

MIȘCAREA MEDICALĂ ROMÂNĂ

— ACTA MEDICA ROMANA —

COMITET DE PATRONAJ:

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

DIRECTOR ȘI PRIM REDACTOR:

DOCENT D-R M. CÂNCULESCU.
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. IACOBÓVICI — AGR.

I. JIANU — AGR. T. NASTA.

Clinică med.: PROF. C. BACALOGU,

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. MATEESCU-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-

ESTI, S. NICOLAU (INST. PASTEUR-PARIS).

Med. legală: PROF. M. KERNBACH.

Med. socială: DOC. G. BANU.

Neurologie: CONF. ST. DRĂGĂNESCU,

AGR. D. PAULIĂN.

Oftalmologie: PROF. D. MICHAIL, PROF.

D. MANOLESCU.

Oto-rino-laringologie: CONF. V. TEM-

PEA, DOC. I. ȚEȚU, DOC. D. VASILIU.

Patologie g-rală: PROF. D. COMBIESCU

Pat. internă: PROF. A. DOBROVICI.

Parasitologie: PROF. G. ZOTTA.

Pediatric: PROF. M. MANICATIDE, PROF.

S. GRAȘOSKI.

Fizioterapie: 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. CRĂINCEANU; 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 I. PĂRVULESCU; I. PLĂCINTEANU;
M. POPPER; POPESCU-BUZĂU; A. RADOVICI; I. ROSENSTEIN; A. RUSESCU; M.
SĂCEANU; L.-COL. SĂRDĂRESCU; T. SARAGEA; H. SLOBOZIANU; C. STANCA;
L.-COL. STROIAN; PROF. M. STURZA; DAN THEODORESCU; PROF. I. TUDORANU;
PROF. ȚEPOSU; P. VANCEA; I. VASILESCU; G-L A. VASILESCU.

Din „Sumarul“ No.
vitoare

- M. TYNDEL: Vitaminele în tratamentul bolilor nervoase și mintale.
- L. RODESCU: Tratamentul bilitiazii (litiaza biliară și renală) cu apele minerale de „Slănicul-Moldovei”.
- M. CANCIULESCU: Interdependența funcțională a organelor toracice. — Sindromul infundibulului pulmonar.
- M. NASTA: Directive noi în profilaxia tuberculozei în copilărie și adolescență.
- I. PAVEL: Etiologia și tratamentul cirozei lui Laënnec.
- E. LAZEANU: Aplicațiunile clinice ale radiokimografiei în tuberculoza pulmonară.
- STATE DRĂGĂNESCU: Vitaminele și sistemul nervos.
- I. BAZGAN: Sângele în bolile infecțioase.
- ȘERBAN BRĂTIANU: Vitaminele și sângele.
- I. N. DONA: Sistemele la Tekir-Ghiol și mai ales „à la Piștyanul”.
- IOSIF LEONIDA: O nouă concepție despre pelagră.
- M. SĂCEANU: 2 cazuri de reinfecție sifilitică.
- Prof. C. I. URECHIA și Docent C. C. VELUDA: Neuro-mielita optică-
Control anatomic.

Pentru
Ginecologie

Perlatan

Folliculină cristalizată

Doză ponderală: 0.1 mg = 1000 U. I.

Forme de prezentare:

- Comprimate 500 U. I.
- Picături 10 cmc
(1 cmc = 400 U. I.)
- Supozitoare:
1 sup. = 1000 U. I.
Fiole: cu 500, 1000,
10.000 U. I.

La menopauză

Perlatan-Calcium

1 drageu = 0.01 mg Perlatan
0.25 Lactat de calciu
0.05 Bromură de sodiu
Flacon orig. cu 40 dragele

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
CĂSELOR FARMACEUTICE

	<u>Pagina</u>
I. BINDER: Magnesium perhidrol, Betabion „Mark”	542, 517
FARMAKO: Solojod, Farmastidin, Uropiron „Farmako”	XXV
FARMACOPEIA: Salitinol-fiole, pomata, granule „Galeno”	XXXVII
R. FOREK: Perlatan „Boehringer” Manheim, Waldof și M. B. K.	II, 550
GEDEON RICHTER: Glandubolîn, Glanduantin și Veropiron	XIX
ST. GHEORGHIU: Stropul Neuro-Tonic	580
GROZEA: Gynofolin, Ovocalcin, Sedofolin	XXXV
ILUTZA P.: Collo-iodo, Cardialgine.	XXXIX
AL. ITEANU: Opoglobin, Hemofer, Nucleagenol, Phytinase, Polytonal, Pectofedrin, Pectosin, Inhalantol, Urosolvan, Iodipon, Glusal, Totalgon, Valobrom, Valoflorin, Cardival, Theocar-dose, Lubroil, Palepsin	XXI
LUTEȚIA: Aerophagyl, Beatal, Bileyl, Biolactyl, Bivatol, Carboneste, Carditone, Codoforme Bottu, Creophosan, Crinosthenyl, Di-sonyl, Endoclines	V
— — : Gynoestryl, Inosepta, Kaolinase, Lactobyl, Lysarthrol, Nealgyl, Pancrinol, Phospharsyl, Pyoformine, Thiophil, Uclar-syl, Veintrope	IX
— — : Hemostyl „Roussel”, Neol „Bottu”	XIII, XXXVII
— — : Calcigenol „Pinard”, Inothyol „Debat”	XXXIII, 503
— — : Uroformine „Gobey”	508
L. MELAMED: Desitin, Solmuth, Dolorsan, Hybridin, Ovarium-Panhormon	XV
AL. RADU: Neo-hepatrat	XXIX
ROMIGEFA: Uliiron „Bayer”	VII
SANDOZ: Bellergal	XLVII
SPECIA: Anthiomaline	Cop. IV
SANACHIMICA: Medobis, Testosan forte	XXXIX
STANDARD: Seruri, Vaccinuri, Anatoxine, Filtrate microbiene, Prin-cipiu litic, Tuberculină, Antigen metilic, Toxine, Antigene Medii de cultură. Diferite analize, Autovaccin, Autofiltrate „Inst. de Seruri și Vaccinuri D-r I. Cantacuzino”	XI
— — : Opccalcium „Ranson”, Agocholine „Zizine”	XXIII
STANDARD-RECLAME: Vasenol	XLVII
A. STUDERUS: Tion și Antireumaticum „Oeriu”	Cop. III
S. I. F.: Lacteol, Vaxa, Silental, Histogenol, Bronchoseptol, Disurtic, Sulfarsenol	XXXI
— — : Histogenol „Naline”	XLV
WANDER: Tonicum, Sirocalcin, Sirocalcin cu Efedrină, Herbacol, Cordisan „Sapic”	XVII, XLI
VIA: Calcium fiole, Calcium opoterapic granule, Ferrovitoglobine, Viyodil, Camphamon, Donalgine, Pectogrippine, Vialin, Uralyl, Papaphylline	XLIII
G. VERGLAS: Vitadone:	XLV



<i>Academia de medicină</i> : Sed. din 6 Iulie 1938	VI
<i>Societatea Română de Cancerologie</i> : Sed. din 30 Ianuarie	VIII
și din 6 Martie 1938	X

ANALISE

<i>Biologie</i> . . pag. XII — <i>Chirurgie</i> . . . pag. XII — <i>Digestive</i> . . .	
pag. XIV — <i>Fizioterapie</i> . . . pag. XVIII — <i>Infecțioase</i> . . . pag. XVIII —	
<i>Laborator</i> . pag. XX — <i>Med. experimentală</i> . . . pag. XXII — <i>Neurologie</i>	
. . . pag. XXXII — <i>Nutriție</i> . . . pag. XXXVI — <i>Organizație sanitară</i>	
pag. XXXVIII — <i>Parazitologie</i> . . . pag. XXXVIII — <i>Pediatrie</i> . . . pag.	
XL — <i>Respirator</i> . . . pag. XL — <i>Semiologie</i> . . . pag. XLII — <i>Sifilis</i> . . .	
pag. XLIV — <i>Stomatologie</i> . . . pag. XLIV — <i>Terapeutică</i> . . . pag. XLVIII	
<i>Notițe terapeutice</i>	XXVI—XXVII

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—10 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:

	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 clișeelor 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).

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

Aérophagie et ses conséquences

AEROPHAGYL

*Calcium Bromatum
Natrium citricum-(Ch)³As⁴*

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-urée-Jusquiamo-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 hélatinisés de sels biliaires)

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

Entérites-Appendicites-intoxications

BIOLACTYL

(Formes lactiques)

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

LIQUIDE: Enfants: $\frac{1}{2}$ flacon avant chaque repas midi et soir dans $\frac{1}{2}$ de verre d'eau sucrée.

Adultes: $\frac{1}{2}$ flacon avant chaque repas midi et soir dans $\frac{1}{2}$ 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—CO²CA)

3 à 4 cachets par 24 heures

Arhythmies 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

CODIFORME BOTTU

Strop 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 gâicolé)

Adultes: 3 cuillerées à potage par jour.

Enfants: 3 cuillerées à dessert par jour.

Asthénies 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-Algies 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 $\frac{1}{4}$ d'heure avant les repas.

Extraits ophothérapiques totaux

ENDOCRISINES 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 „Luteția“ S. A. R.

103, Str. Toamnei — Bucarest III

Academia de Medicină

Sedința din 6 Iulie 1938

I. ENESCU și G. POPOVICI: Travaaliul muscular și modificările circulației periferice în timpul travaaliului muscular, la cardiaci decompensați.

1. Travaaliul muscular al cardiacilor decompensați este întotdeauna redus. În marea majoritate a cazurilor, bolnavul nu poate continua travaaliul din cauza dispneei, mai rareori apare oboseala musculară înaintea dispneei.

2. În timpul contracțiunii musculare, se constată o micșorare de volum al membrului la începutul contracțiunii, urmată de o creștere progresivă întrecând de multe ori volumul anterior.

Creștea deosebește cardiaci decompensați de normali este intensitatea și mai cu seamă durata mare a hiperhemiei membrului în timpul travaaliului.

I. FAGARASANU: Cercetări anatomice pe simpaticul lombar. Deducțiuni practice chirurgicale privind gangliectomiile lombare (Diez), ramisectomiile (Royle, Hunter, Leriche) și simpaticotomia inter-lombo-sacrată (operația lui Danielopolu). (3 comunicări).

În cele trei comunicări ale sale, autorul expune rezultatele cercetărilor sale anatomice făcute pe 76 lanțuri lombare. Rezultă din cercetările sale că cordonale intermediare ale lanțului erau împărțite în două sau mai multe fibre pe o parte din lanț în mai mult de 43% din piesele examinate; că în mai mult de 34% din cazuri se găseau ganglioni deplasați departe de lanț, cele mai deseori profund ascunși sub psos. Din punct de vedere istologic, acești ganglioni au fost identificați ca având o structură cu totul asemănătoare cu aceea a ganglionilor lanțului. Că ram-comunicantele lombare variază pentru fiecare lanț, numărul total oscilând între 5 r. c. și 11. r. c. Numărul de r. c. găsit pentru fiecare rădăcină lombară variază între 1 și 5.

Din aceste cercetări rezultă: 1. Gangliectomia lombară (Diez) nu poate fi completă într-un mare număr de cazuri din cauza ganglionilor deplasați departe de lanț, care rămâne pe loc după această intervenție; 2. Rami-sectomiile lombare (Royle, Hunter, Leriche) pot fi fără rezultat în cazurile unde există ganglioni deviați dealungul rami-comunicanțelor; 3. Simpla rezecție parțială a cordonului pe deasupra promontoriului (operația lui Danielopolu), tot atât de eficace ca gangliectomia largă a lui Diez, trebuie să fie seama de posibilitatea dedublării sau existenței a mai multor fibre a cordonului intermediar, dispoziție găsită de autor în mai mult de 40% din cazurile examinate, mai ales la partea inferioară a lanțului. Aceste constatări anatomice impun chirurgului cercetarea amănunțită a acestor fibre pentru a fi sigur de a fi interceptat toate căile centripete și centrifuge a lanțului lombar.

