baza unui simplu examen al cholesterolului în sânge, hypercholesterolemia în special fiind considerată numai ca martor al unor intoxicațiuni ale organismului datorite la cauzele cele mai diferite.

*D-r Marius Paraschivescu*

I. CLAUDIAN, RODICA PATROIANU; ADR. GHERMANI: Cercetări asupra carenței de vitamină C. în România, prin testul de saturație. — Revista științelor medica'e, Septembrie 1938.

Cu ajutorul probei cunoscută sub numele de „test de saturație“, ce este în prezent la îndemâna cliniceii prin tehnica sa, pe care autorii o dau, metabo-



**Insuffisance ovarienne-Aménorrhées  
Troubles de la ménopause-Stérilité-  
Vomissements incoercibles de la  
grossesse**

## **GYNOESTRYL**

Folliculine cristallisée

Ampoules: 1 par jour ou tous les deux jours.  
Gouttes: 50-100 par jour.  
Comprimés: 2-4 par jour.

**Dermatoses suppurées-furonculose-  
acné**

## **INOSEPTA**

(Pommade aux Antivirus)

**Gastrites douloureuses-Ulcérations  
Hyperchlorhydriques**

## **KAOLINASE**

(supérieure au Bismuth 8 fois moins cher)

1 ou 2 doses le matin à jeun délayées  
dans 1/2 verre d'eau

**Toutes les formes de la constipation-  
Régulateur de la biligénite-Sti-  
mulant de la sécrétion hépatique**

## **LACTOBYL**

Extrait biliaire dépigmenté-extrait total de  
glandes intestinales-charbon poreux hy-  
peractif-ferments lactiques séchés-ex-  
trait cytoplasmique de laminaria flexicaulis  
Comprimés: 2-6 par jour.

**Arthritisme-Goutte-Gravelle-Rhuma-  
tisme-Déficience hépatique et rénale**

## **LYSARTHROL**

Uroformine-benzoate de lithine-  
extrait rénal

Granulés: 3-4 bouchons-mesure ou su-  
llérées à café par jour, avant les repas,  
dans un 1/2 verre d'eau froide.

**Algues-Névralgies-Odontalgies-  
Grippe-Menstrualgies-Migraines**

## **NEALGYL**

Chloralopyrine - phénacétine - caféine-  
Héxaméthylénamine

Comprimés: 2-8 par jour.

**Anémies - Convalescences**

## **PANCRINOL**

(Foie-Rate Rein et Surrénale)

Flacons-Ampoules: 2 à 3 amp. par  
jour per os

Sirop: 2 à 3 cuillerées par jour

**Amalgrissement-Inappétence**

## **PHOSPHARSYL**

(Phosphate Pinard méthylarsiné)

ELIXIR { Adultes: 3 cuillerées à potage par jour.  
Enfants: 3 cuillerées à dessert par jour.

**Prévient l'infection, juggle les  
septicémies**

## **PYOFORMINE**

(pus aseptique+Uroformine)  
ni choc—ni douleur

1 à 2 ampoules par 24 heures en injections  
intramusculaires.

**Furunculose-Antrax-Phlegmons**

## **THIOPHYL**

(traitement interne)

3 à 9 pilules par jour dans l'intervalle  
des repas.

**Syphilis sous toutes ses formes et à  
tous ses stades**

## **UCLARSYL**

(914 français)

Dioxydiaminoarsénobenzène - monométhyl-  
ène-sulfoxyate de soude

Poudre: doses de 0.15-0.90 cgr. en so-  
lution dans l'eau distillée - stérilisée - in-  
jections intraveineuses: 1 tous les 3-8 jours.

**Maladies veineuses - Hémorroïdes-  
Varices-Phlébites**

## **VEINOTROPE**

(M et F)

Parathyroïde-surrénale-hypophyse-pancréa-  
glandes génitales-extr. d'hamamélis-notix  
vomique-marron d'inde

Comprimés: 3-5 par jour.

Agence en Roumanie: Laboratorul farmaceutic „Luteția” S. A. R.  
103, Str. Toamnei — Bucarest

## Biochimie (Urmare).

lismul vitaminei C a ajuns să fie studiat destul de complet, ajungându-se astfel la importante progrese ale cunoștințelor asupra hypovitaminozei C.

Autorii și-au propus, în studiul de față, să întreprindă cercetări asupra acestui subiect în România, țară în care se pun probleme de subnutriție colectivă.

Dintr'un prim grup de cercetări, întreprinse pe indivizi normali, din diferite medii sociale, autorii ajung la prima concluzie că în timpul ernii și la începutul primăverii există la țaranii noștri o însemnată carență de vitamină C. Din cercetările întreprinse însă de alți autori și în alte țări reiese însă că această carență de vitamină C. este mult mai răspândită decât se crede, că cifre importante de saturație sunt compatibile cu starea normală, și că această carență de vitamină C, evidențiată prin proba de saturație, nu este deloc particulară țării noastre. În ceiace privește semnificația biologică și patologică a acestei carențe autorii afirmă, că n'au întâlnit la indivizii din acest grup symptome care să poată fi atribuite hypovitaminozei, carența fiind latentă, inoperantă, importantă totuși din punct de vedere al terenului.

În a II-a parte, a cercetărilor autorii au studiat carența vitaminei C în diverse stări patologice, pe 50 cazuri, împărțite în 2 clase după origina dela oraș sau țară, cu cele mai diferite boli, în ultimul grup predominând pelagra. În general, la toți aceștia din ultimul grup s'au găsit cifre care arată o carență destul de puternică de vitamină C, cifre însă care în general nu se depărtează de acelea găsite la indivizii sănătoși, ce trăesc la țară, în aceleași condiții, astfel încât nu se poate conchide la acești bolnavi pentru existența unei carențe de ordin patologic.

În concluzie trebuie spus că înainte de a afirma origina patologică a unei carențe de vitamină C, trebuie să ne gândim la posibilitatea unei carențe alimentare preexistente.

Din punct de vedere terapeutic trebuie să nu se uite faptul că la o mare parte a populației noastre toate bolile evoluează pe un teren de hypovitaminoză C.

*Marius Paraschivescu.*

A. BOIVIN et LYDIA MESROBEANU: Endotoxine bacteriene. — Presse médicale, No. 99/936.

Din cercetările întreprinse de autori asupra endotoxinelor atât asupra proprietăților fizice și chimice, din care punct de vedere arată că acestea nu sunt de natură proteică ci edificii glucido-lipidice, de arhitectură f. complexă, cât și asupra proprietăților lor biologice — toxicitate, specificitate și putere antigenă — autorii ajung la concluzia — în plin acord cu Topley — că endotoxina bacteriană și antigenul somatic O complet al serologiștilor se confundă în unul și același corp de structură glucido-lipidică.

Îndreptând cercetările în direcția extragerii unui antigen glucido-lipidic din variantele smooth ale bacteriilor, autorii arată că au avut succese pentru unele bacterii: din tipul salmonella, colibacili, dyzenterici proteus, etc. și insuccese pentru alte bacterii ca: pneumococul, bacilul tbc. etc.

În ceiace privește semnificația endotoxinei antigen O în raporturile dintre bacterii și organismul infectat se pare — cu toate că această chestiune este în plină evoluție — că se poate susține că prezența endotoxinei antigen O este o condiție necesară, dacă nu totdeauna suficientă, pentru virulența și pentru puterea imunizantă a acestei bacterii.

*M. P.*

# Institutul de Seruri și Vaccinuri Dr. I. Cantacuzino

Splaiul Independenței 103 — București VI

## Seruri

- Ser antidiferic (250—500—1000 și 2000 unități pe cm.<sup>3</sup>)
- › antidizenteric polyvalent (Shiga-Flexner-Strong, etc.)
  - › antistreptococic
  - › antigangrenos › și monovalent (V. septic, B. perfringens, oedematiens, B. hystolitic, B. sporogenes).
  - › antimeningococic polyvalent și monovalent (tip. A. tip B. tip C. și tip. D.)
  - › antitetanic (200—400—600—800 unități pe cmc.)
  - › anticărbunos
  - › antipneumococic polyvalent și monovalent (tip. I, tip. II și tip. III)
  - › antipoliomyelitic
  - › anticoli polyvalent
  - › antistafilococic
  - › antiperitonitic (antigangrenos, anticoli, antistreptococic)
  - › antiscarlatinos (streptococ hemolitic)
  - › normal de cal
  - › normal de bou

## Vaccinuri

Vaccin antistreptococic

- › antistafilococic
- › antigonococic
- › antipneumococic
- › antiifo-paratific
- › antiholeric

Vaccin contra tusei convulsive (Bordet-Gengou)

- › anticoli
- › antigripal (Pneumococ Streptococ, Pfeiffer Catarhalis)

Bulion vaccin Polimicrobian (Stafilococ, Streptococ, pyocianic)

Anatoxine: difterică, tetanică, stafilococică și scarlatinoasă (streptococ hemolytic)

Filtrat de stafilococ

Filtrat de stropotococ

Principiu lytic (bacteriofag): anticoli, antitific, antistafilococic, antidisenteric.

Tuberculină brută

Antigen metilic (Boquet și Nègre) pur și diluat

Seruri aglutinante pentru identificarea speciilor microbiene

- › precipitante pentru identificarea albuminelor

Ser hemolytic anti-oaie

Seruri test pentru determinarea grupelor sanguine (om)

Toxină pentru reacția Dick

Toxină pentru reacția Schick

Antigene: Bordet-Ruplens, Citocol și Kohn

Antigen pentru reacția Frei

Medii de cultură solide și lichide

Secțiunea de analize execută la cererea Domnilor Medici toate

analizele medicale, bacteriologice, parazitologice și chimice.

Examene chimice de sânge (uree, glucoză, etc.)

Examene de materii fecale.

Analize de urină, suc gastric etc.

Autovaccinuri, Autofiltrate, Autobacteriofag.

O broșură conținând instrucțiuni pentru întrebuințarea serurilor și vaccinurilor, precum și toate informațiunile relative la prepararea lor se trimite gratuit la cererea Domnilor Medici.

Depozit general de desfacere și reprezentant:  
„DROGUERIA STANDARD“ Str. Sft. Ionică No. 8, București.

## Chirurgie.

I. IACOBOVICI: Extirpație totală a kiștilor pancreasului. — Presse médicale, No. 34/938.

Autorul începe prin a da datele statistice ce privesc chestiunea kiștilor pancreasului, cu o statistică personală de 18 cazuri, o statistică a lui Juvvara de 36 cazuri, cum și diferite alte cazuri din România, în care echinococoză este frecventă, dând ocazia să se întâlnească relativ multe cazuri de echinococoză pancreatică, afecțiune extrem de rară ca și datele culese în literatură asupra faptului că posibilitățile de extirpare totală a kiștilor pancreatice sunt excesiv de rare în practica chirurgicală.