D. MICHAİL și N. ZOLOG: Noui cercetări privind acțiunea adrenalinei asupra eliminării lacrimale a glucozei.

Din studiul de ansamblu a nouilor cercetări, autorii trag următoarele concluzii:

1. Injecția unilaterală și izolată de adrenalină în loja lacrimală, sau asocierea acestei injecții cu injecția sub-cutanată de adrenalină, produce regulat eliminarea lacrimale bilaterale de glucoză, care este totdeauna mai accentuată în partea ochiului a cărui lojă lacrimală a fost sediul injecției de adrenalină. Adrenalina pare deci a avea o acțiune excitantă glandulară directă asupra eliminării lacrimale de glucoză.

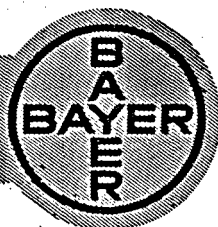
2. Instilația conjunctivală de adrenalină provoacă iperglicemia adrenalinică obișnuită, dar fără eliminare lacrimale de glucoză. Conjunctiva adrenalinizată pare a fi punctul de plecare a unui reflex inhibitor asupra eliminării lacrimale de glucoză.

3. Eliminarea lacrimale adrenalinică de glucoză este micșorată și întârziată în cursul glaucomului cronic și cu atât mai mult cu cât afecțiunea se apropie de faza glaucomului absolut. Glaucomul pare a avea, ca și instilațiile conjunctivale de adrenalină, o acțiune frenatoare asupra eliminării lacrimale adrenalinică de glucoză.

Nou!

Lărgirea cercetărilor asupra
Prontosil-ului a dus la desco-
perirea preparatului

Uliron



BCU Cluj / Central University Library Cluj
Primul preparat chimioterapeutic
cu acțiune într'adevăr specifică
în tratamentul blenoragiei.

Ambalaje de 10, 20 și 250 tablete de 0,5 g.

Cincizeci de ani



MEDICAMENTE

» *Bayer* « LEVERKUSEN a. Rh.

Eșantioane și literatură prin reprezentanța generală pentru România:
•ROMIGEFA• S. A. R. București I, Str. Brezoianu 53, Tel.: 3-9286
Sucursală: Cluj, Calea Moșilor 18, Tel: 37-22.

Societatea Română de Cancerologie

Sedința din 30 Ianuarie 1938

Prof. D-r C. DANIEL, Agregat D-r A. BABEȘ și D-r STELLA LAZARESCU:
Adenocarcinom uterin cu metastaze în trompa uterină.

Este vorba de o femeie în vârstă de 56 ani, la menopauză de 3 ani, ce suferă de scurgeri sanghinolente continue, însoțite în ultimul timp și de hidroree abundentă.

Se practică o hysterectomie vaginală cu salpingectomie stângă. La examenul pieselor extirpate se constată că cavitatea uterină este ușor dilatată și că mucoasa uterină este sediul a numeroase tumerele dela mărimea unui bob de mazăre la un bob de porumb, situate la nivelul istmului, în treimea inferioară a corpului și în treimea superioară a colului uterin.

Trompa prezintă în partea sa externă o dilatație chistică de mărimea unui ou de porumbel și o dilatare uniformă a lumenului în porțiunea sa internă. În dilatațiunea chistică a trompei se găsește un lichid hematic în care plutesc numeroase tumorele dela mărimea unui bob de mazăre până la mărimea unui bob de porumb.

Suprafața internă a chistului prezintă numai pe o mică întindere mici ridicături cât un bob de măiu.

La examenul microscopic se constată că leziunile dela nivelul uterului și tumoretelor ce plutesc în lichidul trompei au aceeași structură și anume a unui adenocarcinom uterin.

Leziuni asemănătoare de adenocarcinom se constată și la nivelul micilor ridicături de pe suprafața internă a dilatației trompei, aci însă elementele neoplaziei nu pătrund în grosimea peretelui, ci formează numai un depozit pe suprafața internă a trompei.

Nu încapă nici o îndoială că leziunile trompei sunt leziuni metastatice ce au ca origina adenocarcinomul uterin.

Autorii înclină pentru următorul mecanism al producerii metastazelor. Ele ar fi datorite detașării de fragmente neoplazice dela nivelul leziunilor uterine și împingerii lor prin contracțiunile uterine în lumenul trompei.

Ceea ce pledează pentru acest mecanism este pe de o parte existența în dilatațiunea chistică a trompei de numeroase tumore libere ce înoată în lichidul conținut în cavitatea trompei, iar pe de altă parte lipsa de leziuni însemnate ale peretelui trompei.

Acestea din urmă sunt reprezentate numai printr'un depozit neînsemnat care s'a putut produce prin depunerea pe mucoasă de elemente detașate din tumoretele conținute în cavitatea trompei.

Autori consideră acest mecanism mai plauzibil decât o propagare a leziunilor din aproape în aproape dealungul mucoasei uterine și a trompei.

Docent D-r I. JOVIN: Valoarea radioterapiei preoperatorii în tratamentul cancerului uterin.

Ideea de a completa tratamentul chirurgical cu radiotherapie în cancerul sânnului este veche.

Prima modalitate de cooperare a fost iradierea profilactică post-operatorie. Utilitatea acestor iradieri profilactice a fost multă vreme discutată și încă acordul nu este deplin. Totuși metoda profilactică este astăzi foarte răspândită, mai ales în Germania și în țările anglo-saxone.

În seria actelor combinate între chirurgie și radiotherapie, iradierea zisă pre-operatorie ocupă un loc mai puțin strălucit. Ea consistă în aplicarea razelor X înainte de operație. Meritul de a se fi gândit și de a fi pus în aplicare această revine radiologilor americani, în frunte cu Groover Christie și Meritt, Schmitz, Pfahler, Lee, etc., iar mai nou școala dela Memorial Hospital în frunte cu Adair.

În Franța, Monod publică un caz de cancer al sânnului inoperabil, devenit operabil după Röntgeniterapie.

Technica noastră consistă în iradieri pe 3 câmpuri: mamar, axilar și supraclavicular, acoperind fiecare câmp cu 2500 r. Exereza se face la 3—4 săptămâni după ultima ședință.

Rezultatul imediat al iradierilor preoperatorii depinde de forma histologică a tumorii. În formele sensibile regresiuinea este rapidă și poate să ducă la dispariția

Insuffisance ovarienne-Aménorrhées
Troubles de la ménopause-Stérilité-
Vomissements intolérables 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.

Anémies - Convalescences

PANCRINOL

(Foie-Rate Rein et Surrenale)

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

Sirap: 2 à 3 cuillerées par jour

Dermatoses suppurées-furonculose-
acné

INOSEPTA

(Pommade aux Antivirus)

Amairissement-Inappétence

PHOSPHARSYL

(Phosphate Pinard méthylarsiné)

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

Gastrites douloureuses-Ulcérations
Hyperchlorhydries

KAOLINASE

(supérieure au Bismuth 8 fois moins cher)

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

Prévient l'infection, juggle les
septicémies

PYOFORMINE

(pus aseptique + Uroformine)
ni choc—ni douleur

1 à 2 ampoules par 24 heures en injections
intramusculaires.

Toutes les formes de la constipation-
Régulateur de la biligéne-Stim-
ulant de la sécrétion hépatique

LACTOBYL

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

Furunculose-Antrax-Phlegmons

THIOPHYL

(traitement interne)

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

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

LYSARTHROL

Uroformine-benzoate de lithine-
extrait rénal

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

Syphilis sous toutes ses formes et à
tous ses stades

UCLARSYL

(914 français)

Dioxydiaminoarsénobenzène - monométhyl-
ène-sulfurylate de soude

Poudre: doses de 0.15-0.90 cgr. en so-
lution dans l'eau distillée - stérilisée - in-
jections intraveineuses: 1 tous les 3-6 jours.

Algies-Névralgies-Odontalgies-
Grippe-Menstralgies-Migraines

NEALGYL

Chloralopyrine - phénacétine - caféine -
Héxaméthylèneamine

Comprimés: 2-8 par jour

Maladies veineuses - Hémorrhoides-
Varices-Phlébites

VEINOTROPE

(M et F)

Parathyroïde-surrénale-hypophyse-pancréa
glandes génitales-extr. d'hamamelis-noix
vomique-marron d'Inde

Comprimés: 3-5 par jour.

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

totală a tumorii. Adair arată că din 71 tumori iradiate preoperator, extirpate și examinate apol istologic nu a mai găsit țesut canceros în 58 cazuri.

Cât privește rezultatele noastre proprii ele sunt în număr de 12. Am recurs la iradierea preoperatorie întotdeauna în cazuri inoperabile sau la limita operabilității, iar de două ori în cazuri operabile, cari au refuzat să fie operate.

Rezultatele locale au fost totdeauna satisfăcătoare. Tumori inoperabile aderente la planurile profunde au devenit mobilizabile putând fi extirpate apol cu destulă ușurință. Ultimul nostru caz de acest gen a fost un caz net inoperabil cu voluminoasă tumoră mamară aderentă la peretele toracic. Bôlnava, refuzată de un distins chirurg din capitală ca inoperabilă, a fost iradiată de noi. Rezultatul satisfăcător. Operată după 5 săptămâni, fără nici o dificultate.

Metodele s'au făcut reproșuri, mai ales din partea chirurgilor, că operația devine mai grea într'o regiune intensiv iradiată. Lucrări serioase arată că iradierea nu produce leziuni care să facă imposibilă cicatrizarea ulterioară a plăgii. Jüngling a examinat această chestiune cu un număr de 52 de cazuri iradiate și operate apoi. Accidentele de cicatrizare au fost minime.

În rezumat, Röntgeniterapia preoperatorie constituie o metodă plină de promisiuni pentru a mări numărul de vindecări definitive în cancerul sânelui. Bazele teoretice ale acestei metode sunt cât se poate de logice, ea tinzând la scăderea vitalității și la blocarea celulelor canceroase în teritoriul iradiat, facilitând astfel operația într'un mediu de asepse celulară.

Sedința din 6 Martie 1938

Agregat D-r A. BABEȘ, Conf. D-r ALEX. CRĂINICEANU și D-r STELLA LAZĂRESCU: Modificările uterului la femeia de șobolan în urma inecțiilor cu foliculina.

Autorii studiază modificările în structura colului și corpului uterin, obținute prin inecțiunile de doze masive de foltulină (20—28.000 unități) la șobolance.

Dela început trebuie făcută o distincție între modificările epitelului ca acoperământ pavimentos al colului și modificările epitelului cilindric al cavității și al glandelor corpului uterin.

Într'adevăr, primele sunt foarte puțin însemnate față de cele din urmă și sunt caracterizate prin îngroșare și aspectul ondulat al epitelului și prin cheratinizarea stratelor sale superficiale. În schimb epitelul cilindric de acoperământului mucoasei corpului și epitelului glandelor, suferă modificări, cari fac ca structura acestui epitelu să se abată foarte mult dela structura lui normală.

Epitelul cilindric al cavității corpului, cât și al glandelor are o structură variată în diferite puncte ale aceluiaș preparat. El îmbracă pe alocuri caracterele unui epitelu nediferențiat multistratificat, pe alocuri caracterul unui epitelu pavimentos cornificat. Acesta din urmă se prezintă, fie ca un epitelu regulat cu limita inferioară regulată, altelei însă prezintă înfundături sub formă de saci epiteliali.

Afară de aceste modificări se mai găsesc pe alocuri în straturile superficiale ale stromel, frecvente insule epiteliale, asemănătoare perlelor epiteliale.

Este de remarcă însă că toate formațiunile epiteliale au o structură ce nu se abate dela structura unui epitelu pavimentos normal.

Autorii conchid că dacă există o vie metaplasie a epitelului cilindric în epitelu pavimentos, cu cornificare, totuși nu există atipii celulare, sau semnele unei proliferări destructive cari să justifice diagnosticul de transformare malignă.

D-r MARIA MAXIM: Un nou tratament al cancerului prin autovaccin.

Din cercetările făcute în ultimii ani în domeniul cancerului reiese că stimulul care provoacă creșterea anormală a celulelor cari constituiesc tumoră este o toxină produsă de însuși organismul individual. Teoria autovaccinării atribue bacteriului *Coli* fabricarea acestei substanțe cancerigene. În stare normală, adică la o reacție anumită a intestinului, flora intestinală este un adecuat folositor al asimilației individualului; îndată ce însă substratul nutritiv s'a schimbat și reacția intestinului a deviat, bacterium *Coli* își schimbă funcțiunile lui biologice și substanțele produse de el devin toxice. Dacă acest bacil, devenit virulent, este însămănțat pe un mediu special, el își redobândește calitățile lui anterioare și întrebuițându-l sub forma de vaccin neutralizează toxina cancerigenă din organismul individualului bolnav.

În Elveția, Franța, Germania s'au obținut numeroase vindecări cu ajutorul acestei auto-vaccino-terapii.

Institutul de Seruri și Vaccinuri Dr. I. Cantacuzino

Splaiul Independenței 103 — București VI

Seruri

- Ser antidiferic (250—500—1000 și 2000 unități pe cm.³)
- › antidizenteric polyvalent (Shiga-Flexner-Strong, etc.)
 - › antistreptococic
 - › antigangrenos și monovalent (V. septic, B. perfringens, oedematiens, B. hys-tolitic, 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
- › antigenococic
- › antipneumococic

Vaccin contra tusei convulsive (Bordet-Gengou)

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

› antitifo-paratific

Bulion vaccin Polimicrobian (Stafilococ, Streptococ, pyocianic)

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

Filtrat de stafilococ

Filtrat de stropococ

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.

Analise *)

Biologie.

DEM. PAULIAN et I. BISTRICEANU: Les variations de la phosphatémie chez l'homme sous l'action d'applications générales des Rayons U. V. — Archives de Neurologie, An. II, No. 2/938.

Din cercetările efectuate asupra fosfatemiei, al cărei rol în creștere și edificarea scheletului, ca și în ipotomia musculară și menținerea echilibrului humoral, este azi bine stabilit, autorii ajung la concluzia că R. U. V. constituiesc un excelent mijloc de mărire a fosfatului în sânge, ceiace explică eficacitatea lor în tratamentul bolilor al căror tablou clinic este însoțit de o stare de hipofosfatemie.

După aplicarea de R. U. V. în astfel de boli, fosfatemia se mărește adesea cu 100% față de cea inițială, uneori chiar și mai mult. Această mărire a fosfatemiei este obținută mai manifest când se întrebuițează iradiații forte dela început; fosfatemia coboară ușor la apariția pigmentații, dar ulterior, dacă se continuă aplicațiile de R. U. V. în doze progresive, reîncepe a se urca, dar mai lent

Marius Paraschivescu.

DEM. PAULIAN et I. BISTRICEANU: Les variations du PH sanguin chez l'homme sous l'action des irradiations à ondes courtes. — Archives de Neurologie, Anul II, No. 2/1938.

În ultimi ani s'au semnalat varietății ale p H. sanguin sub influența a diverse radiații cosmice sau de laborator, ca de ex. acidoză cu diverse accidente după R. U. V. după aplicația profundă de raze X, etc. ceiace a făcut pe autori să studieze varietățile p. H. sanguin sub acțiunea iradiațiilor de unde scurte pe 20 cazuri.

La 70% din acești bolnavi p. H. a variat ușor către aciditate, tendința netă către aciditate fiind în deosebi la bolnavi în vârstă de peste 50 ani.

Bolnavi al căror p. H. a deviat prea mult către aciditate, au prezentat după iradiații diverse turburări ca: grețuri, amețeli, etc.

Din aceste constatări se poate concluda că aplicația de unde scurte trebuie administrată cu prudență în afecțiunile caracterizate prin o acidoză humorală, ca de ex. la diabetici, nefretici, unele dermatose etc.

M. P.

Chirurgie.

T. BONA: Un nou simptom de diagnostic al apendicitei. — Zentralbl. für chirurgie, No. 34/938.

Autorul recomandă în cazurile dificile de apendicită să se așeze bolnavul ast-fel pe masă ca extremitățile inferioare să atârne vertical, obținem ast-fel o lordoză. Cu palma, sau cu regiunea hipotenară apăsăm în fosa iliacă dreaptă în mijlocul liniei de la osul iliac la ombilic. În acest fel obținem o durere puternică care în alte poziții și examinări a bolnavului nu am obținut,—și astfel punem diagnosticul de apendicită.

R. Hirsch.

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

Hémostyl

Anémies

Du Dr.
ROUSSEL

Hémorragies

SÉRUM HÉMOPOÏÉTIQUE FRAIS DE CHEVAL

Flacons-ampoules
de 10^{cc} de Sérum pur

A) *Sérothérapie spécifique*
des ANÉMIES (Carnot)

B) *Tous autres emplois*
du *Sérum de Cheval*:

HÉMORRAGIES (P. Weill)

PANSEMENTS (R. Petit)

Sirop., Comprimés
de sang hémopoïétique
total

ANÉMIES
COMVALESCENCES
(TUBERCULOSE, etc.)

Echantillons, Littérature

97 RUE DE VAUGIRARD. PARIS

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

Chirurgie. (Urmare).

D-r M. ENĂCHESCU și ȘTEFAN SIMBOTEANU: Intervenția imediată în apendicita acută trebuie să fie generalizată. — Revista Științelor Medicale, Martie 1938.

Expunere f. interesantă și făcută sub un unghiu eminent practic, a chestiunii apendicitei acute, boală în care încă nu se operează la timp, expunându-se altfel bolnavul la grave complicații. Ocupându-se mai întâi de tratament, autori arată că singura posibilitate de-a scapa bolnavul este intervenția chirurgicală, care trebuie făcută imediat, fără amânare, o apendicită acută oricât de benignă în aparență putând da loc la dezastre.

Operația precoce nu prezintă nici un risc.

Indicația de intervenție de urgență rezultă în deosebi din stabilirea cu precizie a diagnosticului, asupra căruia insistă autorii, studiind atât forma clinică obișnuită ca și formele clinice mai rar întâlnite, datorite în primul rând situații apendicului în abdomen, care totuși pot fi în marea majoritate diagnosticate la timp.

În apendicita cr. consecutivă crizelor făcute se impune tot intervenția chirurgicală. Aci însă diagnosticul clinic trebuie obligatoriu completat prin studiul radiologic — pentru a deveni astfel indiscutabil și a evita astfel operații inutile, atât de numeroase astăzi.

Marius Paraschivescu

TR. BONA: Două varietăți rare de hernii încarcerate. — Cernăuți Medical No. 7/938.

Comunică 2 observații de strangulare retrogradă a intestinului mai ales în asociație cu torsionarea ansei strangulate, cazuri ce sunt rare.

R. Hirsch.

BONA TRAIAN: Invaginația apendicelui. — Clujul medical No. 7/938.

Dat fiind raritatea acestor observațiuni autorul comunică un caz de apendice parțial invaginat, restul a rămas extracecal. Tumora ce o prezintă bolnavul era compusă din peretele cecal împins înspre cavitatea cecală și apendicele invaginat parțial. Se reseacă parțial cecul și se scoate apendicele invaginat.

R. H.

Digestiv.

D-r AL. BORCESCU și D-r V. IONESCU-MOVILĂ: Lipotimia în apendicita cronică și latentă. — Gazeta tineretului medical No. 25, Martie 1938.

În apendicita cronică în care dificultățile de diagnostic rămân mari, există totuși simptome revelatorii, dintre cari autorii studiază în prezentul articol lipotimia în numeroase cazuri ajungând la concluziile următoare:

1) lipotimia este prezentă în apendicita cronică și latentă în 80⁰/₀ din cazuri, fiind deci un foarte prețios simptom pentru diagnostic.

2) Lipotimia poate fi asociată uneori cu vertigii și scaune imperioase diareice precedate de colici, ce încetează după evacuare, constituind în astfel de cazuri o adevărată triadă simptomatică.

3) Lipotimia poate fi un simptom ce survine în mai multe rânduri în apendicita cronică, anunțând adeseori o criză apendiculară, sau poate fi primul simptom cu care debutează o apendicită cr. până atunci în stare latentă și ignorată de medic și bolnav.

4) Originea apendiculară a lipotimiei este bine a fi cunoscută de medic pentru a se putea gândi în cazuri de lipotimie la apendicită cr. și a fixa astfel tratamentul necesar.

M. P.

DESITIN

Pomada. Pe bază de untură de pește. **Apără și izolează plăgile. Calmează iritațiunile Pan-sament ginecologic.** Tub mic și mare.

SOLMUTH

Bismut liposolubil. Fiole 1 cc. = 4 ctg. Bi. Sta-bilitate absolută. Complet nedureros.

DOLORSAN

Liniment. cu 0,81% Iod, Camfor, Ol. Rosmarin, N. H.; Alcool. **Dureri nevralgice, articulare și mus-culare.** Fricțiuni ușoare.

BCU Cluj / Central University Library Cluj

HYBRIDIN

Ol. Eucalipt, camfor, gualacol, Phenlichinolincarb., Men-thol. — **Afecțiunile inflamatorii ale plămâ-nilor și bronhiilor.** — Fiole 1 cc. și 2 cc. intramusc.

OVARIUM- PANHORMON

Conține hormonul follicular și extract total.
Fiote: 100, 1000, 10.000 și 50.000 ME. — Drag.: 100,
300, și 1000 ME.

Digestiv. (Urmare).

FLORIAN MANDOCELU și C. ȘTEFĂNESCU: Sur la perméabilité des voies excrétoires pankréatique dans les pancréatites aiguës biliaires. — Rev. Științ. med. No. 1/1938.

Într'un articol experimental făcut în Institutul de anatomie topografică sub direcția Profesor D-r Gerota și în clinica urologică, director Prof. D-r Hortolomei, autorii cu proba lui Wolffgemuth modificată de Brănișteanu și Boutroux, caută fermentul amylolitic din sânge și urină care este mărit în pancreatite acute biliare și extra-biliare.

Au provocat experimental la 3 grupe de câini pancreatite acute biliare, într'un prim grup de cinci câini au făcut injecții de bilă intra-pancreatic la nivelul capului, corpului sau cozei pancreasului, cu toții au fost operați à jeun 20—24 ore după injecția cu bilă, sub anestezie de morfina injectată intra-venos. S'a urmărit evoluția pre și post-operatorie a amylazei pancreatice în urină și sânge, glicemia și viteza de sedimentare a hematiilor.

În al doilea grup au provocat cinci pancreatite acute biliare după ce au legat în masă conductul lui Wirsung cu scopul de a obține o durere totală a scurgerii secrețiunii pancreatice externe direct în circulația sanguină. În al treilea grup au făcut legătura izolată și completă a canalului Wirsung spre a urmări evoluția curbei diastazemiei, glicemiei și a vitezei de sedimentare a hematiilor și ajung la concluzia că pancreatitele acute biliare sunt hyperdiastazice și nediabetogene, iar anatomo-patologic domină leziunile aparatului secretor al glandei.

Pancreatitele acute biliare extra-biliare nu sunt însoțite de turburări pronunțate diastazice, dar au turburări glicemice, iar anatomo-patologic domină leziunea aparatului insular și acinos. — Valoarea curbei diastazemiei și diastazuriei nu este în raport cu gravitatea clinică a pancreatitei, ea exprimă gradul de obstrucție sau de sub-obstrucție mecanică sau inflamatorie a aparatului excretor. Abaterea fermenților externi pancreatici în circulația generală nu este toxică pentru animalul de experiență. Edemul pancreatic nu este o fază mortală.

În momentul morții valoarea curbei diastazice era la apogeu în momentul când leziunile anatomo-patologice erau mari, probabil intervin înlocuiri prin compensare în secreția externă pancreatică.