Urmează apoi descrierea pe larg a 2 cazuri operate de autor, și anume un caz de kist hidatic, cu sediul în partea superioară a logei pancreatice și un caz de kist hematic pancreatic pur, ambele cazuri având expuse pe lângă observația clinică și tehnica operatorie întrebuintată.

Ambii bolnavi au eșit vindecați.

În ceea ce privește mortalitatea pentru kistii hidatici operați, în general autorul arată că a avut pe 74 cazuri de kist hidatic operați o mortalitate de 4,05%, mortalitatea mijlocie pentru astfel de operați fiind după Müller 5%

*Marius Paraschivescu*

## Digestiv.

D-r D. BRANIȘTEANU: Considerațiuni asupra motilității normale și patologice a colonului. — Revue médico-chirurgicale de Jassy, No. 6/937.

Autorul începe cu noțiunile asupra turburărilor motilității intestinului gros, dând mai întâi noțiunile de fiziologie, atât pe cele clasice, cât și pe cele ce rezultă din cercetările noi, stăruind asupra factorilor cari pot influența motilitatea colonului fie micșorând-o, fie accentuând-o.

Dintre factorii ce micșorează această motilitate sunt: sărăcirea musculaturii peretului intestinal în materii azotate, absența vitaminei C, foamea, absența substanțelor minerale din alimentație, hrana abundentă în hidrocarburați, căldura, excitanți chimici diverși și în special cationii de Potassium, excitația vagului, cholina și diverși produși endocrinologici ca: secreția tyroidei, viliquinina, născută în duoden, hormonalul din splină, etc.

Din grupul celor ce accentuiază motilitatea avem: substanțele proteice, substanțele minerale din alimentație, temperatura scăzută, diverși excitanți chimici și în deosebi cationii de calcium, apoi excitația simpaticului, mărirea cantității de cholesterolină care acționează excitând simpaticul (constipația litiazei biliare) diminuarea secreției tiroidiene, adrenalina, etc.

Autorul insistă apoi asupra principalei turburări a motilității, constipația pe care o studiază pe larg atât din punct de vedere al fizio-patologiei, arătând diferitele clasificări și forme clinice și foloasele mari aduse de radioscopie în studii lor, cât și tabloul clinic așa de variat al acestor diverse forme de constipație.

În ultima parte a lucrării autorul studiază tratamentul constipației, care se rezumă într'un tratament dietetic, fizic, medicamentos, uneori și chirurgical, metode de aplicare diferită, după cum și constipația este rezultatul unei măriri a activității motrice a colonului sau dimpotrivă rezultatul unei încetini a acestei motilități, vindecarea care este regula pentru constipația obișnuită, depinzând numai de recunoașterea formei constipației.

# Hémostyl

Anémies

Du Dr.  
**ROUSSEL**

Hémorragies

## SÉRUM HÉMOPOÏÉTIQUE FRAIS DE CHEVAL

Flacons-ampoules  
de 10<sup>cc</sup> de Sérum pur

A) Sérothérapie spécifique  
des ANÉMIES (Carnot)

B) Tous autres emplois  
du Sérum de Cheval:

HÉMORRAGIES (R. Weill)

PANSEMENTS (R. Pettl)

Sirap... Comprimés  
de sang hémopoïétique  
total

ANÉMIES  
CONVALESCENCES  
TUBERCULOSE, etc.

*Echantillons, Littérature*

97 RUE DE VAUGIRARD. PARIS

Agence en Roumanie : Laboratorul farmaceutic „Luceja“ S. A. R.  
103, Str. Toamnei — Bucarest III

## Digestiv (Urmare).

C. C. DIMITRIU, I. T. TANASOCA și A. POPOVICI: Durerea gastrică studiată prin metoda viscerografică. — Presse Médicale, No. 32/938.

Din cercetările întreprinse asupra a 40 bolnavi de ulcer gastric și duodenal — prin metoda viscerografică Danielopol — pentru a lumina mecanismul producerii durerii în astfel de cazuri rezultă că:

Durerea ulcerului gastro-duodenal depinde de 3 factori: 1 factor predispozant, indispensabil, reprezentat prin leziunea inflamatorie ulceroasă, în plină activitate și 2 factori determinanți — reprezentați prin contractilitatea gastrică, cel mai important și aciditatea sucului gastric — ambii cu acțiune excitantă pe un țesut inflamatoriu.

Intensitatea durerii este direct proporțională cu intensitatea acestor 3 factori, durerea fiind cu atât mai intensă cu cât leziunea este mai activă și contractilitatea și aciditatea mai intense.

În ceia ce privește mecanismul intim al durerii gastrice se explică așa cum a demonstrat Danielopol, printr'un proces de oboseală a țesutului muscular, datorit unei insuficiențe de irigație sanguină.

Când acest echilibru dispăre, ceia-ce se poate produce fie când travaliul se mărește peste măsură fie când circulația sanguină diminuează, produșii toxici ai oboseșii nu mai sunt suficient duși de sânge.

Ei se acumulează în mușchi și excită terminațiile senzitive producând dureri

*Marius Paraschivescu.*

I. GROSSMAN, H. ADLERSBERG și I. TELEMAN: Considerațiuni asupra unui caz de tuberculoză a porțiunii III-a a duodenului. — Archives de maladies de l'App. digestif et de Maladies de la Nutrition, No. 6/1937.

Tuberculoza duodenală este de-o raritate excepțională, fapt ce pare că ține în ceia ce privește infecția prin contact direct de-o imunitate relativă a mucoasei duodenale legată de mai mulți factori ca: aciditatea gastrică, sărăcia relativă a duodenului în foliculi limfatici, și tranzitul rapid al alimentelor și sputei bacilifere. După ce amintesc și celelalte căi de pătrundere ale tuberculozei în duoden (calea hematogenă, limfatică, cu cei mai numeroși partizani și pe aceia excepțională a propagării unui focar tbc dintr'un focar vecin) ca și formele anatomo-patologice variabile legate de natura proliferativă sau exudativă a reacției tisulare, ca și diferitele considerente privitoare la chestiune, autorii dau pe larg observația clinică a unui bolnav de 32 ani, și datele turnizate de necropsie—in care sunt de reținut: — Aspectul sindronului clinic de stenoză duodenală, fixat în deosebi de examenul radioscopic. — Interesul anatomo-patologic al cazului care constă în localizarea excepțională a leziunilor de tbc ulcerativă pe a III-a porțiune a duodenului.—Propagarea f. probabilă a tub. prin contiguitatea în peretele duodenal, dela ganglioni mezenterici și retroperitoneali tbc.

*M. P.*

## Endocrinologie.

I. ORAȘTEIN: La rate au point de vue endocrinologique. Bull. et Rev. d'Endocrinologie, No. 6/1938.

Într'un documentat raport prezentat la al 18 Congres al Societății române de Neurologie, Psihiatrie, Endocrinologie și Medicină legală, care a avut loc la Sibiu în Oct. 1938, autorul ajunge la următoarele concluziuni:

Recapitulant maintenant tout ce qui a été exposé dans ce rapport, nous

# DOLORSAN

**Liniment.** cu 0,81% Iod, Camfor, Ol. Rosmarin, N. H., Alcool. **Dureri nevralgice, articulare și musculare.** — Acțiune profundă, fricțiuni ușoare.

# DIGIBAINE

$\frac{1}{3}$  **Digitalină** +  $\frac{2}{3}$  **Ouabaină.** Normalizează ritmul. Tonifică cordul. Nici o obișnuință. 20—30 picături pe zi.

# HYBRIDIN

Ol. Eucalipt, Camfor, Fenilchinolincarb., Gusiacol, Menthol. — **Afecțiunile inflamatorii ale plămânilor și bronhiilor.** Inj. intramusc. 1 cc. și 2 cc.

# MYOSTON

Ca bază de Adenosină fosforică musculară (MAP) **Angina pectorală. Infarct cardiac. Turburările circulației periferice.** — Fiole de 1 cc. și 2 cc. Picături fiac. 20 cc.

# DESITIN

**Pomada.** Pe bază de untură de pește. **Apără și izolează plăgile. Calmează iritațiunile și mâncărimile pielii.** Tub mic și mare.

## Endocrinologie (Urmare).

arrivons aux conclusions suivantes. De l'étude de l'action de la rate sur les échanges nutritifs, comme favorisant la croissance et les processus d'assimilation par modifications de l'équilibre physico-chimique du milieu intérieur, il résulte qu'elle a une influence incontestable sur les métabolismes glucidique, lipidique et protéidique. Il est probable que la rate exerce aussi une fonction régulatrice sur le système réticuloendothélial et sur le système nerveux végétatif.

Du point de vue des corrélations de la rate avec les glandes endocrines on peut parler d'antagonisme splénothyroïdien, splénoantéhypophysaire, spléno-génital et admettre avec certains réserves le synergisme spléno-hépatique et spléno-pancréatique.

Quant au mode d'action de la rate nous croyons, d'accord avec la majorité des auteurs, qu'il s'exerce par voie hormonale. Le fait qu'il manque les modifications histologiques correspondantes aux états de hyper ou hypofonction de la rate analogues au tableau caractéristique de la thyroïde basedowienne ou au pancréas du diabète, n'est pas suffisant pour éliminer ou mettre en doute la conception endocrine des fonctions spléniques. Nous ne croyons pas que le scepticisme de Lauda relativement à la multilatéralité de l'action splénique peut être justifié.

En principe, nous ne trouvons aucune raison pour que la rate aussi bien que l'hypophyse, — pour ne pas mentionner d'autres glandes, — ne puisse contenir plusieurs hormones.

J'ai mentionné l'action de la rate sur les glucides, les sécrétions gastro-intestinales et pancréatiques, son rôle dans la production des anticorps, comme stimulant des forces biologiques de la défense de l'organisme, etc. C'est pourquoi l'on peut admettre l'existence de l'hormone glycolytique-splénine, thrombocytopène, leucocytolytine, une hormone de péristaltisme, l'hormone stimulant de vague, etc., etc.

Les acquisitions de celles-ci étant de date récente, on peut concevoir pourquoi leur acceptation prête encore à la discussion.

Les résultats contradictoires des certaines recherches doivent être examinés avec beaucoup d'attention en prenant en considération les divers questions et conditions techniques comme le milieu, l'espèce, la dose et le temps utilisé par les auteurs dans leurs expériences.