De aci din punct de vedere terapeutic se recomandă drenajul căilor biliare prin cholecystostomie în pancreatitele acute hiperdiastazice cu scopul decompresiei colecisto-pancreatic. Când se găsesc pete hemoragice sau steato-necrotice ale pancreasului în timpul operației, se va face drenajul logei pancreatice.

R. Hirsch.

D-r MIHAIL GHERASIM: Infarctul mezentero-intestinal prin șoc de intoleranță. — România Medicală No. 8/1938.

Autorul începe prin a aminti revizuirile suferite în ultimii ani de chestiunea infarctului mezentero-intestinal, care a ajuns să fie încadrat în marea clasă a leziunilor prin șoc de intoleranță, după ce vechea concepție mecanică fusese înlocuită prin aceia a infecțiilor.

Dă apoi considerentele teoretice ale acestei patogenii noi sprijinită în deosebi pe lucrările lui Grégoire, patogenie care reclamă un tratament medical și observația clinică pe larg a unei bolnave cu infarct mezentero-intestinal, laparotomizat în care sunt de remarcă: diagnosticul de infarct mezentero-intestinal nu ia fost pus preoperator; — o mare cantitate de extravazat sanguine în cavitatea per-

In Anemii

Debilitate

Convalescență

„Sapic“ TONICUM

Arsen
Fier
Mangan

Cupru
Strichnină
Glicerofosfați

Fiind plăcut la gust e luat cu plăcere și de copii

Desinfectant Cluj / Central University Library Cluj

Recalcifiant pulmonar

Sirocalcin „Sapic“

Sirocalcin cu Efedrină

Sirop cu gust plăcut.

Măstre și literatură trimite la cerere:
Departamentul științific

S A P I C

BUCUREȘTI VI, Str. Cazarmel 89

Digestiv. (Urmare).

toneală (cca 2 l.); — vârsta bolnavei (19 ani) și absența oricărei antecedent patologic; — apariția clinică la scurt interval (48 ore) la aceeași bolnavă a unui infarct pulmonar; — în timpul laparotomiei recunoscându-se infarctul mezenteric, s'a făcut numai rezecția unei bride — și apoi s'a aplicat metoda lui Grégoire-făcând bolnavei anestezie generală cu eter; — după intervenție s'a făcut un energic tratament medical cu efetonina și clorur de calciu.

De altfel cu toate că tratamentul infarctului mezentero-intestinal este acei medical antihoc (calciu, adrenalină și succedanee) el trebuie totuși de obicei început — ca și în cazul de față prin o laparotomie, concluzie la care ajung și Prof. Hortolomei și D-r Burghel, pentru că laparotomia lămurește un diagnostic aproape totdeauna nesigur și permite chiar în cazul descoperirii unui infarct suprimarea chirurgicală a cauzelor adjuvante (bridă, apendicită) și evitarea recidivelor.

Marius Paraschivescu

Fizioterapie.

Docent D-r L. POPP: Efectul razelor X asupra coagulării sanguine. — România Medicală No. 7/1938.

Concluziune: În cazurile de hemoragii mari, cari nu pot fi oprite prin metodele clinice, e neapărat indicată radioterapia „excitantă” a splinei.

Efectul hemostatic obținut prin aceasta, este prompt și durabil.

În ce privește mecanismul hemostatic al razelor X este incontestabil, că pe lângă o hiperproducție de fibrinogen și trombokinază din partea splinei iradiate — cum a arătat Stephan — joacă un important rol și efectul zis funcțional al razelor X asupra sistemului nervos vegetativ, acest sistem nervos vegetativ stimulează factorul autoregulator al hemostazei, adică vasconstricția capilarelor situate înainte de nivelul sângerării și vasodilația reflectorică a capilarelor sănătoase învecinate și aduce și un echilibru endocrin. Provocarea echilibrului endocrin o dovedește efectul prompt al radioterapiei ce a obținut în cele două cazuri de menorație, în producerea cărora desechilibrul sistemului endocrin joacă un important rol. O dovedesc aceasta și experiențele ultimului timp în domeniul radioterapiei funcționale.

M. C.

Infecțioase.

COSTIN FULGA și TH. STĂNCESCU: Considerațiuni asupra tratamentului erisipelului. — Bul. Soc. méd. al Spî. din Buc. No. 3/1938.

Studiază un grup de 120 bolnavi de erisipel medical sau chirurgical și ajung la concluzia: boala este benignă și spontan evoluează spre vindecare, ea poate fi tratată cu comprese umede (borax 40%) acoperit cu gutapercă. — Formele serioase cu complicații septicemice nu sunt de loc influențate prin crysoidinice.

R. H.

Prof. G. PROCA: Revizuirea metodelor de tratament antirabic. — România Medicală No. 7/1938.

Aciunea metodelor de vaccinare preventivă în cazul turbării nu atârna numai de natura vaccinurilor întrebuințate, și de schemele sau formulele prescrise. Insuccesele pot fi determinate și de unii factori de agravare a infecțiunii rabice. Așa se face, de pildă, că aceleași metode de tratament dau o mortalitate globală de 4 ori mai mare printre ne-europeni, decât pentru europeni. Intervenția unor asemenea factori explică fluctuațiile mortalității în cursul anilor, la Institutul Babeș, ca și la alte institute antirabice, în timp ce tratamentul rămâne neschimbat. În general însă, vaccinările împotriva turbării nu dau numai succese. În 1934, din 110.844 tratați după zece metode diferite, au murit de turbare 335, adică 0,30%. În șapte ani, dela 1928—1934, au fost tratate de institutele

Hormonul folicular cristalizat

Glandubolin

tablete de 100, 300 și 1000 unități internaționale
fiole de 100 și 20 000 unități internaționale, în soluție apoasă
fiole de 1000, 10.000 și 50.000 unități internaționale, în soluție
uleioasă.

**Hormonul antehipofizar gonadotrop
extras din urină de gravidă**

GLANDUANTIN

fiole și tablete, titrate pe unități

Fiole de 100 unități

Tablete de 150 unități

Remediul sigur al

durerilor de orice natură:

Veropyron

pulbere și tablete

fabrica de produse chimice
gedeon richter s.a.
bucuresti

București, str. Plantelor 21

Infecțioase. (Urmare).

antirabice din toată lumea 635.142 persoane mușcate, și cu tot tratamentul au murit de turbare 2441, sau 0,38 %.

Pentru micșorarea mortalității acesteia avem două căi de urmat.

A. — Întăiu se impune revizuirea metodelor adoptate, pentru vaccinarea persoanelor mușcate. O cerință primordială este să facem tratamentul antirabic ușor accesibil pentru toți cei cari trebuie vaccinați, deoarece după buletinele de deces mor anual la noi cam câte 130 victime ale mușcăturilor de animale turbate, și aproximativ 90 din aceste victime sânt netratați.

Pe de altă parte se cere perfecționarea metodelor vechi de tratament, și după cum am văzut excluderea măduvelor de o zi, ca și a virusului fix proaspăt, odată cu reintroducerea seroterapiei antirabice, prelungirea tratamentului și revaccinarea au dat rezultate salutare la București.

Întu cât privește decesele de turbare cu incubajie scurtă, cea dintăiu măsură indicată pentru împuținarea lor pare a fi excluderea virusului fix proaspăt și a măduvelor uscate de o zi, prin întrebuițnarea cărora se ajunge la un număr prea mare de asemenea decese, — 70 până la 84% înainte de 1934 la institutul Babeș, iar la Cluj între 1928 și 1932 până la 86% din totalul deceselor de turbare a celor tratați.

B. — Niciodată nu vom pierde din vedere însemnătatea covârșitoare a măsurilor întrebuițnate pentru combaterea turbării la animale.

Când examinăm mai atent statistica institutului Pasteur din Paris „nous voyons après les années de début la mortalité décroître progressivement ainsi que le nombre des traités... Mais survient la guerre. A la faveur du relâchement des mesures sanitaires, le nombre des mordus augmente considérablement, et avec eux, hélas, celui des décès” (P. Lépine et L. Cruveilhier¹).

Aceeaș corelație între numărul mușcărilor și nivelul mortalității de turbare se găsește și la București în ultimile trei decenii (1908—1937), după cum se vede din tabloul următor.

Deceniul Medii anuate

III	1911 pe an	0,19%
IV	3567 >	0,21%
V	6106 >	0,29%

Dacă în ultimul deceniu mortalitatea a crescut cu 1 la mie față de mortalitatea medie din 1908—1917, în acelaș răstimp numărul mușcărilor s'a ridicat dela media de 2000 pe an, la o medie de trei ori mai mare, și această creștere arată bine unde stă răul căruia nu l s'a pus stavilă.

Revizuirea metodelor de vaccinare și perfecționarea lor nu vor scădea simțitor mortalitatea de turbare din țară, dacă vagabondajul câinilor și epizotile de turbare nu vor fi combătute viguros, așa în cât să fie tot mai redus numărul mușcărilor. Prin coordonarea acestor două feluri de măsuri, turbarea ar înceta să mai figureze regulat printre cauzele de moarte din fiecare an și la noi, ca în atâtea alte țări din Europa, de mult indemne de turbare.

M. M. R.

Laborator.

D-r A. TYNDEL și D-r M. TYNDEL: Despre reacția serologică de coagulare a lui Weltman. — Cernăuți Medical No. 5/1936.

Arată tehnica reacției de coagulare a serului sanguin a lui Weltman care constă în coagularea a căldură a serului sanguin în diluții diferite de clorură de calciu 10%. În cazurile normale găsim o coagulare completă în eprubete dela stânga la dreapta, în procese inflamatorii acute găsim o coagulare în concentrațiile mai înalte (o prescurtare a seriei de coagulare), iar în tuberculozele cronice fibroase, în boalele ficatului și hipersistolii și astistolii cardiace o coagulare în mai mult de 7 eprubete (adică o prelungire a seriei de coagulare).

Autorii recomandă metoda lui Weltman pentru diagnosticul diferențial și prognosticul tuberculozei și bolilor de ficat.

R. H.

1) Annales de l'Institut Pasteur. Numéro commémoratif de la rage, 1936, p. 27.

MEMENTO-TERAPEUTIC

Pentru o parte din preparatele Laboratorului „Dr. AL. ITEANU”

INDICAȚIUNI	Preparatul și modul de administrare	PRINCIPII ACTIVI	Prețul pt. public
Anemie Cloroză, cachexie, debilitate, lipsa poftei de mâncare, surmenaj, oboseala fizică și intelectuală.	OPOGLOBIN Doza zilnică: La copii 2-3 lingurițe. La adulți 2-3 lingure.	Extract de ficat, glicerosofat de sodiu, sare de cupru și toți componenții activi ai sângelui.	160.—
	HEMOFER Doza zilnică: La copii 2-5 lingurițe. La adulți 2-3 linguri.	Hemoglobină, oxihemoglobină și toți componenții sângelui sănătoși sub forma coloidală.	115.—
	NUCLEAGENOL Doza zilnică: La copii 2-3 lingurițe. La adulți 2-3 linguri.	Arrhenal, sare de mangan, nucleinat și glicerosofat de sodiu.	120.—
	PHYTNASE In comprimate mici. Doza: La adulți 3-5 pe zi. La copii 1-3 pe zi.	Fittină, fier, arsen, chinină, strichnină	100.—
	POLYTONAL (Sirop stimulant cu hipofosfiti) Doza zilnică: 2-4 lingurițe.	Hipofosfitii ai fierului, calciului, potasiului, manganului, strichnină, chinină.	115.—
Afecțiunile căilor respiratoare Tusea, bronșite acute și cronice, bacterică, desinfec-tant puternic al căilor respiratoare afecțiunile inflamatorii acute, cronice, nazo-sinuziene, laringo-tracheo-bronșice, sinuzite ale feței, faringite, tracheo-bronșite și catarurile trompei lui Eustache.	PECTOFEDRIN Doza: La adulți 3-5 lingurițe pe zi. La copii 1-3 lingurițe pe zi.	Efedrină, extracte vegetale (Thymus vulgaris, Inula helenium, Pulmonaria, Marrubium), sulfo-guaiaicolat de potasiu, benzoat de sodiu, brom. de potasiu.	115.—
	PECTOSIN Doza zilnică: La copii 1-3 lingurițe. La adulți 3-5 lingurițe.	Sulfo-guaiaicolat de potasiu, extracte vegetale calmante și expectorante. Nici un narcotic.	100.—
	INHALANTOL Tablete. Doza: una pastilă la 1/2 litru de apă fierbinte pentru inhalatii timp de 5 minute.	Esențe volatile calmante, substanțe balsamice, menthol, gomenol, bals. Peru.	100.—
Artritmism Diateza urică, guta, gravela, reumatism, sciatică, uricemie, obesitate. Arterio-scleroza, astma, sifilisul Encefalita acută epidemică, infecțiuni, septicemie. Reumatism poliartricular acut și cronic. Calmant puternic în durerile sciatică, nevralgică.	UROSOLVAN Doza zilnică: 2-4 măsuri.	Chinat de piperazină, formină, săruri de litină.	115.—
	IODIPON Doza zilnică: La copii 5-20 picături. La adulți 20-40	Iod coloidal în combinațiune stabilă cu peptona.	110.—
	GLUSAL Injecțiuni intravenoase, 1-2 pe zi.	Salicilat de sodiu în asociație cu glucoza.	120.—
	TOFALGON Unguent în tuburi. Se aplică 1-3 ori pe zi masage ușoare.	Salicilat, gualacol, mentol, etc.	105.—
Boli nervoase Isteria neurastenica, tetania, meningism, migrenă, cefalgia, ticuri nervoase, insomnie, nevroze. Nellniște, anxietate; nervosismul stărilor de menopauză. Spasme bronșice, stomacale și intestinale, palpitațiuni nervoase, etc.	VALOBROM Doză zilnică: 2-4 lingurițe.	Extracțiunea totală a valeriane, compuși organici ai bromului și acidului dietilbarbituric	115.—
	VALOFLOREN Doza zilnică: 2-4 lingurițe.	Crategus, passiflora, guarana, și valeriana.	105.—
	CARDIVAL Dragele Doza: 1-3 pe zi.	Spartelnă, chinină br, adonis, valeriană, acid-feniletilbarbitur.	100.—
Boli cardiorenale Diuretic puternic, decolorant, în aritmism, gută, sciatică, astenie cardiovasculară, asistolii, și în afecțiunile cardio-renale.	THEOCARDOSE Barbiturică, cafeinată, calcică, digitalică, fosfatată, litinată, pură, scillicică, și strofantică. Doza: 2-3-4 cașete pe zi.	Teobromină, pură sau în asociație cu fosfat de sodiu, benzoat de litiu, cafeină etc.	85.—
Constipație Laxativ inasimilabil, în constipații rebele, colite muco-membranoase, apendicită, etc.	LUBROIL Adulți: 1 linguri pe zi. Copii: 1-2 lingurițe pe zi	Hidrocarbură parafinică neutră.	85.—
Epilepsie	PALEPSIN Doza zilnică: 2-3 pastile.	Feniletii-maloniluree, scopolamină.	72.—

Med. experimentală.

S. NICOLAU: Nouvelles recherches expérimentales sur le *Toxoplasma caviae*. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 17 juin 1933. Tome CXIII, page 706.

S. NICOLAU et L. KOPCIOWSKA: Etude de la dispersion, dans le système nerveux du Lapin, du virus rabique des rues inoculé dans un nerf périphérique. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 20 janvier 1934. Tome CXV, page 262.

S. NICOLAU et G. BALMUS: Toxoplasmose spontanée des Souris et des Cobayes. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 3 mars 1934. Tome CXV, page 959.

S. NICOLAU et L. KOPCIOWSKA: Neuro-infections expérimentales, mortelles, partiellement autostérilisées, chez le Lapin. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 10 mars 1934. Tome CXV, page 1094.

S. NICOLAU, L. KOPCIOWSKA et M. MATHIS: Inclusions produites par le virus de la Fièvre jaune chez les Souris inoculées sous la dure-mère. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 30 juin 1934. Tome CXVI, page 818.

S. NICOLAU, L. KOPCIOWSKA, M. MATHIS et O. BAFFÉ: Les inclusions intranucléaires chez le Cobaye infecté par voie sous-dure-mérienne avec le virus de la fièvre jaune. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 30 juin 1934. Tome CXVI, page 820.

S. NICOLAU, L. KOPCIOWSKA et M. MATHIS: Inclusions amarilles chez des animaux réputés réfractaires à l'action pathogène du virus de la fièvre jaune. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 21 juillet 1934. Tome CXVI, page 1332.

S. NICOLAU, L. KOPCIOWSKA et M. MATHIS: Sur les inclusions amarilles: leur rapport avec les inclusions provoquées par d'autres ultravirus. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 7 juillet 1934. Tome CXVI, page 947.

S. NICOLAU, L. KOPCIOWSKA, G. BALMUS et M. MATHIS: Inclusions provoquées par le virus de la fièvre jaune chez le Singe. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 7 juillet 1934. Tome CXVI, page 944.

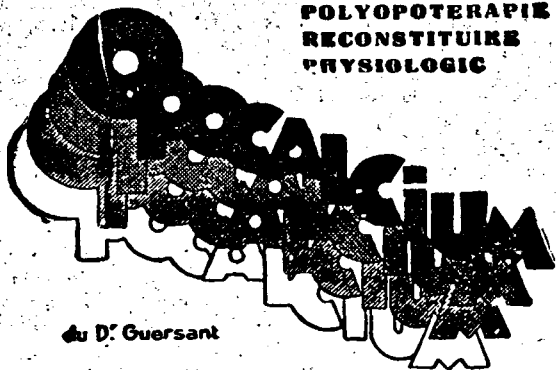
S. NICOLAU et L. KOPCIOWSKA: Étude sur la morphogénèse des corps de Negri. — Annales de l'Institut Pasteur. Octobre 1934. Tome LIII, p. 418.

En général, les neurones qui renferment de beaux ou de nombreux corps de Negri n'ont plus, dans leur cytoplasme, des corps de Nissl, le matériel qui constitue ces derniers, transformé par l'action des germes, ayant servi à la formation de l'inclusion. A l'intérieur des neurones, possédant des corps de Nissl en quantité abondante, prennent naissance les plus beaux corps de Negri (cellules nerveuses des ganglions spinaux, neurones des noyaux optiques basaux et de la corne d'Ammon).

Les corps de Negri sont des formations de défense de la cellule; quand les inclusions apparaissent dans la cellule, celle-ci garde presque toujours son intégrité morphologique et tinctoriale; si elle n'est pas apte à réagir par la formation d'inclusions, les germes l'envahissent complètement, sa dégénérescence et la nécrobiose s'ensuivent.

Nous sommes portés à croire que certaines cellules nerveuses (ganglions spinaux, noyaux optiques basaux, corne d'Ammon) sont plus aptes que d'autres à réagir contre le germe rabique par la formation d'inclusions, en raison de leur fonctionnement physiologique, qui leur commande des relations avec l'extérieur; par contre, les neurones des noyaux bulbares, centres du système nerveux végétatif, ayant avec le milieu extérieur infiniment moins de relations, n'ont pas l'habitude de se défendre contre des facteurs venus de dehors, et, dès l'atteinte du germe rabique, incapables de réagir par la formation d'inclusions, subissent la dégénérescence suivie de la mort des cellules.

REMINEALISARE
POLYOPOTERAPIE
RECONSTITUIRE
PHYSIOLOGIC



de D. Guersant

- ☞ **OPOCALCIUM** Cachete, Comprimata, Granole
- ☞ **OPOCALCIUM IRRADIE** Cachete, Comprimata, Granole
- ☞ **OPOCALCIUM Arseniat** — Cachete
- ☞ **OPOCALCIUM Galacolat** — Cachete

LABORATOARELE OPOCALCIUM, A. RANSON Dr. IN
FARMACIE 96, RUE ORFILA, PARIS XX-e. Cluj

COLICISTITA CRONICA
CONGESTIA FICATULUI
A CĂILOR BILIARE - ICTER
și CHOLEMIE — LITIASĂ
BILIARA

AGOLINE
DR. ZIZINE
Sel de Laborator la Spitalul St. Antoine, Paris

PEPTONE DE CARNE
SULFAT DE MAGNEZIE

Agent de drenare a căilor biliare prin
ingestione. de o remarcabilă activitate.

Posologie: 1-3 lingurițe de cafea
dimineața pe nemâncate.

REPREZENTANT PENTRU ROMANIA,
DROGUERIA „STANDARD” S.A.R.—Str. Sst. Ionică No. 8.—București

Med. experimentală. (Urmare).

S. NICOLAU et Mme L. KOPCIOWSKA: Sur la transformation du virus rabique fixe en virus des rues. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 11 mai 1935. Tome CXIX, année 1935, page 140.

S. NICOLAU: Etude sur les inclusions qui caractérisent la maladie de Carré (maladie du jeune âge du chien). — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 18 mai 1935. Tome CXIX, année 1935, page 269.

JAMES BASSET, STEFAN NICOLAU et M.-A. MACHEBOEUF: L'action de l'ultrapression sur l'activité pathogène de quelques virus. — Comptes rendus des séances de l'Académie des Sciences, t. 200, p. 1882, séance du 27 mai 1935.

S. NICOLAU et L. KOPCIOWSKA: Toxoplasmose spontanée du chien. — Bulletin de la Société de Pathologie exotique. Tome XXVIII, No. 6, 1935.

S. NICOLAU et L. KOPCIOWSKA: Infection expérimentale des petits oiseaux avec le *Toxoplasma canis*. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 29 juin 1935. Tome CXIX, année 1935, page 976.

S. NICOLAU et L. KOPCIOWSKA: Essais de transformation du virus rabique fixe en virus des rues. — Annales de l'Institut Pasteur. Numéro commémoratif sur la Rage, publié le 25 Octobre 1935, p. 108.

Conclusions: Un virus rabique fixe entretenu dans notre laboratoire pendant plus de six années par des passages de cerveau à cerveau sur lapins, passé en série de nerf à nerf (sciatique) sur cette espèce animale, a récupéré la propriété réputée comme caractérisant les virus des rues de provoquer la formation de nombreux corps de Negri dans la corne d'Ammon des chiens et de lapins.

Le virus fixe pastorien, entraîné lui aussi à cheminer et à cultiver dans les nerfs périphériques par des passages en série de nerf à nerf, se comporte comme le virus précédent; en outre, il récupère également la faculté, en partie perdue, de déterminer une septicémie chez les lapins, à l'exemple des virus des rues.

Le virus fixe „Pasteur”, partiellement „restauré” de la sorte, engendre l'apparition, dans l'encéphale des chiens, de corps de Negri semblables à ceux de la rage des rues, par contre; il garde encore la caractéristique du virus fixe de ne pas déclencher la rage quand il est inoculé sous la peau.

Le virus rabique fixe partiellement „restauré”, inoculé dans le cerveau des lapins, a une incubation généralement plus longue et irrégulière, qui rappelle celle du virus des rues.

Ce dernier caractère récupéré, de même que celui de provoquer de nombreux corps de Negri, se reperdent très vite si le virus „restauré” est inoculé de nouveau en série dans l'encéphale des animaux.

Tout porte à croire que la transformation du virus des rues en virus fixe constitue une adaptation très prononcée des germes pour des tissus déterminés, adaptation au moins partiellement sinon totalement réversible.

S. NICOLAU et L. KOPCIOWSKA: Passage en série, de nerf à nerf, chez le lapin, du virus rabique fixe; récupération de la „negrigénèse”. — Comptes rendus des séances de la Société de biologie. Séance du 16 mai 1936. Tome CXXII, année 1936, page 280.

S. NICOLAU et CH. PÉREARD: Étude histo-physio-pathologique de l'œil et du système nerveux dans la leishmaniose généralisée du chien. — Annales de l'Institut Pasteur. Novembre 1936. Tome 57, p. 463.