N'oublions pas, comme dit M-r le Prof. Parhon, qu'en biologie il n'existe rien d'absolu.

M. M. R.

**DESMAREST: Tratamentul mastopatiilor cu testosteron. — Semaine des Hôp. de Paris, Juin 1938.**

In mastopatii care sunt uneori numai simple congestii ale glandei mamare ce pot cu timpul deveni mamite cronice cu aspectul neregulat al glandei, pot lua loc și congestiile pasagere pre menstruale; autorul insistă asupra paralelismului funcțiunei ovariene și congestiei mamare și așează în grupul hiperplaziilor hormonale aceste mastopatii.

Din cercetările ce s'au făcut reese că foliculina are o acțiune stimulantă preponderantă asupra conductelor galactofore și asupra mamelonului, progestina o acțiune stimulantă asupra acinilor glandulari, iar acești 2 hormoni sunt sub influența hipofizei al cărei lob anterior dă două gonadostimuline una foliculizantă, altă luteinizantă.

Când echilibrul foliculino-luteină s'a rupt, glanda mamară este influențată, — în timpul când se elimină o cantitate mai mare de foliculină în urină apar congestii mamare ce cu timpul dau modificări patologice ale glandei cu apariția de kyste sau de nodozități care formează mastopatia.

După ce arată bazele experimentale și clinice ale acestei probleme patologice autorul ajunge la concluzia că foliculina și luteina sunt la baza turburărilor congestive mamare și se repetă lunar. — Impună cu D-na Dr. Capitain autorul a urmărit mai multe bolnave și găsește o mărire de foliculină în urina unora din



Dureri menstruale

Dureri anxiale

Spasme

# NEO-LUVERIN

**Dr. Wander**

Tablete  
Supozitoare

Papaverină feniletilbarbiturică	0,06
Atropină metilbromată	0,0005
Amidazofen	0,20



Desinfectant intern al aparatului urb-genital

# VESTIN Dr. Wander

Dragouri

Antiseptic colorant pe bază de fenilazodiaminopiridină  
Acțiune bactericidă intensă asupra gonococului, coli-  
baciului etc.

Uretrite

Cistite

Pielite

Bacteriurie

Măstre și literatură trimite la cerere:

**Dr. WANDER S. A.**

Fabrică de produse farmaceutice și dietetice  
București VI, Str. Cazărmei 89

## Endocrinologie (Urmare).

ele înaintea menstruației, foliculină ce se fixează pe mamele. — Desmarest a găsit în lichidul unui chist mamar o cantitate mare de foliculină, fapt ce confirmă că aceasta și luteina sunt și cauza leziunilor mastopatiilor cronice. — Problema terapeutica a acestei afecțiuni se schimbă, ea devine hormonală.

Incepe tratamentul cu acetatul de testosteron la o bolnavă de 35 ani care regulat în timpul menstruației avea dureri mari în ambii săni, bolnava era o hiperfoliculinică, în urma injecției a doua cu testosteron durerile mamare s'au micșorat, iar după prima serie de injecții nucleul adenomatos a dat înapoi. — Au continuat tratamentul cu acetatul de testosteron și bolnava s'a vindecat. — A tratat 37 bolnave cu testosteron înaintea menstruației, cu succes. — La unele bolnave cu nodozități mamare, autorul a văzut dispariția nodozităților mamare și o micșorare a glandei mamare. — În general leziunile în evoluție de dată recentă sunt favorabile influențate de testosteron, — aplicat mai târziu când sunt și leziuni adenomatoase ale glandei testosteronul va putea imobiliza leziunea veche și va împede alte focare adenomatoase noi. — Tratamentul trebuie să fie continuu.

Hormonul masculin al testosteronului echilibrează probabil echilibrul foliculină-luteină.

Desmarest injectează prima doză de acetat de testosteron 10 zile după începutul menstruației, și continuă injecțiile la 2—3 zile până la 1—2 zile înaintea menstruației, tratamentul se continuă 5—6 luni, face o pauză și l'reia iarăși când reapar turburările congestive.

R. Hirsch

## Farmacodinamie.

Prof. D-r VIRGIL C. TROTEANU: *Corelațiunea dintre hormonii sexuali și întrebuințarea lor ca medicamente.* — Revista științelor medicale, No. 9/1938.

Hormonii sexuali, cari domină fenomenele în legătură cu reproducerea și cu condiționarea caracterelor secundare sexuale sunt utilizabile în prezent într-o serie de turburări în strânsă legătură cu sfera genitală.

Autorul studiază în prezentul articol pe larg principalii hormoni sexuali cunoscuți, în deosebi din punct de vedere al diverselor la corelațiuni atât funcționale, cât și de constituție chimică, ce există între ei.

Corelațiunile funcționale arată pentru ce este necesară în unele cazuri asocierea acestor hormoni, iar cunoașterea corelațiilor chimice a făcut posibilă prepararea lor sintetică, plecând dela colesterol.

Toxicitatea relativ redusă a acestor substanțe, va duce într'un viitor apropiat la o utilizare mai întinsă a acestor hormoni, cari trecând de sfera turburărilor genitale încep să fie întrebuințate tot mai mult cu medicamente modificate ale metabolismului.

Marius Paraschivescu

## Ficat.

I. RĂDVAN și P. DAVID: *Aspectele colesterolului sanguin în icterele benigne.* — Revista științelor medicale No. 9/1938.

Variabilitatea colesterolului sanguin în ictere, este cunoscută, în deosebi dela lucrările lui Chauffard și Grigaut, cari au evidențiat că această variabilitate este în legătură cu felul icterului, cu hypercholesterolemie în icterele prin retenție și hypocholesterolemie în icterele infecțioase.

Antipiretic

Antireumatic

Bactericid

# GERMICID

**Dr. Wander**

Tablete cu 0,5 gr.

Supozitoare cu 1,0 gr.

Supozitoare pentru copii 0,20 gr.  
cu cafeină 0,02 gr.

Pulbere pentru receptură



Rad. Ipeca standardizat la 10% Emetină.

**RADIPON** Dr. WANDER

Tablete

**RADIPON CUM CODEINO**

Tablete

**Efect terapeutic constant**  
**Stabilitatea nelimitată**  
**Administrarea comodă**

Mostre și literatură trimite la cerere:

**Dr. WANDER S. A.**

Fabrică de produse farmaceutice și dietetice

București VI, Str. Cazărmei 89.

## Ficat. (Urmare).

Pentru icterele catarale opiniunile sunt încă împărțite. Astfel Chabrol, Sullet, Parrot cu 25 cazuri de astfel de ictere hypercholesterolemie pe care o socot ca reflex al unei reacții tisulare de apărare sub agresiunea toxică a pigmentilor și sărurilor biliare și nu în raport cu insuficiența hepatică.

Autorii au studiat colesterolul sanguin în 22 cazuri de icter cataral — prin dosaje în serie cu metoda clasică Grigaut și au ajuns la concluzia că dezechilibrul humoral al colesterolului sanguin în icterele catarale poate fi privit astfel :

În marea majoritate a cazurilor (86%) colesterolul sanguin scoborât, se urcă în general progresiv, paralel cu declinul icterului. Din restul cazurilor în 19% colesterolul suferă oscilații în limite normale și 15% din cazuri, el crește, pentru a reveni la normal la sfârșitul icterului.

Mecanismul hypocholesterolemiei, este încă nesigur, cel puțin în icterele catarale; orice încercare de explicație este susceptibilă de critici, fiind necesare cercetări mai complete pentru a lumina ciclul colesterolului în organism.

Totuși dozarea colesterolului sanguin pare să aibă în icterele catarale o importanță nu numai din punct de vedere doctrinar, ci și o anumită însemnătate practică, reînțorcerea la normal a colesterolului sanguin în cazurile cu hypocholesterolemie fiind un martor humoral prețios după care se poate judeca dacă nu vindecarea, cel puțin reluarea activității organismului bolnav.

*Marius Paraschivescu.*

## Infecțioase.

AL. SLĂTINEANU, I. BĂLTEANU, N. CONSTANTINESCU și M. FRANCHE: Cercetări experimentale asupra rubeolei. — Archives roumaines de Pathologie expérimentale et de Microbiologie, Septembrie 1937.

Din cercetările experimentale întreprinse de autori asupra epurilor, cobailor, și a 3 oameni ce s'au oferit voluntar, rees următoarele concluzii :

Animalele de laborator (epure și cobai) nu reacționează nici prin ridicare termică, nici prin fenomene eruptive cutanate, când sunt inoculate cu sânge defibrinat sau cu filtrat de exudat faringian provenit dela bolnavii de rubeolă în cursul primelor 2 sau 3 zile ale evoluției boalei.

Aceleași produse patologice inoculate pe cale subcutanată la om reproduc rubeola.

Această maladie, a cărei etiologie rămâne încă obscură poate fi considerată ca o infecție toxicică. Cu toată asemănarea sa prin caracterele sale clinice, cu scarlatina și rușea, nevirulența sângelui separă net rubeola de această ultimă boală și o apropie mai degrabă de infecția scarlatinoasă.

*Marius P.*

## Med. experimentală.

S. NICOLAU et Mme LÉONIE KOPCIOWSKA: Données sur la coloration et la morphologie de quelques virus dans le tissu des animaux. — Comptes rendus des séances de l'Académie des Sciences, t. 204, p. 1276, séance du 26 avril 1937.

S. NICOLAU et L. KOPCIOWSKA: Etude sur l'intramicrobe herpétique mis en évidence dans la maladie nerveuse expérimentale du lapin. — Comptes

# „Farmako“

LABORATOR DE PRODUSE CHIMICO-FARMACEUTICE.

## Pulmonin „Farmako“

Antiseptic pulmonar puternic  
în gripă, bronșită, pneumonii,  
bronchopneumonii

Adulți: 1—2 fiole pe zi  
Copii: 1/2—1 fiolă pe zi.

Asociație de chinină  
bazică și camfor, di-  
zolvate în uleiuri  
eterice.

Fiole à 1,1 ccm. și 2,2 ccm.

## Creosocalcin „Farmako“

Rezultate remarcabile în toate  
afecțiunile pulmonare: bronși-  
te acute și cronice, tbc. pul-  
mon., gripă, tuse convulsivă;  
profilactic.

Plăcut la gust și miros.

Adulți: 3 linguri pe zi.  
Copii: 3 liagurițe pe zi.

Sulfocreosotat de pota-  
siu, fosfat de codeină,  
nitrat de aconit, lacto-  
fosfat de calciu.

Flacoane mari și reduse.

## Analgosan „Farmako“

Analgetic de un efect puter-  
nic și constant în cefalgii,  
migrenă, lumbago, sciatică,  
nevralgii, dismenoree, dureri  
de dinți.

1—4 tablete pe zi.

Dimetilaminoantip.  
Acetamidofenetol.  
Trimetilxantină.  
Sare de Pelletier brom

Cuții cu 12 comprimate.

## Neurologie.

D-r GR. T. POPA, Drenaajul hipofizei către hipotalamus. — Presse médicale, No. 34/938.

În istoria fiziologiei hipofizei s'au succedat două ipoteze: după prima hipofiza transportă ceva dela creier către fosele nazale (Galen) după a doua hipofiza are rolul de-a introduce direct ceva în creier (Livan) alături de aceste căi utilizate pentru descărcarea hipofizei, calea sanguină generală servind deasemenea pentru eliminarea produsilor săi de secreție. Autorul face o amănunțită critică a acestor 2 ipoteze—reînnoite și prin cercetările moderne amintind cercetările personale întreprinse și publicate cari l-au dus la susținerea ipotezei unei penetrații a vaselor porte (hipofizare) în tija pituitară și hypothalamus (și nu a unui simplu contact acestor vase cu tija, cum susțin alți autori) ipoteză prin care se explică ansamblul faptelor clinice, fiziologice și experimentale care demonstrează influența hipofizei asupra creierului.

Autorul expune în prezenta lucrare și alte cercetări noi din care reese că drenaajul se face dela hipofiză către creier nu prin simplu contact, ci prin căi directe de penetrație de vase în tija hypothalamus și prin spațiile nevroglice ale întregului sistem hipofizo-hypothalamus (deci vase porte și labirint nevroglic).

Există deasemenea în afară de acestea și un drenaj către circulația generală, prin venele hipofizare, cari se deschid direct în sinusurile cavernose.

*/ Marius Paraschivescu*

P. TOMESCU, I. COSMULESCU și D-ra F. ȘERBAN: Formațiuni cristaline ale lichidului cefalo-rachidian și cloruro-cristalizată. — Bull. Soc. Psychiatrie Buc., No. 2/937.

Cloruro-cristalizația este o proprietate a lichidului c. r. descrisă de autori cari au arătat că diferitele ei aspecte țin de cantitățile de albumine ale lichidului, astfel încât cloruro-cristalizația e capabilă, prin aspectele sale, să informeze asupra gradului reacții de hyperalbuminoză rachidiană.

În lucrarea de față autorii încep prin a expune diferitele lucrări ale autorilor străini asupra formațiunilor cristaline obținute din l. c. r. prin simpla evaporare la diferite temperaturi, ale căror rezultate le controlează pe 121 l. c. r. de la sănătoși sau din diverse boli mentale, ale căror rezultate—ilustrate și prin admirabile fotografii,—permit următoarele concluziuni:

— Evaporând la temperatura laboratorului sub clopot, în aer, sau la 37° desicație completă, gute de l. c. r. preparate pe lame și examinându-le la microscop cu slabă mărire, se observă aspecte cristaline cari permit cele mai deseori, dar nu totdeauna, a diferența un l. c. r. de unul anormal.

Totuși nu s'ar putea diagnostica astfel — așa cum s'a susținut paralizia generală numai după aspectul cristalelor formate în guta de l. c. r.

Această metodă de examen, ușoară, poate informa asupra reacții de hyperalbuminoză a lichidului.

În partea II-a a lucrării, autorii trec la compararea datelor furnizate prin examenul cristalelor l. c. r. obținute prin simplă desicație — și a celorla date de studiu cloruro-cristalizații, în 26 cazuri, dând și tehnica respectivă.

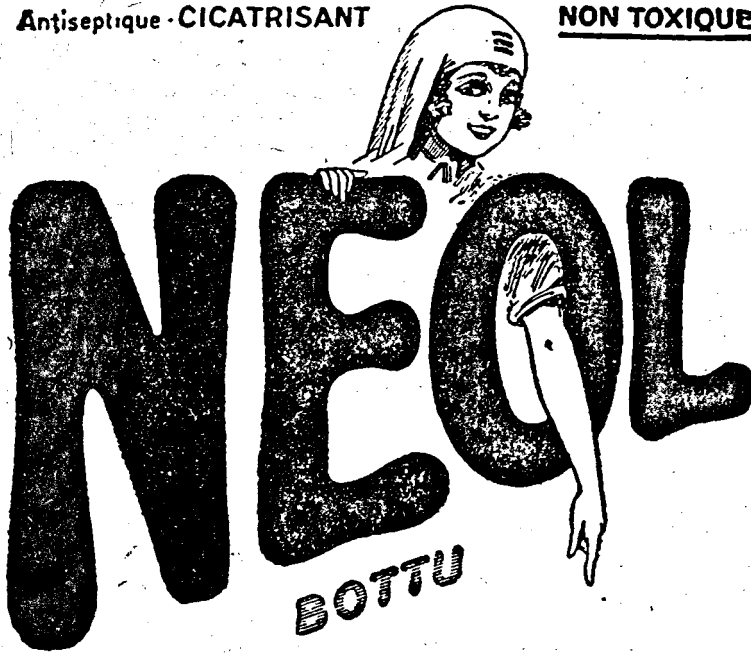
Din aceste observații, deasemenea f. explicit expuse și prin fotografiile reese că: Cloruro-cristalizația—a cărei tehnică este mai delicată decât aceea a simplei desicații a gutelor de l. c. r.—furnizează deasemenea și rezultate mai nuanțate.

Ea nu se mărginește numai la a informa asupra existenței sau absenței unei hyperalbuminoze rachidiene, pe care o sesizează dealtfel mai ușor ci ea indică deasemenea și gradul acesteia.

*Marius F.*

Antiseptique - CICATRISANT

NON TOXIQUE



BOTTU

guérit (Néol à 1/10)

BCU Cluj / Central University Library Cluj

ANGINES

cicatrise (Néol à 1/5)

ULCÉRATIONS

cutanées et muqueuses

épidermise (Néol à 1/5)

**BRULURES** par le FEU, le FROID  
et tous les Agents physiques

L'eau néotée (Néol au 1'5) est utilisée journellement  
dans tous les HOPITAUX de PARIS en remplacement de l'eau oxygénée

Laboratoires BOTTU. 117 Rue Notre Dame des Champs - PARIS  
Agence en Roumanie: Laboratorul farmaceutic „Luceafara“ S. A. R.  
103, Str. Toamnei - Bucarest III

## Neurologie (Urmare).

G. ANGHELESCU, A. POPOVICI și I. BĂLUȚA: Paralizie radială post seroterapică. — Presse Médicale, No. 54/938.

Autorii dau observația clinică detaliată a unui caz de paralizie radială, consecutivă seroterapiei antitetanice și antigangrenoasă, fără dureri și fără turburări de sensibilitate pe care o însoțesc de o foarte complectă punere la punct a chestiunii, în lumina căreia importanța cazului prezentat reiese din următoarele:

1) Paralizia radială post-seroterapică este la fel de rară printre paralizii post-serice, cât sunt acestea de excepționale printre accidentele serice (în care sunt socotite ca forme atipice) observația descrisă pare a fi al 5-lea caz cunoscut.

2) Apariția paraliziei după seroterapie mixtă, pe care totuși autorii o socotesc ca fiind datorită serului antitetanic, dată fiind cunoscuta frecvență a accidentelor de acest fel după seroterapie antitetanică—(contra toxinelor neurotrope).

3) Cu tot pronosticul serios și importanța acordată electroterapiei, vindecarea în cazul de față a survenit într'un timp relativ f. scurt, numai prin gimnastică, masajii și stricnoterapie.

Este incontestabil că leziunile nervoase au tendință la vindecarea spontană.

4) Acest accident excepțional poate fi întâlnit de chirurgi, în ale căror mâini este seroterapia antitetanică, și antigangrenoasă.

5) Din punct de vedere medico-legal accidentul nu angajează responsabilitatea medicului, dat fiind că patogenia sa este necunoscută, și că suntem în imposibilitate a-l preveni.

*Marius Paraschivescu*

GH. MARINESCU, O. SAGER și A. KREINDER: Electrencefalograma în anumite stări patologice. — Presse médicale No. 34/938.

Autorii au studiat E. E. G. (dintre caracteristicile căreia socotesc ca cea mai constantă frecvența undelor  $\delta$ ) în diverse boli, în care una sau alta din caracteristicile e alterată în chip preponderent.

Astfel în tetanie prin hyperpnee și în epilepsie (8 cazuri) autorii au întâlnit cele mai manifeste modificări ale amplitudinii.

Dintre cazurile patologice ce se caracterizează prin modificări ale frecvenței și amplitudinii, autorii s'au atașat în special la analiza E. E. G. afaziei (14 cazuri).

În afazie se întâlnește o diminuare a numărului de unde  $\delta$  de partea hemisferului stg., în general proporțională cu întinderea leziunii, amplitudinea este deasemenea mai mică de partea hemisferului lezat.

Tumorile cerebrale (13 cazuri) examinate din p. de v. al E. E. G. au fost găsite uneori fără nici-o modificare de E. E. G., astfel încât absența modificărilor E. E. G. nu permit a exclude existența unei tumori cerebrale. Această absență permite însă, în cazurile de tumoră cerebrală de a se susține aproape sigur că tumora are sediul subcortical, pentru că orice atingere directă a scoarței cerebrale, trebuie să se traducă prin modificări ale E. E. G.

Când există modificări ale E. E. G. în tumori, ele se traduc în primul rând prin o asimetrie a E. E. G. derivate din cele 2 hemistere cerebrale, anomaliile E. E. G. fiind totdeauna de partea tumorii.

În 10 cazuri de comă s'au obținut deasemenea rezultate destul de caracteristice.

În ultima parte a lucrării autorii compară rezultatele obținute cu acelea ale altor autori, arătând concordanța lor în general și sugestiile de ordin fizio-patologic ce pot rezulta din cercetările întreprinse în acest domeniu.

*Marius P.*



# CALCIGENOL-UL

DOCTORULUI PINARD

Flaconul de 250 cc. 110 lei

DOZA | Adulți: 2-3 linguri de supă.  
ZIL- | Copii: 2-3 linguri de dessert.  
NICĂ | Sugacl: 2-3 lingurițe de cafea.