Conclusions: Les résultats exposés plus haut montrent qu'à l'exemple de la peau d'aspect normal, chez le chien en puissance d'infection leishmanienne, l'œil en apparence intact est envahi par des leishmanies, et ses tissus peuvent être lésés au point de frapper l'organe visuel de cécité. Les altérations et la présence des leishmanies dans les méninges du cerveau, dans les ventricules encéphaliques, dans le parenchyme métencéphalique, dans les ganglions spinaux, ainsi que dans les racines nerveuses et dans les nerfs périphériques, expliquent la symptomatologie nerveuse de certains cas de leishmaniose.

Laborator chimico-farmaceutic

„FARMAKO”

In arterioscleroză, angina pectorală, astm, emfizem
pulmonar, scrofuloză, sifilis

SOLOJOD „FARMAKO”

PICĂTURI

Asociație de iod metallic cu o sare de iod anorganică și extr. Hamamelidă
20—40 picături de 2—3 ori pe zi (în apă sau lapte) sau în doze
crescând și decrescând.

Nu obosește stomacul

Nu provoacă iodism

Flacoane originale.



**Cel mai bun tratament
contra ulcerilor gastro-duodenale**

FARMASTIDIN „FARMAKO”

Soluție sterilizată 4% de l-monoclorhidrat de histidină

O cură constă din 21 injecțiuni intramusculare zilnice.

Cuțit cu 6 fiole à 5 ccm.

Preț convenabil



**Dizolvant energetic al acidului uric și al urațiilor, pe bază
de dietilendiamină**

UROPURIN „FARMAKO”

GRANULE EFERVESCENTE

Diateza urică și artritică, reumatism acut și cronic, arterio-scleroză, hiper-
tensiune.

1 ling. de cafea la $\frac{1}{2}$ pahar cu apă de 2—3 pe zi.

În accese acute 4—6 ling. de cafea pe zi.

Laborator chimico-farmaceutic

„FARMAKO”

RAPORTURILE VITĂMINEI C ȘI A TIROIDEI ÎN REGENERAREA OSOASĂ

(*Klin. Wschr.* 1936, No. 32)

Dacă vitamina C lipsește din alimentație, regenerarea osoasă după aplicarea unei breșe operative în osul antebrațului la un cobai, nu se mai produce. Numai în caz de administrare de vitamină C urma regenerarea osoasă. Doze de vitamină C suplimentare în alimentația normală, favorizau de cele mai multe ori mersul regenerării. După extirparea totală a tiroidei regenerarea osoasă decurgea aproape în mod normal; nici la oameni cu lipsă de tiroidă nu se poate constata o întârziere în vindecarea unei fracturi osoase. Cu toate acestea *Elityran* poate, în majoritatea cazurilor, să accelereze în mod evident regenerarea osoasă. Cercetările pledează în favoarea vitaminei C, ca factor indispensabil pentru regenerarea osoasă, în schimb tiroida nu este indispensabilă. Aceasta însă, în doze suplimentare, poate deasemenea exercita o excitație asupra celulei, provocând o formațiune mai intensă a calusului. Pe măsura în care putem referi experimentul la întrebuintărea practică, în consolidări retardate ale fracturilor (cu toată poziția bună a fragmentelor) și în lipsă de vitamină C, se cere o terapie cu vitamină C. Chiar când lipsa tiroidei nu determină o regenerare osoasă deficitară, se va încerca totuși *Elityranul*, mai ales când metabolismul general e scăzut și în consolidări retardate.

BCU Cluj / Central University Library Cluj

REZULTATE CU BETAXIN ÎN BOLILE NERVOASE

de

I. BÖHN

(*Psychiatr. neurol. Wschr.* 1936 No. 34)

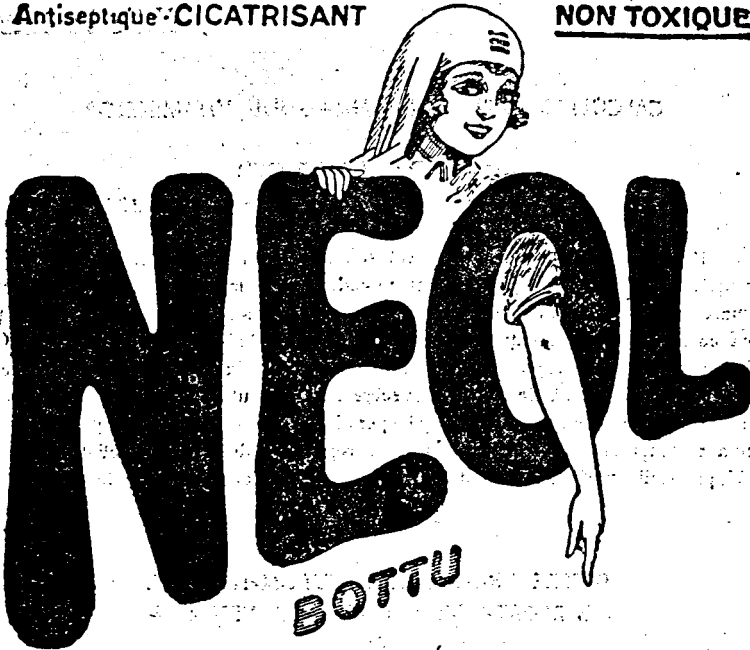
Degenerescenta fasciculară în mielită funiculară consecutivă anemiei pernicioase se atribuie astăzi lipsei de vitamină B₁₂. Böhm a avut ocazia de a experimenta *Vitamina B₁₂* (*Betaxin*) la 2 bolnavi. La amândoi, cu tot tratamentul cu ficat și extract de ficat, în parte și cu *Campolon*, nu a obținut nici o ameliorare sensibilă a simptomelor neurologice; numai 8 resp. 12 injecțiuni cu *Betaxin* determină o ameliorare progresivă a tabloului nervos, mersul devine sigur, turburările de sensibilitate regresează. La fel de favorabile au fost rezultatele în 3 cazuri de neuralgii ale trigemenului.

În neuralgiile cronice se pare că e necesar un tratament de *Betaxin* mai îndelungat.

Deasemenea s'a administrat *Betaxin* la doi bolnavi de neurită optică resp. atrofie optică, tabetică, sau consecutivă paraliziei progresive cu rezultate favorabile.

Antiseptique · CICATRISANT

NON TOXIQUE



BOTTU

guérit (Néol à 1/10)

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 néolée (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 „Luteția“ S. A. R.
103, Str. Toamnei — Bucarest III

CALCULI RENALI ȘI METABOLISMUL VITAMINELOR

de

Docent D-r H. J. LAUBER

(*Medizinische Klinik* 1937 No. 52)

Pe baza cercetărilor proprii cât și din comunicările diferiților cercetători, carențele în vitamina A și C pot fi considerate ca momente etiologice pentru formarea calculilor renali. Chiar dacă este nevoie încă de cercetări amănunțite dacă calculii deja existenți pot fi suprimați prin administrarea de *vitamina A* (*Vogan*) cunoașterea raporturilor între metabolismul vitaminelor și formarea calculilor renali merită să fie avută în vedere în terapeutică. Pare avantajos să se administreze suficiente vitamine după operațiunile de calculi renali, pentru a diminua tendința la infecțiuni și pentru a regula modificările epiteliale înlesnind astfel probabil suprimarea diferitelor predispoziții la formarea de calculi.

DESPRE TRATAMENTUL SUPLIMENTAR AL ARTROPATIILOR CRONICE CU VITAMINĂ

de

Prof. D-r EDMUND MALIWA

BCU Cluj / Cent (*Wiener medizinische Wochenschrift* 1937 No. 39)

Analiză exactă a tabloului morbid al artropatiilor cronice a înlesnit autorului să găsească trei grupe cari reclamă un tratament complementar cu *vitamină B, C sau D*. Prima grupă se caracterizează printr'o intensă durere periostală la presiune și printr'o decalicificare impresionantă a oaselor după cum o prezintă formele ușoare de spondilartrită și în special artrita articulației sacroiliace. Cantități mici de *Vigantol* sunt administrate cu succes frumos în aceste cazuri.

A doua grupă cuprinde forme juvenile de artrite infecțioase tipice cu temperaturi subfebrile durabile. Aproape în toate cazurile se poate constata un deficit de vitamină C în urină. Pe lângă tratamentul uzual, se recomandă administrarea de vitamină C (de ex. sub formă de *Cebion Merck*). Critica efectului terapeutic este dificilă. Impresia clinică pledează însă în mod neîndoelnic pentru o influențare în bine a evoluției maladiei (scăderea temperaturii, etc.).

În a treia grupă se încadrează cazurile în cari apar simptome articulare și nevrite. După 12-20 injecțiuni de *vitamină B*, s'a putut observa un efect net chiar în cazurile tratate în zadar până la această dată. Între 15 cazuri au fost numai 2 eșecuri.

Autorul atrage atențiunea asupra faptului că tratamentul complementar cu vitamine este foarte eficace dar numai în limita indicațiunilor de mai sus.

TRATAMENTUL CU ASOCIAȚIA DE EXTRACT HEPATIC ȘI VITAMINA C. (NEO-HEPATRAT)

de

Doc. D-r STOIA și D-r PAUL STĂNCIULESCU

Autorii încep prin a trece în revistă contribuțiile mai importante la problema extractului hepatic, ajungând la concluzia că tratamentul parenteral dă rezultate frumoase la anemii, icter, insuficiență hepatică; acționează țesutul de neoformațiuni sanghină și are o acțiune antihemoragică.

Vitamina C face deosebit de interesant obiectul unei bogate dări de seamă asupra diverselor lucrări cu privire la multiplele ei indicații.

Diversele turburări gastro-intestinale, infecțiuni însoțite de turburări de absorbție sunt privite de Mouriquand și Schröder ca simple carențe digestive.

Hasselbach-Agra arată că deficitul de vitamina C la tuberculoși este proporțional cu starea evolutivă a leziunilor.

Hagișescu și Coandă arată rezultatele bune obținute cu Neo-Heparat în anemiile tuberculoșilor însoțite de sindrom purpuric.

Vitamina C are o importantă acțiune asupra măduvei osoase urcând trombocitopoeza.

Deosebit de interesantă este acțiunea asupra sângelui mărind atât de hemoglobină și numărul eritrocitelor.

Vitamina C singură, nu influențează tabloul sanghin nici în anemiile secundare și nici în cele hemolitice. Dacă se asociază însă cu un extract de ficat, rezultatele sunt bune, deoarece ea acționează acest extract. Aceasta face importantă preparatul de față.

Experiențele făcute pe omul normal, au arătat că administrarea în cantitate suficientă de vitamină C, produce o rețiculocitoză bună, fenomen evident al regenerării sângelui.

Asociația însă cu extractul de ficat, produce o creștere a eritrocitelor, hemoglobinei și ferului globular într-o măsură mult mai mare decât extractul de ficat singur.

Preparatul a fost experimentat pe 50 cazuri din care autorii publică numeroase observații.

Concluziile sunt următoarele:

Neo-Heparatul are o acțiune mult mai rapidă decât extractele hepatice simple. În urma tratamentului cu Neo-Heparat, în anemiile de orice natură, s'a observat o ridicare rapidă a numărului globulelor și o mărire a cantității de hemoglobină.

Această acțiune rapidă este datorită prezenței vitaminei C, care lucrează asupra extractului de ficat activându-l, iar pe de altă parte, lucrează direct asupra organelor hematopoetice. Aceiași acțiune s'a observat în sindromele purpurice sau anemo-purpurice.

În cazurile de ciroză atrofică, în urma injecției cu Neo-Heparat diureza se mărește brusc. Această acțiune este foarte evidentă în observația 10.

În toate cazurile injecțiile au fost bine suportate și au putut fi făcute zilnic, chiar câte 2 fiole pe zi continuu fără nici un inconvenient.

După câteva zile starea bolnavului era complet refăcută, apetitul revine, iar celelalte fenomene dispar complet.

S. NICOLAU: La para-immunité (résistance non spécifique acquise) dans les maladies à ultravirus. — Revue d'Immunologie. Mai 1938, No. 3.

Conclusions: La para-immunité est un phénomène de résistance générale ou locale, non spécifique, d'intensité réduite, en général, et qui prend naissance dans l'organisme animal en même temps que l'immunité. Elle peut être stimulée par l'action locale ou générale de certains agents physiques ou chimiques.

Pour bien saisir chez l'animal d'expérience l'apparition d'une para-immunité qui joue contre une maladie „A” à ultra-virus, il faut s'adresser à des espèces animales normalement peu sensibles vis-à-vis d'elle, animaux dont la résistance naturelle „de base” puisse être exaltée préalablement à l'occasion d'une infection ou d'une vaccination à l'aide du germe d'une autre maladie „B”.

Il s'agit d'un phénomène comparable jusqu'à un certain point à celui découvert et étudié par Ramon et qui consiste dans l'accroissement de la résistance non spécifique des animaux, due aux facteurs adjuvants (apioca, lanoline, alun, Ca Cl₂).

L'exaltation de cette résistance naturelle peut se traduire dans le domaine des maladies à ultra-virus, par l'apparition d'anticorps sériques hétérologues capables de neutraliser *in vitro* un autre virus que celui ayant servi à l'immunisation (poliomyélite herpès; vaccine herpès; encéphalo-myéélite équine rage; maladie d'Aujeszky herpès; etc.). On assiste, en outre, à l'apparition d'anticorps donnant des résultats non spécifiques dans la réaction de fixation du complément. On peut donc parler d'une para-immunité qui accompagne l'immunité et d'anticorps „secondaires”, si l'on désigne comme anticorps „primaires” ceux homologues à l'antigène immunisant.

Laissons de côté les phénomènes de résistance locale produits par des modifications tissulaires engendrées *in loco* par des agents infectieux, physiques ou même chimiques; la mobilisation locale d'éléments cytologiques de défense, permet à elle seule de les expliquer dans presque tous les cas. L'autre aspect du problème, l'exagération des moyens de défense naturels envers divers virus, est plus intéressant: on peut obtenir un état réfractaire plus ou moins accentué, tout à fait non spécifique et qui a été confondu par certains auteurs avec l'immunité. En réalité, il s'agit d'une para-immunité, phénomène dénué de spécificité réglé surtout par la résistance de l'espèce animale.

Ainsi que Pasteur l'avait constaté depuis très longtemps, cette résistance non spécifique „secondaire”, cette para-immunité acquise à l'occasion d'une vaccination „primaire” aboutissant à l'immunisation spécifique, ne peut dépasser un certain seuil malgré l'intensification de la vaccination immunisante.

Le fait qu'après une infection déterminée, on constate, en plus de l'état d'immunité homologues, l'apparition d'anticorps non spécifiques pouvant neutraliser d'autres virus *in vitro* pouvant même conférer un certain degré d'„immunité” passive et donnant des réactions de fixation du complément non spécifique, suggère l'hypothèse de la présence de diverses fonctions antigéniques communes à plusieurs ultravirus. L'apparition d'anticorps „secondaires” contre des infections bien déterminées et non pas contre n'importe quel virus, corrobore cette hypothèse. Cela ne doit pas surprendre si l'on considère l'inframicrobe comme un micro-organisme à forme de vie plus simple que les bactéries, un tout petit germe peu évolué dans l'échelle taxonomique, de dimensions excessivement réduits (de 8 à 200 μ), à structure chimico-biologique moins complexe que les microbes, ce qui l'oblige à vivre comme parasite obligatoire de la cellule.

L'antithèse de la notion de para-immunité serait celle de l'anergie que certains agents infectieux provoquent dans l'organisme et qui favorise l'éclosion d'infections hétérologues.

S. NICOLAU et L. KOPCIOWSKA: „Inclusions” cellulaires acidophiles dans le tissu nerveux et dans le rein des pigeons „normaux”. — Annales de l'Institut Pasteur. Mars 1938. — Tome 60, p. 308.

S. NICOLAU, P. GIROUD, A. GAUDUCHEAU: Les anticorps des infections exanthématiques. Le test de séro-protection cutanée locale. — Bulletin de la Société de Pathologie Exotique. Tome XXXI. Séance du 6 Avril 1938, No. 4.

LACTEOL

„Dr. BOUCARD”

COMPRIMATE
FIOLE BUVABILE

VAXA „DR BOUCARD”

FIOLE BUVABILE

COLITE, ENTEROCOCCII
COLIBACILOZE,
PIELONEFRITE, COLECISTITE

Silental

„GAMMA”

NEUROSEDATIVUL CU ACȚIUNE CONSTANTĂ

ANTISPASMODIC
CARDIOTONIC
DECONGESTIV
HIPO TENSIV

HISTOGENOL „NALINE”

ELIXIR ANEMIE GRANULE
TUBERCULOZA

BRONCHOSEPTOL „LAURIAT”

DRAGELE

IN MALADIILE CĂILOR RESPIRATORII

DISURIC „GAMMA”

GRANULE EFERVESCENTE

DISOLVANT URIC
COMPLECT

SULFARSENOL

INTRAVENOS
INTRAMUSCULAR
SUBCUTAN

REPR. GENERALĂ
BUCUREȘTI



S. A. R.

14, AR CUL UI
TELEFON 2.81.81

Neurologie.

V. BUSCAINOO: L'Hystérie au point de vue biologique. — Archives de Neurologie An. II No. 2/938.

Experiența ultimilor ani a reînviat capitolul „hysteriei”. Doctrina pithiatismului deși considerată încă de vechii neurologi ca „tabou” poate fi socotită totuși ca complex eșuată, fiind o ipoteză „insuficientă și necesară”.

Fără a nega importanța sugesției în geneza unor fenomene hysterice, despre care neagă însă că ar fi „totul” în hystericie, autorul arată o mulțime de alte mecanisme ce sunt în acțiune la hysterici, și anume:

- Hyperexcitabilitatea centrilor vegeto-emoțivi-diencefalo-mezencefalicei,
- Influența produșilor de origine endocrină asupra acestor centri — ca și aceea a centrilor vegeto-emoțivi asupra secrețiilor interne.
- Numeroasele anomalii ale inervației vegetative și exagerarea, absența și anomaliile reflexelor emotive și vegeto-emoțive.
- Ușurința de fixare a reflexelor condiționale, în special de tip vegetativ (Marinescu).
- Repercuția hyper-adrenalinemiei emotive asupra cronaxiei mușchilor: producția unui hetero — cronism parțial neuro-muscular cu toate efectele sale adynamice (Visintini).

— În sfârșit cercetările noi au arătat că activitatea nervoasă este însoțită de liberarea de acetylcholină la nivelul ganglionilor simpatici după care se observă — în raport cu cantitatea — fie hyperdynamie, fie adynamie. În sistemul nervos vegetativ deci se pot observa faze adynamice și faze hyperdynamice, după cantitatea de acetylcholină liberată, fapte ce trebuie studiate la hysterice cari au funcțiuni nervoase atât de labile.

BCU Cluj / Central University Library *Marius Paraschivescu.*

Dr. D. TIMUȘ: Encefalopatiile post convulsive ale sugarilor. — Revista Spitalelor, Aprilie 1938.

Din studiul a 11 cazuri urmărite clinic timp de mai multe luni, autorul evidențiază.

- 1) frecvența deceselor în urma convulsiilor la sugari și în prima copilărie și
- 2) raportul constant dintre convulsii și hemoragii meningeale, fără ca să se poată preciza dacă hemoragia a fost primitivă și convulsiile consecință — sau invers, că starea convulsivă a determinat hemoragia.

Este de remarcat deasemenea rolul important al encefalopatiilor post convulsive, care îmbracă două forme clinice — adinamică și cu accese de agitație, în geneza terenului epileptogen.

M. P.

D-r MILO TYNDEL: Asupra intervalului între encefalită și începutul parkinsonismului postencefalitic. — Nervenarzt No. 6/938.

În interval de la 1928—1938 autorul găsește în Spitalul de boale mintale și nervoase din Cernăuți 93 bolnavi cu sindromul parkinsonian. Dintre aceștia un mare număr 36%, s'au îmbolnăvit imediat după encefalită, o treime din cazuri după 1 lună până la 1 an și un mare număr între 1—5, ani date ce diferă mult de cele date de V. Witzleben. Probabil această diferență statistică se datorește faptului că Tyndel cercetează bolnavii în timp de 10 ani și V. Witzleben numai în 5 ani. În general din datele date de autor reiese că cel mai mare număr de Parkinsonismus se ivește până la 5 ani după encefalită.

R. Hirsch.

TRIADA ANTIREUMATISMALĂ

SALITINOL FIOLE

ACID PHENILCHINOLINCARBONIC 0,5 + SAUCILAT DE SODIU 0,5

Efect extraordinar de puternic al unimilor
de rapid în tratamentul Reumatismului

SALITINOL

POMATA

METOXY-ACID SALICILIC-MENTHOL-ANESTEZOL-LANOLINA

Dureri reumatismale — Lumbago — Nevralgii — Sciatică — Junghiere — Răceală

SALITINOL

GRANULE

SALICILAT DE LITHINA-PIPERAZINA-BENZOAT DE LITHINA

Cel mai bun dizolvant și eliminător al
acidului uric

REUMATISM, ARTHRITISM
LUMBAGO, SCIATICA, GUTA

MAUR & CO.
PRODOTTI FARMACEUTICI "GALENO"

Mostre și literatură serveste cu plăcere

"FARMACOPEIA"

Str. Popa Rusu 14

București III.

Mostre și literatură serveste cu plăcere:

"FARMACOPEIA" București — Str. Popa Rusu No. 14.

XXXVII

Organizație sanitară.

PETRE RĂMNEANȚU: *Maternități mici rurale sau secții obstetricale pe lângă spitalele județene.* — Buletinul eugenic și biopolitic, No. 1-2/1938.

Concluzii

1. Mortalitatea maternă, deși până da prezent în nicio țară nu a fost redusă decât foarte puțin, totuși diferența între proporțiile ei dela o țară la alta și rezultatele anchetelor semnificative, ne dovedesc că e susceptibilă de a fi comprimată.

2. Combaterea mortalității materne e mai mult o chestiune de prevenire a boalelor puerperale, decât da tratamentul acestora. Rolul principal în această prevenire îl joacă sora de ocrotire prin depistarea gravidelor și îndrumarea lor la consultații.

3. Moașa și medicul nespecializat nu pot face față decât cerințelor reclamate de o naștere normală. Față de nașterea patologică numai obstetricianul își poate asuma răspunderea.

4. Cel mai potrivit loc da unde se poate oferi gravidelor o asistență, corespunzătoare achizițiilor asepsei, îl constituie maternitatea bine organizată și înzestrată sau casa grăvidei pregătită prealabil pentru acest scop da către sora de ocrotire.

5. Maternitățile mici rurale nu vor putea corespunde standardului cerut de obstetricieni. Ele vor fi de real folos numai pentru nașterile patologice, în centrele de plăși, unde sunt sau se pot deplasa obstetricieni.

6. În loc de mici maternități rurale, propunem Ministerului nostru să construiască secții mari da maternități bine organizate, pe lângă toate spitalele județene și înstitute noi pentru surorile de ocrotire.

7. Să se interzică fără rezerve moșitul din partea persoanelor necalificate și să se delimiteze precis activitatea medicilor specialiști în materia asistenței gravidelor.

M. M. R.

BCU Cluj / Central University Library Cluj

Parazitologie.

D-r AVRAMOIU PETRE și DĂNCILA ȘTEFAN: *Intra-dermoreacția ca mijloc de diagnostic în ascaridoză.* — Rev. de pediatrie și puericult. Cluj, No. 9-12/1937.

Încercă punerea diagnosticului de ascaridoză cu ajutorul injecției intra-dermice cu extract de ascarizi. Aceste experiențe la om și animale s'au făcut de mulți autori, lui Guiv i-a dat rezultate negative.