(AROMATIZAT ȘI INDULCIT)

# CALCIGENOL

IRADIAT

AL DOCTORULUI PINARD

Flaconul de 250 cc. 130 lei

DOZA | Adulți: 2-3 linguri de supă.  
ZIL- | Adol.: 2-3 linguri de dessert.  
NICĂ | Copii: 2-3 lingurițe de cafea.

(EMULSIE PLACUTĂ DE LUAT)

# CALCIGENOL

OPOTERAPIC

AL DOCTORULUI PINARD

Flaconul pentru 8—10 zile de  
tratament 120 lei

DOZA | Adulți: 2-3 linguri de dessert.  
ZILNICĂ | Copii: 2-3 lingurițe de cafea.  
(GRANULE CU GUST PLACUT)

N. B. Calcigenol-ul simplu și Calcigenol-ul iradiat se amestecă cu laptele, fără a-l descompune, avantaj capital pentru tratamentul copiilor și sugaciilor.

Agence en Roumanie: Laboratorul farmaceutic „Luteția” S. A. R.  
103, Str. Toamnei — Bucurest

CALCIGENOL-ul PINARD SIMPLU, suspensiune coloidală de Fosfat tricalcic extras din oase, asigură o asimilație maximă a Calciului. Administrarea sa nu are contra-indicațiuni. El trebuie să fie preferat la sugaci și oridecâteori voim să trăim un început de demineralizare. (Nici o intoleranță de temut).

PRETUBERCULOZĂ - SARCINĂ -  
FRACTURI - FOSFATURIE -  
NEVROZE.

CALCIGENOL-ul IRADIAT aduce Ergosterol iradiat în soluție uleioasă fin emulsionată într-o suspensiune coloidală de Fosfat de Calciu și permite să se realizeze medicațiunea recalcifiantă sub forma sa cea mai activă, căci Vitamina D. se găsește aci în soluție uleioasă, condițiune necesară pentru a-i permite să-și păstreze eficacitatea. Vitamina D. conținută în doză slabă în Calcigenol-ul iradiat (450 unități fiziologice pe lingura de supă) lucrează ca un catalizor al Calciului și permite un tratament prelungit fără teama de accidente hypervitaminice.

RACHITISM - TURBURĂRI DE CREȘTERE - PRETUBERCULOZĂ - ALĂPTARE  
FRACTURI.

CALCIGENOL-ul OPOTERAPIC trebuie prescris de preferință la bolnavii care au nevoie de calciu și cari prezintă insuficiență endocriniană, hypofiza și paratiroida lucrând ca fixatori ai calciului.

OSTEOMALACIE - SLĂBIRE - DEBILITATE GENERALĂ - CAȘEXII.

## Oto-Rino-Laringologie (Urmare).

El insistă asupra necesității cercetărilor unui corp străin în toate determinările pulmonare cronice de cauză necunoscută.

Arată că broncho-tracheoscopia este cel mai sigur mijloc de diagnostic și pentru extragerea corpurilor tracheo-bronchici; această metodă endoscopică nu are nici o contra-indicație serioasă.—Această metodă nu are decât indicații, în general e mai de preferat de a face o tracheo-bronchoscopie inutilă de cât a nu o face acolo unde e nevoie.

(Rezumatul autorului)

## Pancreas.

M. GAROFEANU: Studiul activității diastazice a sucului pancreatic în câteva boli infecțioase. — Archives des maladies de l'appareil digestif et des maladies de nutrition, No. 5/1938.

Autorul a studiat, prin examenul biologic al lichidului duodenal, activitatea diastazică a sucului pancreatic pe 12 cazuri de diverse boli infecțioase (tifus exantematic, gripă, erisipel, tifoidă, etc.) sucul fiind obținut prin secreție provocată cu eter, după evacuare prealabilă a bilei.

Pentru aprecierea activității fermentative a lipazei a fost întrebuințată tehnica Bondi—modificată de Chiray și Milochevitch, pentru tripsina tehnica Gouffon-Nepveux.

Din rezultatul acestor cercetări, autorul ajunge la următoarele concluzii:

1) Întrebuințarea eterului pentru provocarea secreției externe a pancreasului în cursul bolilor infecțioase, prezintă serioase inconveniente ca: salivația, roșeața a feței, tachicardie și chiar chinte de tuse, ce nu pot fi înlăturate.

2) În general cantitatea de suc extrasă după această probă, de secreție provocată, a fost diminuată — și suc obținut prezintă în multe cazuri o acțiune fermentativă scăzută.

3) Scăderea activității diastazice a enzimelor în lichidul duodenal privește fie lipaza, fie tripsina, fie ambele deodată.

4) Diminuarea activității diastazice a enzimelor este condiționată uneori de starea febrilă, dar în cea mai mare parte a cazurilor ea este datorită unei atingeri a glandelor care produce un deficit al secreției, mai ales când afecțiunea este gravă.

Marius Paraschivescu.

## Parazitologie.

M. CIUCA, I. BALLIF, M. CHELĂRESCU și N. LAVRINENCO: Contribuțiuni la studiul injectiei experimentale cu Plasmodium vivax. — Archives r. de Pathologie expérimentale et de Microbiologie. Tomul 10, No. 3.

Din studiul experimental a 3 tulpini diferite de *Pl. vivax*, cu cari autorii au întreprins cercetări asupra incubății după infecția omului, caracterelor accesului, sensibilității la tratament și imunității, autorii ajung la următoarele concluzii:

1) Observațiile făcute asupra a 2 tulpini indigene de *T. B.* și o sursă importată arată o receptivitate mai mare a bolnavilor dintr'o țară paludiană față de o tulpină importată.

2) Menținerea timp de 2 ani, a unei tulpine indigene și a unei tulpine importată paralel într'o țară nepaludiană și într'o țară paludiană, nu pare să fi schim-

**TRATAMENTUL IDEAL AL TUTUROR FORMELOR DE  
INSUFICIENȚA OVARIANĂ ȘI AL MENOPAUZEI PRIN :**

# **G Y N O F O L I N**

**HORMON FOLICULAR OVARIAN**

Titrat biologic pe unitate șoarece.

Pentru injecțiuni intramusculare fiole cu 100, 500, 1000, 2000, 3000,  
5000, 10.000 sau 50.000 U. S.

Comprimate a 1000 U. S.

**Soluții uleioase pentru uz intern  
Soluții uleioase pentru uz extern**

# **O V O C A L C I U M**

**GYNOFOLIN + GLUCONAT DE CALCIU**

Fiole de 5 cc. pentru injecțiuni intramusculare

**DRAGELE PENTRU UZUL INTERN**

E indicat în formele de insuficiență ovariană și menopauză cu fenomene  
neuro-vegetative.

# **S E D O F O L I N**

**GYNOFOLIN + LACTAT DE CALCIU + NA. BROM.**

**DRAGELE PENTRU UZUL INTERN**

E indicat în toate formele de insuficiență ovariană și de menopauză cu  
fenomene neurovegetative accentuate.

---

Preparatele poartă un număr de control biologic al  
**Institutului de Cercetări și Analize Bio-hormonale**

Sub direcția D-lui Dr. AL CRAINICEANU

Conferențiar Universitar

din București, Strada L. G. Duca Nr. 19 — Telefon 2.80.33

care execută și

- I) Diagnosticul Biologic de sarcină
- II) Titrarea de Hormoni sexuali în urină.

Reprezentanța exclusivă pentru România :-

**„CENTRA“** București, Calea Victoriei, 18  
Telefon 40521

## Parazitologie (Urmare).

bat caracterelor patogenice, ale acestor tulpini pentru bolnavii unei țări paludiene.

3) Există o imunitate încrucișată relativă la bolnavii infectați cu tulpini indigene, reinoculate cu o tulpină importată.

4) Sensibilitatea tulpinelor examinate față de produsele antipaludice experimentate este echivalentă, și nu ar putea servi pentru a diferența tulpina importată, de tulpinile noastre indigene, chiar dacă se utilizează doze reduse de medicamente

*Marius Paraschivescu*

M. CIUCĂ, I. BALTEANU și I. ALEXA în colaborare cu R. BALTEANU V. BOERIU și A. RADIANOV: *Experiențe de asanare cu ajutorul medicamentelor sintetice.* — Archives roumaines de Pathologie experim. et de Microbiologie Tom. 10, No. 3.

Progresele din ultimii ani ale chimioterapiei paludismului au dus chiar la recomandarea întrebuițării medicamentelor sintetice atât în profilaxie cât și pentru „eradicarea paludismului”. Având în vedere importanța acestei ultime probleme pentru țările paludeene, în care costul ridicat al metodelor antianofeliene, împiedică întrebuițarea lor, autorii au făcut cercetări preliminari de asanare prin medicamente sintetice—atebrină și plasmochină—în un sat de 725 locuitori din regiunea băltoasă a Prutului și-au ajuns la următoarele concluzii generale :

În condițiile satelor din Nordul Moldovei, o experiență de profilaxie totală prin tratament pare f. dificilă de realizat : necesitând personal f. numeros — cu cheltueli f. mari decip. regiuni întinse—la care se adaugă și costul medicamentelor.

Tratamentul complet—ce-a putut fi aplicat numai la 73% din populație, nu împiedică apariția cazurilor clinice în 1,3% din cazurile tratate. În populația netratată, sau tratată neregulat, 6,1% au prezentat cazuri clinice.

Scăderea indicilor endemice a fost evidentă. O mai mică scădere în grupul personalul netratat presupune o diminuare prin tratament a rezervoarelor de infecție pentru țânțari. Această scădere a trebuit deasemenea să fie ajutată și prin o perioadă de uscăciune și un anofelism redus în cursul anului 1935.

Efectul profilaxiei, aplicat în aceste condiții, este limitat la durata aplicației și nu ar putea să asaneze o aglomerație, dacă persistă condițiile epidemiologice.

Populația rămasă sub control anii următori a permis la 2 ani constatarea că indicele splenic preepidemic (5,55%) este inferior aceluia din aceeași perioadă de timp dinaintea profilaxiei (8,92%) indicele splenometric a urmat indicele splenic : 14,54% (1935) la 7,65% (1937).

Incidența paludeană, care diminuase în 1935 s'a mărit în 1936 și mai mult încă în 1937, în special pe seama *Pl. vivax*.

Medicamentele trebuiesc administrate sub supravegherea unui medic.

*Marius P.*

C. CERNAIANU: *Piroplasmarele și Piroplasmozele animalelor domestice în România.* — Archives de Pathologie expérimentale et de Microbiologie. Tom 10, No. 3.

Autorul expune în acest articol che-tiunea piroplasmozelor importantă în deosebi pentru că „România este leagănul istoricii piroplasmozelor”, a căror cunoaștere a început acum 50 ani, prin cerc-tările lui Babeș, cari au ajuns în România la descoperirea a 2 piroplasmе : *Babesiella bovis* și *Piroplasma bigeminum*.

După ce pune la punct chestiunea piroplasmelor și-a piroplasmozelor la-

# TRIADA ANTIREUMATISMALĂ

## SALITINOL

FIOLE

ACID PHENILCHINOLCARBONIC 0,5 - SAUCUAT DE 500IU D.S.  
Efect: suspendarea de putere a tuturor  
de parti în tratamentul Reumatismului

## SALITINOL

POMATA

MEYOXY-ACID SALICILIC-MENTHOL-ANESTEZOL-LANOLINA  
Durere reumatismale — Lumbago — Ne-  
uralgi — Sciatică — Junghitură — Rizoalgi

## SALITINOL

GRANULE

SAUCUAT DE LITRINA-PIPERAZINA-BENZOAT DE LITRINA  
C.1. mai bun dizolvant și eliminător al  
acidului uric

REUMATISM, ARTHRITISM  
LUMBAGO, SCIATICA, GUTA

MADE S. CO. PRODOTTI FARMACEUTICI "GALENO"  
Mostre și literatură serveste cu plăcere  
"FARMACOPEIA"  
Str. Popa Rusu 14  
București, III.

„FARMACOPEIA” București — Str. Popa Rusu No. 14.

## Parazitologie (Urmare).

bovidee în România, autorul arată cercetările întreprinse, cari l-au dus la descoperirea a încă 2 piroplasmе noi pentru țara noastră: Françailia concasiera și Babesiella major, care în prezent sunt numai evidențiate și studiate morfologic—rămânând ca cercetări noi—pe care autorul le promite—să completeze studiul lor.

Autorul studiază deasemenea afecțiunile legate de primele 2 piroplasmе cunoscute, atât din punct de vedere clinic cât și anatomo-patologic, ca și cercetările întreprinse pe-o vastă scară asupra chimioterapiei—cu urotropină care-a dat autorului ce-a încercat-o primul—rezultate f. bune, confirmate și de alții, cu tripanoblu, tripaflavină (intravenoase) și acaprină — ce poate fi administrată și intramuscular și subcutanat—având în plus avantajul de-a fi activă în toate piroplasmеle animalelor domestice din țară.

*Marius Paraschivescu*

## Psichiatrie.

P. TOMESCU, I. COSMULESCU și E. GIOSSAN: Considerațiuni asupra proteidoglicemiei în schizofrenie. — Bull. Soc. Psychiatrie Buc., No. 2/1937.

Zahărul proteidic al sângelui, important în deosebi pentru că mărirea cantității sale este socotită ca semn al unei turburări a metabolismului general, a fost studiat de autori în 90 cazuri de schizofrenie — boală în care se susține că metabolismul este puternic alterat—ajungând la următoarele concluzii:

— Proteidoglicemia a fost găsită mărită la aproape toți schizofrenicii examinați (84 din 90) la unii ușor (34) la alții mijlociu (40) sau intens.

— Din interpretarea acestor cazuri — din care în unele schizofrenia este asociată și cu leziuni bacilare sau renale, iar în altele nu, reese că proteidoglicemia mărită la schizofrenici — în afară și-a oricărui episod febril—este un nou semn ce arată o alterare a metabolismului general la acești bolnavi, fără a se putea ști dacă această turburare este o cauză sau un efect al procesului schizofrenic.

— La bolnavii examinați nu există nici un raport între cantitatea zahărului proteidic și a celui liber.

— Deasemenea nu pare să existe nici un raport între forma clinică a schizofreniei și intensitatea mării zahărului proteidic.

*Marius P.*

## Respirator.

V. CORDIER și A. POPOVICI și I. BALUȚA: Asupra unei forme de hemoptizie nepulmonară. Hemoragiile tracheale (Tracheita hemoragică). — Presse médicale, No. 54/1938.

Se înțeleg sub numele de hemoragii tracheale unele hemoptizii, al căror punct de plecare a fost verificat prin bronhoscopie. Ele au ca aspect mai frecvent: crașate de sânge pur, survenind în serie, fără efort, în perioade de câteva zile, la bolnavi la cari examenul nu descoperă tuberculoză, vrea afecțiune cardiacă, branșectazie sau cancer.

Dacă nu se poate depista o cauză banală și ele se repetă, bronhoscopia arată uneori:

1) Leziuni individualizate, tumori maligne (ce trebuiesc diagnosticate precoce) sau benigne (de extirpație ușoară, excepțional leziuni sifilitice sau tuberculose.

**Hipnotic, anestezic,  
analgezic, antispasmodic**

# **SEDOPON LALEUF**

**fiole și compr.**

**caloizi totali de opiu asociați cu  
copolamină și Sulf. de Sparteină**

**iole: După indicațiuni la nevoie**

**compr.: 1-4 comprimate pe zi.**

**Rachitism, Tetanie, Osteomala-  
cie, sarcină, creștere, fracturi  
carență calcifosforică, Tonic G-ral**

# **GLUPHOSOL GABAIL-Paris**

**granule**

**Phosphor, Ergosterol, Gluconat  
de Calcium. Exciipient aromat.**

**Adulți: 2 linguri pe zi înainte meselor.**

**Copii: dela 2-7 ani, câte 1-2 lingurițe pe zi  
înaintea meselor.**

**Concesionar g-ral p. România: PAUL ILUTZA, București, Str. Olari 23**

**Cholagog cu efect sigur și constant, administrându-se per os,  
în afecțiunile ficatului și ale sistemului biliar:**

# **Bilagit**

**In comerț: flacoane cu 20 și 40 drageuri.**

**Compoziția:** Sare de sodiu  
a acizilor biliari, Oleu de mentă  
pip., Hexametilentetramin, No-  
vatropin și papaverin, Phenol-  
phtalein.

**Acțiunea:** Împiedecă for-  
marea calculilor biliari, mă-  
rește secreția biliară, suprimă  
durerile convulsive, reduce in-  
flamațiunea, desinfectează bila,  
mărește peristaltica intestinală.

**CHINOIN S. A. Exclusivitatea: SANACHIMICA S. A. R.  
București I, Str. Sft. Constantin, 4.**

**Pentru tratamentul ULCERELOR GASTRO-DUODENALE**

**Soluție apoasă de clorhidrat  
de histidină.**

**Ameliorează rapid toate sim-  
ptomele clinice și radiologice.  
Restabilește capacitatea de  
muncă și oprește hemoragiile  
oculte.**

**In comerț: cutii cu 6 și 10  
fiole de 5,2 cmc.**

# **Gerulcin**

## Respirator (Urmare).

2) Hemoragii tracheale autochtone, dar difuze, ce țin de crase sanguine (purpură tracheală, angeită Osler, etc.).

3) O „tracheită hemoragică”, individualizată, cu topografie fixă, în legătură probabil cu o adeno-mediastinită tuberculoasă, cari creiază capilarite de vecinătate.

4) În afară de aceste cazuri, există un ultim grup de „epistaxis al tracheii”, pentru care nu s'a găsit explicație.

Marius Paraschivescu

PLATAREANU, TANASESCU și M. PATRĂȘCANU: Phinophyma. — No. 6/937.

Este o afecțiune localizată la nas și caracterizată prin hipertrofia elefantiazică și disgratioasă a dermului.

Natura benignă.

Forme clinice: f. glandulară sau acnea hipertrofică Vidal și f. angiectazic fibroasă.

Din punct de vedere anatomic se distinge o formă elefantiazică și o f. pediculată.

Diagnosticul se face: cu tumorile benigne (fibroame, papiloame, limfangioame); cu tumorile maligne: carcinom; cu tumori embrionare: kistul dermoid. Pronostic benign.

*Tratamentul:* Medicamentos: pomezii cu ichtyol și astringente; fizico-chimic: galvanizare, scarificații, metoda electro-litică a lui Bordier; Chirurgical: ablația regiunii hipertrofiate cunoscută sub numele de decorticarea lui Ollier.

I. Vasilescu.

BCU Cluj / Central University Library Cluj

## Sist. vegetativ.

Prof. DANIELOPOLU: Schema anatomofiziologică a sistemului nervos vegetativ. Mecanismul de regulare al tonusului vegetativ. — Piesse médicale, No. 34/938.

Autorul începe prin a aminti faptele stabilite anterior asupra acestui subiect, prin extrem de numeroasele cercetări personale întreprinse, cari nu pot fi rezumate ele înglobând toate legile de funcționare ale S. N. V.

Urmează apoi o f. amănunțită descriere a concepției personale asupra chestiunii—sprijinită pe numeroase cercetări de fiziologie și biochimie și o descriere f. completă și f. luminoasă a sistemului nervos al vieții vegetative, cu diferitele sale mecanisme și complexe, ilustrată și explicată și prin scheme, concepție pe care autorul o termină cu o concluzie și un rezumat.

Concluzia este: Din ce în ce, trebuie să evităm a considera s. n. v. și sistemul cerebro-spinal ca funcționând separat; din ce în ce trebuie să ne convingem că nu există decât un singur sistem nervos care regulează prin căi diferite, dar bogat legate între ele, atât funcțiunile vegetative cât și funcțiunile de relație.

Iar rezumatul concepției asupra anatomo-fiziologiei s. n. v. și-al mecanismului de regulare al tonusului vegetativ este dat astfel: Privită în ansamblul său viața vegetativă este asigurată prin țesuturile organelor de execuție, a căror funcționare automată este regulată, dela scoarță până la organul de execuție, prin o serie de neuroni (neuroni cortical, diencefalic, coordinator simpatic și parasimpatic



**„HYGEA“ S. A. R.  
CLUJ**

**ARTERONAL**

**SIMPLEX**

Conține:

Phenobarbit . . . . .	0.03
Theobrom. pură . . . . .	0.40
Natr. nitros . . . . .	0.03
pe tabletă.	

Indicațiunii :

Hypertonie  
Stenocardie  
Arterioscleroză  
Anghină pect.

**CALMAROL SIROP**

Conține:

Natr. Phenobarbit . . . . .	0.12
Antypirin . . . . .	0.12
Natr. bromat . . . . .	0.30
Tra. Valeriana-Spirt . . . . .	0.06
Ext. Passiflor . . . . .	0.06
pe linguriță.	

Indicație :

Medicație sedativă pentru sistemul nervos.

Doză :

Zilnic 3 lingurițe în puțină apă.  
In caz de insomnie, una lingură înainte de culcare.

**ARTERONAL**

**COMPLEX**

Conține:

Phenobarbit . . . . .	0.20
Theobromin pură . . . . .	0.20
Amydoprin . . . . .	0.10
Papaverin . . . . .	0.02

Doză :

Zilnic  
3 × 1 tablete

**Preț p. public Lei 80.—**  
tab 20 tablete.

**Preț p. public Lei 98.—**  
Flaconul

**BRONCHOTIOFAN SIROP**

Conține:

Ephedrin . . . . .	0.015
Bromoform . . . . .	0.008
Coff. n. benz . . . . .	0.03
Kal. sulfog . . . . .	0.20
Senega . . . . .	0.35
Aconit . . . . .	0.10

pe lingură

Indicațiunii:

Bronșite acute și cronice  
Catar pulmonar  
Pneumonie, influență gripală  
Tracheită, Laringită.

Doză: Adulți: 3 × 1 linguri, zilnic  
Copii: 3 × 1 lingurițe, zilnic

**Preț p. public Lei 98.—**

**PULMOROBIN SIROP**

Conține:

Codein phosph . . . . .	0.015
Aethyl morphin . . . . .	0.008
Guajacol lichid . . . . .	0.06
Kal. sulfognaj . . . . .	0.55
Calc. glycerophos . . . . .	0.15.
Calc. lactophosph . . . . .	0.15
Extr. chinae fluid . . . . .	0.20
Tinct. aconit . . . . .	0.10

pe lingură

Indicațiunii:

Tuberculoză  
Bronșită acută și cronică  
Catar pulmonar

Doză: Adulți: zilnic 3-4 linguri  
Copii: zilnic 3 lingurițe.

**Preț p public Lei 125.—**  
Flaconul.

## Sist. vegetativ (Umare).

preganglionar, post ganglionar, ganglioni automotori) cari reprezintă 2 zone antagoniste centrifuge (sympatic și parasimpatic); în același timp regulată într'un chip reflex prin 2 căi centripete antagoniste prima (calea centripetă tisulară) amfotropă cu predominanță pe grupul excitator și a doua (calea centripetă cardio-aortică și sino-carotidiană) amfotropă cu predominanță pe grupul inhibitor.

Totul este dispus astfel încât, atât funcționarea organului cât și relația interfuncțională a tuturor organelor economiei, să fie supuse în fiecare moment în chip direct (prin mediul humoral) prin calea centrifugă (sympaticul și parasimpaticul) și prin calea reflexă, la 2 forțe antagoniste—cari—fără a avea nici o acțiune una asupra alteia—acționează într'un fel opus asupra organelor.

*Marius Paraschivescu.*

## Terapeutica.

**MEDEA NICULESCU și C-ȚA GEORGESCU: Utilizarea sângelui cord. omb. în hemoterapie (Rev. Obst. Gin. și Puericultură, No. 3/937).**

Pentru a avea sânge la îndemână, autorii recoltează steril într'un flacon cu sol. de citrat de 10 ‰. — sângele ce se scurge din cordonul ombilical.

A fost întrebuițat cu succes în multe cazuri de infecțiuni puerperale pelvipерitonite și metroragii de pubertate.

*I. Vasilescu.*

**G. BĂLTĂCEANU și C. VASILIU: Acțiunea corpului galben asupra secrețiunii biliare. (Gynecologie și Obstetrică No. 10/937).**

1) Cantitatea secreției biliare diminuează cu aproximativ 15—40 ‰, odată cu administrarea corpului galben.

2) Relațiunile dintre ovar și ficat se cunosc în clinică—constituind așa zisul sindrom hepato-ovarian.

*I. V.*

**D-r MILO TYNDEL: Despre istoricul și importanța piretoterapiei artificiale în maladiile mintale și nervoase. — Cernăuți Med. No. 3/1937.**

Încă din timpul lui Hipocraț—Galien se cunoștea influența febrei asupra unor psihoze, mai târziu Boerhaave și Sydenham descriu cazuri asemănătoare. — Iar de la 1887 Wagner — Jauregg descrie psihoze grave vindecate cu erisipel, și propune tratamentul psihozelor cu erisipel. — La 1888 Wagner Jauregg începe tratamentul clasic al bolilor mintale cu injecții cu tuberculină, — iar în 1917 Wagner Jauregg face prima inoculare cu sânge de malarie la un bolnav de paralizie generală progresivă, iar de atunci malaria-terapia ia loc în toate centrele medicale cu boli nervoase.

Acțiunea malariaterapiei nu este încă bine lămurit, probabil are o acțiune enurotropă în creurul paralic.

Lunga durată a efectului malariaterapiei s'ar datora măririi de rezistență a organismului asupra agentului patogen al paraliziei generale. — Paulian dă un număr de 76 cazuri din 97 de sifilis nervos care a beneficiat de malario-terapia. — În tabes numai în stadiile preataxice malarioterapia dă rezultate bune.

S'au mai încercat tratamentul cu febra recurentă, (Plaut și Steiner) în pa-

Decalcifiere — Tuberculoză  
Hemoragii de origini diverse

### Calcium „VIA“ fiole

de 5 și 10 cmc.

Gluconat de Calciu 10%, soluție sterilă,  
stabilizată și îndolată, pentru injecțiuni  
intravenoase și intramusculare.

Anemie, tonic nutritiv, reparator  
al globulelor sângelui

### Ferrovitoglobine

Hemoglobină, Fer glicerophosphoric, Kola  
Quinquina, Theobroma Cacao,  
Vitamina D., Vin de Malaga.

Adulți: 2 linguri  
Copii: 2 lingurițe pe zi  
înaintea meselor principale

În toate cazurile în care se indică o  
medicațiune iodată

### Viyodil „VIA“ fiole

Intramuscular — intravenos  
Natr. Iod. stab. 1% Natr. Iod. stab. 10%  
2 și 5 cmc. 5 și 10 cmc.  
Indolor, fără fenomene de acumulare sau  
vre-o reacțiune secundară

#### ACIDIFIANT

Indicat în Collabicioză,  
inflamațiuni piele-renală, alcaloză

### Camphamon

Asociațiune a Chlorurului de Amoniu cu  
Acidul Benzoic și Camphoric.  
Cutii de 50 dragele keratinizate

Adulți: 8—10 dragele pe zi  
Copii: 4—5 dragele pe zi

#### ANTIGRIPAL

Antireumatic, antinevralgic specific al  
hypertensivilor și cardiacilor

### Donalgine

Pheniletilmaloniluree, Coffeinum citricum,  
Phenyldimetilpyrazolon.  
Tuburi cu 10 comprimate.

Adulți: 2—3 pe zi.

Rachitism — Pretuberculoză  
Reconstituant general

### Calcium Opotheric „VIA“ granule iradiate

Inosito hexaphosphorat de Calciu și Magneziu. Gluconat și lactophosphat de Ca. Mangan și Na. glicerophosphat. Extract de Kola, Nucă vomică, măduvă osoasă, hepato-splenic și vitamina D.

Adulți: 2—3 lingurițe desert  
Copii: 2—3 lingurițe de cafea

Expectorant, calmant și antiseptic al  
căilor respiratorii

### Pectogrippine

Aqua Laurocerasi și Lactucarii, Extr. Droserae, Fenilmetilpyrazolon, Natr. benzoicum, Balsam Tolu, Tinctura Belladonnae, Codeinum.

Adulți: 5—7 linguri pe zi  
Copii: 4—5 lingurițe pe zi, în puțină apă

Sedativ energic, antispasmodic,  
hipnotic

### Vialin

Atropin sulf. Natrium phenylethylbarbituricum, Calcium și Kalium bromatum, Phenyl-dimethyl-aminotzopyrazolon, Extr. Passiflora, Hamamelis, Crategus, Convularia  
1—4 lingurițe de cafea

Disolvent și eliminător al acidului  
uric și al compușilor xantici

### Uralyt granule efervescente

Tartrat de Dimetilpiperazină, Hexamethylentetramin, Benzoat de Lithiu, Bitartrat de Lysidină, Extract renal.  
2 lingurițe pe zi.

#### DIURETIC ENERGI

Vasodilatator și antispasmodic, Angina pectorală, astm bronhic, nefrită

### Papaphylline supozitoare

Chlorhidrat de Papaverină, Extract de Beladona, Theophyllin-Aethylendiamin.  
Adulți: 2 supozitoare pe zi.

## LABORATORIILE „VIA“

Depozit General: Bulev. Ferdinand 49 — București — Telefon 299/36

## Terapeutică (Urmare).

ralizia generală, cu Sodoku, Pyrifer și proteinoterapia. — În ultimul timp Kahler și Knollmayer provoacă hipertermie prin căldura becurilor electrice, Mehrtens și Pouppirt și Walinschi prin băi fierbinți.

În Statele Unite se întrebuințează aparatul lui Kettering în care hipertermia e obținută printr'un curent puternic de aer supra-încălzit. — Wagner-Jauregg nu recomandă metodele sus numite de oare-ce sunt scumpe și nu pot fi aplicate ori unde.

În alte boli mintale ca în schizofrenie sulfu a dat rezultate bune (sulfolein) în injecții intra-musculare, — în epilepsie injecții cu lapte, febra recurentă în scleroza în plăci, neuro-yatren și vacinneurin în nevrite și nevralgii. — Cu succes a tratat poliomielita epidemică Kanders, tratând bolnavii după faza acută a parazelor cu malaria.

*R. Hirsch*

## Tuberculoză.

MILLIAN, MESSINGER și SILBERDRATH: Tuberculino-reacția sub emplastru. (Rom. Medic. No. 11/937).

Este o metodă prin *contact* întrebuințată prima dată în 1914 de Blumenau. Are avantajii de a fi: simplă; se citește în 48 ore; nu produce niciun traumatism, nu se infectează.

Constă în acoperirea cu câte un emplastru a unei picături de tuberculină brută la 10 cm. distanță una de alta. Între aceste 2 emplastre se mai pune al 3 pe piele fără tuberculină care va servi de martor.

*I. Vasilescu.*

BCU Cluj / Central University Library Cluj

## Venerice.

D-r TATARU și D-r AXENTE IANCU: Foliculoterapia în vulvovaginitele blenoragice. (Rom. med. No. 10/937).

Din 7 observațiuni de vulvovaginite tratate cu foliculină, autorii trag următoarele concluziuni:

- 1) Gonococii dispar în frotiuri după 3 injecțiuni.
- 2) Cantitățile utilizate sunt circa 100.000 unități în tot cursul tratamentului.
- 3) Doza pe injecție variază între 2000 și 10.000 unit.
- 4) Tratamentul acesta în general e bine suportat și nu trebuie asociat cu un tratam. local.

*I. V.*

Prof. D-r TATARU și D-r CIRLEA: Valoarea diagnostică a alergiei cutanate în șancrul moale. (Clujul medical, No. 4/937).

1) Infecția streptobacilară produce o stare alergică de lungă durată, care se poate evidenția prin reacția Cuti-Dmelcos.

2) Această alergie fiind ca și cutireacția specifică, poate fi utilizată în scop de diagnostic pentru leziuni existente sau deja regresate.

3) Starea alergică se produce 8 zile după infecție și persistă îndelungat după vindecare.

4) Alergia dispăre în timpul vaccinoterapiei, deci p. Cuti-Dmelcos nu se poate utiliza în această perioadă.

*I. V.*

**ELIXIR**

**GRANULE**

# HISTOGENOL NALINE

Benzosulfon Paraamino Phenylarsinat de Na.  
Dioxiphenil Arsinat de Na.  
Athenal.  
Nucleophosphat de Na.  
Glicerophosphat de Ca.

**ADULȚI:** 2 linguri de  
supă pe zi, înaintea  
meselor principale.  
**COPII:** 2 lingurițe pe zi.

**A N E M I E  
NEURASTHENIE  
TUBERCULOZĂ  
PALUDISM  
D I A B E T**

REPR. GENERALĂ  
BUCUREȘTI



14, STR. ARCULUI  
TELEFON: 2.8181

S. A. R.

# EVOLAXINE (LAXATIVUL FEMEII).

Tratamentul fiziologic al constipației obișnuite la femele.

Nu dă loc obișnuinței — nu provoacă colici.

Prin lipidele sale ovariene ce conține, stabilizează și regulează în general secreția endocriniană și în special secreția intestinală.  
Prin mucilajul său unge pereții intestinali.  
Prin rhamnus frangula excită peristaltismul.  
Prin duodenase mărește secrețiunile biliare, pancreatice și intestinale.  
Prin sărurile sale biliare desinfectează tubul digestiv.

**INDICAȚIUNI:** Constipația obișnuită a femeii.  
Enterocolite cronice, Dermatoze, Acnée, Furunculoză.  
Auto-intoxicație intestinală.

1 până la 3 comprimate seara la culcare (acțiune rapidă).  
1 comprimat pe zi, timp de 30 de zile (cura de regulare intestinală).

# ALGANOL

V MERCIER — Paris

Cel mai puternic sedativ al durerii. — 1-3 bulne pe zi.

Pentru eșantioane adresați:  
**GEORGES VERGLAS**  
BUCUREȘTI, 3 — Precupeții Vechi, 1.

DESPRE EVIPAN-SODIC

de

**D-r TITU RUSU**

(*Vestul Medical*, No. 6/1935)

În intervalul dela Ianuarie 1934 — Iulie 1935, adică în timp de 1<sup>1</sup>/<sub>2</sub> ani, Dr. Rusu a avut ocazia de a observa resp. chiar de a trata 550 bolnavi în narcoza cu *Evipan-sodic*. El expune sub formă de tablou, diferitele intervențiuni chirurgicale, care le-a executat în narcoza cu *Evipan-sodic*. Între acestea se află 318 cazuri de apendicită simplă și acută, 91 cazuri de apendicită gangrenoasă, 39 ulcere gastrice 24 hernii inguinale, 6 cazuri de sarcină extra-uterină (tubară) 10 operațiuni de cancer ale toracelui cu extirparea completă a gânglionilor axilari, 4 cazuri de cancer inoperabil al stomacului precum și o serie întreagă de alte intervențiuni de obicei de scurtă durată.

La început, când s'a introdus în clinică *Evipanul-sodic*, injecțiunile se administrau cu câte 1 cc. în 12 secunde, astfel încât cantitatea totală de 10 cc. să fie administrată timp de 2 minute, fără injecție prealabilă de morfină. Mai târziu s'au dat doze individuale, făcându-se o oră înainte de operație o injecție de 1-2 cîrg. morfină. Prin acest procedeu au reușit și apendicite în total 133 cazuri, cu doze de 3-9 cc. soluție de *Evipan-sodic*, doza medie fiind cca. 7-8 cc. Tot astfel individualizând cu multă prudență și fracționând dozele s'au obținut 10 cc. soluție de *Evipan-sodic*, narcoze până la 40-45 de minute. În cazurile, unde nu s'a putut obține o narcoză suficientă prin *Evipan-sodic* s'a recurs și la eter. Prin această combinațiune s'a evitat în toate cazurile faza neplăcută de excitație, observată de obicei în narcoze cu eter. În aproape toate cazurile au ajuns doze mici de eter, între cazurile menționate am avut și grave, cari nu puteau fi operate de teama narcozei cu eter sau chloroform, și unde o anestezie locală era deasemenea imposibilă. Însă mulțumită narcozei cu *Evipan-sodic* am putut termina cu succes aceste operațiuni.

Pe baza experiențelor sale personale, cât și a literaturii mondiale asupra *Evipanului-sodic*, Dr. Rusu, constată că azi nici un chirurg nu se mai poate lipsi de narcoza cu *Evipan-sodic*. Este într'adevăr necesar de a fi prudent la începutul injecțiilor și de a individualiza dozajul. Acțiunea narcoticului este de obicei de scurtă durată, ceea ce reese de altfel și din cercetările și experiențele celorlalți autori. Descompunerea rapidă a narcoticului în organism se face în ficat și 97%, din *Evipan-sodic* dispăre, rămânând în urină numai o cantitate minimă. Aceasta ne explică de ce *Evipanul-sodic* este contraindicat în afecțiuni grave ale ficatului.

Narcoza cu *Evipan-sodic* seamănă în genere cu somnul normal, culoarea feței rămâne normală, câteodată numai se observă o cianoză ușoară în jurul gurei. Reflexul corneal dispăre în narcoza profundă.

În succese se observă prin doze prea mici și injecțiuni prea lente, mai cu seamă la tineri voinici, fricoși, alcoolicii și fumătorii.

O contraindicațiune absolută nu există conform lucrărilor celor mai mulți chirurgi. Totuși există o contraindicațiune relativă, mai ales în turburări ale funcțiunii hepatice, în infecțiuni generale grave, în cachexie, tensiune slabă, debilitate generală și senilitate.

in  
Turburări de dezechilibru și Nervoase  
ale Sist. Nervos vegetativ,  
Stări nervoase și depresive  
Basedov și stări basedovoide  
Migrena, etc.

# BELLER GAL

Combinăție de Bellafolin, Ginergen și Phenobarbital

3-5 drageuri zilnic: un drageu dimineața, un drageu dupe prânz și 2 drageuri seara înainte de a merge în pat.

Reprezentant pentru România:

Drogueria D. NESTOR,  
Str. Lîpscani 102. București I  
Drogueria „ROYAL”  
Piața Unirii 26. Cluj.

Fabrica chimică

odinoară

„SANDOZ”  
Bassel—Elveția



## CHOPHYTOL

Extract purificat și desalbuminat de Cynara Scolymus.  
Picături, Dragele, Fiole.

Cholesterolitice. Tonic hepatic. Stimulent renal. Diuretic.

Turburările excreșionii biliare: Cholecistita subacută și cronică, litiaza biliară, congestia ficatului și veziculei biliare, icterul cataral și emotiv, cholemia familială, constipația, fermentația și autointoxicația intestinală, etc.

La hepatici, Chophytolul constituie prin excelență complementul la domiciliu al curei hidro-minerale.

Turburări de origină hepatică: retenție azotată cu sau fără albuminurie, hipercholesterolemie, turburări în care ficatul și rinichii pot fi atinși, diabet lipemic, oligurie, migrene, urticarii, dermatoze, ciroze, hepatite, polyscleroză, hipertensiune, angine, gripe, febre infecțioase.

Turburări digestive la copii, (anorexie, vărsături, limbă urâtă, etc.); afecțiuni intestinale (constipație, enterocolită, anafilaxie alimentară, scaune decolorate); dermatoze (prurigo, urticarii, strophulus, eczeme, etc.).

**Posologie:** Picături: 10—40, odată, de două sau trei ori pe zi, în timpul meselor.

Dragele: 1—3, odată, de două sau de trei ori pe zi în timpul meselor.

Fiole: 1—2 intramuscular sau intravenos, zilnic sau la două zile.

Eșantioane și literatură: **G. Simonlu farmacist**  
București 3, Bulevardul Vintilă Brătianu 5, Telefon 2.79,50

## CONDIȚIILE DE PUBLICARE ȘI ABONAMENT

Revistele generale, articolele de fond și lucrările originale vor fi publicate întregi fără urmărire într'un alt număr; ele nu vor depăși 8 pagini de tipar, faptele clinice 2—3 pagini.

Paginile în plus vor fi plătite de autori socotindu-se 300 lei pagina, iar pentru extrasele cerute, tariful este următorul:

	cu coperte		fără coperte	
	50 ex.	100 ex.	50 ex.	100 ex.
1—4 pag.	Lei 300.—	Lei 375.—	Lei 180 —	Lei 210.—
5—8 „	„ 350.—	„ 440.—	„ 230.—	„ 275.—
9—16 „	„ 440.—	„ 560.—	„ 320.—	„ 395.—

Costul clișeeilor ca și al planșelor în afară de text, din revistă și din extrase, privește pe autor.

Manuscrisele vor fi dactilografiate sau scrise citeț.

Referatele asupra lucrărilor medicale vor fi cât se poate de scurte, cele străine vor începe cu autorul, titlul lucrării în românește, titlul original pus în paranteză, titlul revistei (în care este publicată lucrarea), numărul, pagina și anul.

Articolele de polemică nu vor depăși 3 pagini de tipar (paginile în plus se vor taxa dupe tariful stabilit mai sus).

BCU Cluj / Central University Library Cluj

### SIROPUL NEURO TONIC GHEORGHIU

TONICUL NERVILOR ȘI AL MUȘCHILOR

robot de Ministerul Sănătății

Apreciat de D-nii Medici Neurologi și Interniști  
în cazurile:



Marca preparatului

Surmenaj intelectual, fizic și moral.  
— Anemie. — Convalescență. — Exten-  
nuare. — Melancolie. — Nevrostenie.  
— Nervi sensoriali. — Insuficiență  
sexuală. — Timiditate. — Tic Nervos,  
etc., etc.

**Reconfortant.**

**Reconstituant.**

**Tonic.**

**Aperitiv.**

POSOLOGIE: Adulți: 2—4 lingurițe zilnic înaintea meselor.