Avrămou și Dăncilă fac un extract în ser fiziologic de 5% de ascarizi triturăți în mojar, extract ce-l sterilizează la etuvă 30' la interval de trei zile. Din acest extract fac injecție pe partea anterioară a antebrațului 0,05 intra dermic. Iar din 5'—15' citesc reacția, papula ce dispăre după 1/2 oră este reacția negativă, papula ce persistă, se mărește după 1/2 de oră și are contur neregulat și poate perzista și 24—48 ore ca o indurație, este reacția pozitivă.

Autorii au făcut cercetări la 84 copii și 200 adulți și au ajuns la concluzia că: reacția trebuie făcută strict intra-dermic, substanțele secretate de ascarizi sunt termostabile și termorezistente. Extractul de ascarizi păstrat la rece și ferit de lumină își păstrează proprietățile antigenice timp îndelungat. Valoarea reacției cutanate în diagnosticul ascaridozei este superioară căutării ouălor de ascarizi în fecale cu 13%. La copii între 3—14 ani găsesc reacția constată în 53% cazuri la adulți (soldați) pozitivă la 51% cazuri. Dat fiind rapiditatea citirii rezultatului, ia poate fi folosită de practicieni.

R. H.

**Arthero-scleroză, Reumatism,
Guta, Diabet.**

COLLO-JODE DUBOIS

PICATURI

Iod, acizi aminici, Propantriol.
Fără frică de iodisme, iodurisme,
alterațiuni sau intoleranță.

Adulți: 10-60 picături.

Copii: 5-20 picături.

Cardiotonic.

**Antispasmodic; Sedativ al siste-
mului nervos.**

CARDIALGINE DUBOIS

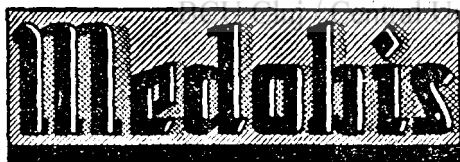
DRAGEURI ȘI SOLUȚIE

Bromur de sparteină, extracte
de strophantus, aubepine,
belladonna, papaverină.

3-5 drageuri pe zi.

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

PENTRU TERAPIA SIFILISULUI



**SOLUȚIE CLARĂ DE BISMUT
IN COMPOZIȚIE OPTIMALĂ**

Avantajii: 1) Nu e dureros.
2) Nu produce reacțiuni locale
(dureri, inflamațiuni sau efecte
nedorite. 3) 0,70 gr sol conține
0,06 gr. bismut metalic. 4) Re-
sorbtie rapidă. 5) Acțiune de
lungă durată. 6) Manipulare
simplă.

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

HORMON SEXUAL MASCULIN

Titrat în unități biologice de pește

O ampulă conține 50 unități
biologice.

Un drageu conține 20 unități
biologice.

În comerț: Flacoane cu 40 dra-
geuri și cutii cu 10 amp.



Parazitologie. (Umare).

D. ZAMFIR și V. STROESCU: Considerațiuni asupra unui caz de cysticercoză musculo-cutanată generalizată. — Arch. des mal. de l'app. digestif, No. 7/1938.

Comunică observația unui bolnav care intră în spital pentru dureri în hemitoracele drept, în epigastru, cu anorexie și astenie.

Iar în profunzimea masei musculare a brațului și a antebrațului prezenta mici noduli indolori ce-i avea de vre-o 4 ani, erau indolori, tegumentele la nivelul nodurilor erau normale ca aspect.

Erau mai deși în mușchiu brațului, antebrațului, în pectorali, mai rari în regiunea lombară și pe coapse. — Fundul ochiului este normal. — Diagnostic clinic: chiste parazitare împrăștiate, care este confirmat cu examenul anatomicopatologic; s'a găsit în peretele chistului embrionul teniei solium, cisticercusi cellusae. Cysticercosa este o boală foarte rară în România. În atară de autoinfecție, alimentele rău fierte și legumele sau fructe contaminate prin excremente contribuie la infestațiune. Ca tratament autorii au aplicat tratamentul lui Deddi cu licoarea lui Praegl amestec de iod, clorură de sodiu și de carbonat de sodiu în injecții intra venoase de 5-6 cmc. timp de 20 zile și au observat o micșorare a mărime chistelor și a asteniei.

R. Hirsch.

Pediatrie

M. AXENTE IANCU (Cluj): Contribuțiuni la studiul infecțiilor neurotrope la copil. — Arch. de méd. des enfants, No. 10, Oct. 1936.

După ce expune istoricul cazurilor de encefalită post-vaccinală și rugeolică din România și a lucrărilor din străinătate, autorul comunică un caz de encefalită survenită după rugeolă la o fetiță de 2 ani și jumătate.

Boala a apărut a treia zi dela apariția exantemului morbilos. Azi după 9 ani ea are fenomene de insuficiență mintală și turburări ale caracterului care au ca consecință de a trimite această fetiță la institutul medico-pedagogic.

R. H.

Respirator.

D-r ARSENIE DIMITRIU, M. CONSTANTINESCU, A. PETRI: Considerațiuni asupra 2 cazuri de chist hidatic pulmonar. Chist hidatic pulmonar interlobar stg., și chist hidatic pulmonar drept. — Revista Științelor Medicale, Martie 1938.

Observațiile a 2 cazuri de chist hidatic pulmonar (cu localizările arătate în titlu) interesante pentru:

a) Extrema raritate a primului caz, cu absența totală a semnelor biologice și anafilactice, și cu imagine radiologică atipică condiționată de mediul fizic (intercizural) în mijlocul căruia s'a dezvoltat chistul.

b) Cercetările întreprinse asupra reacții Casoni la aceste cazuri au arătat că valoarea antigenică a lichidului hidatic e în legătură cu adaosul de antiseptic și vechimea lui.

Marius Paraschivescu

HERBACHOL „Sapic“

CEAIU

**Asociație de plante medicinale
cu acțiune choleretică și cholagogă**

Indicat în

Cholelitiază

Cholangită

Icter

Cholecistită

Analeptic

Cardiotonic

BCU Cluj / Central University Library Cluj
CORDISAN „Sapic“

și

CORDISAN-EFEDRINA

Picături

Fiole injectabile

Pulbere

**În toate stările de depresiune ale cordului
și circulației**

Mostre și literatură trimite la cerere:

Departamentul științific

„SAPIC“

București VI, Str. Cazărnel 89.

Respirator. (Urmare).

D-r RADU RĂMNICEANU: Lipiodol, diagnosticul bronhectaziilor prin metoda Leroux. — Revista Științelor Medicale, Aprilie 1938.

Metoda Leroux în explorația lipiodolată a bronhiilor este cea mai bună dintre toate pentru că:

a) dispensează de concursul specialităților (laringologi)

b) necesită un instrumentar f. redus (o seringă de 20 cmc.)

c) este cea mai inofensivă, neexpunând la riscurile așa de impresionante pentru bolnav, ale metodei intercrico-tiroidiene.

Are ca dezavantajii faptul că necesită o cantitate mai mare de lipiodol și că nu poate fi aplicată în procesele pulmonare apicale, din cauza atitudinii bolnavului (semi-șezândă, în timpul explorărei).

Marius Paraschivescu

Semiologie.

D-r PETRE TOPA și D-r G. T. DENISCHIOTU: Auscultația abdominală. Date semiologice în afecțiunile chirurgicale ale abdomenului. — Revista Științelor Medicale, No. 11/937.

Auscultația abdominală are date răzlețe până în prezent, prin cercetările lui Obratzow, Conheim Fulz, von Haberer, ș. a., de și există o funcție abdominală ce se lasă ușor auscultată și anume peristaltismul gastro-intestinal cu numeroase variații patologice.

Auscultația abdominală luptă cu greutate mai mari ca cea toracică, aci nefiind organe cu conținut constant, cu mișcări ritmice, regulate, scurte ca'n torace, nici puțină de-a asocia auscultația cu inspecția și palpația; o altă greutate o prezintă și stabilirea granițelor normalului, variațiile sgomotelor intestinale la normal fiind destul de întinse.

Autorii au folosit stetoscopul biauricular, controlând uneori sub ecran auscultația abdominală.

Auscultația se practică pe întreg abdomenul. Zgomotul normal produs de unda peristaltică intestinală, se aude ca un sunet cu timbru special, ca un fâșâit, clipocit, perceptibil dela distanță, care se apropie, trece prin un maximum, apoi dispare progresiv.

Durata fenomenului 1—2 secunde, frecvența la normal 6—8 pe minut, sgomotele la un punct de auscultație dat fiind separate între ele de lungi perioade de liniște completă, ceiace e caracteristic.

Frecvența este mai accentuată post prandial, în somn mișcările persistă, reduse ca frecvență și intensitate.

Există și un peristaltism viu „cu mișcări ce se succed repede și f. intense și „peristaltism leneș“ cu mișcări de frecvență și intensitate redusă. Și unul și altul sunt considerate ca normale atât timp cât intervalul de liniște auscultatorie între 2 unde nu este ocupat de nici un alt sgomot anormal.

Alterările patologice ale peristaltismului se observă prin auscultație sub câteva aspecte mai caracteristice. La toate dispare caracterul amintit al peristaltismului normal care este ritmul, o undă fiind separată de alta printr'o perioadă de liniște.

Peristaltismul patologic este caracterizat prin dispariția acestui ritm, mișcările survin în mod cu totul neregulat, iar perioadele de liniște sunt absente,

Decalcifiere — Tuberculoză
Hemoragii de origini diverse

Calcium „VIA“ fiole

de 5 și 10 cmc.

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

Anemie, tonic nutritiv, reparator
al globulelor sângelui

Ferrovitoglobine

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

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

În toate cazurile în care se indică o
medicațiune iodată

Viyodil „VIA“ fiole

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

ACIDIFIANT

Indicat în Collbaciloză,
Inflamațiuni pielo-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

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

Adulți: 2—3 pe zi.

Rachitism — Pretuberculoză
Reconstituant general

Calcium Opothérapie „VIA“

granule iradiate

Inosito hexaphosphorat de Calciu și Magneziu.
Gluconat și lactophosphat de Ca.
Mangan și Na. glicerophosphat. Extract
de Kola, Nuță vomică, măduvă osoasă,
hepatosplenic 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. ben-
zoicum, Balsam Tolu, Tinctura Bellado-
nae, Codeinum.

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

Sedativ energic, antispasmodic,
hipnotic

V i a l i n

Atropin sulf. Natrium iphenylethylbarbi-
turicum, Calcium și Kalium bromat-
um, Phenyl-dimethyl-aminolopyrazolon,
Extr. Passiflora, Hamamelis, Crategus,
Convularia
1—4 lingurițe de cafea

Disolvant și eliminător al acidului
uric și al compușilor xantici

Uralyt granule efervescente

Tartrat de Dimetilpiperazină, Hexame-
tilentetramin, Benzoat de Lithiu, Bitar-
trat de Lysidină, Extract renal.
2 lingurițe pe zi.

DIURETIC ENERGI

Vasodilatator și antispasmodic. An-
gina pectorală, astm bronchic, 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

Semiologie. (Urmare).

înlocuite prin tot felul de șgomote anormale. Parezele și paralizile intestinale, ce traduc atâtea procese abdominale patologice au echivalente auscultatorii și anume dispariția ritmului peristaltic normal în anumite zone pentru parezele și paralizile circumscrise — și înlocuirea sa cu șgomote cu totul neregulate ca pocnituri, trâsnituri; în paralizile totale ale intestinului avem liniște abdominală completă, întreruptă doar de ușoare răsunete cu timbrul metalic.

Tot în legătură cu parezele intestinale, altele și de sine stătător se poate ausculta și așa numitul «*peristaltism de stenoză*» (v. Haberer) întâlnit în stenozele intestinale discrete, după cum în sindromul Koenig avem șgomote ce se aud dela distanță.

Exemplificând aceste considerente cu cazuri studiate în clinică prin această metodă, autorii afirmă că ea a dat în unele cazuri informații ce nu ar putea fi înlocuite de niciun alt mod de exploarare. Urmează apoi cazuri bine studiate din punct de vedere al ausculții abdominale, de perforație gastrică, apendicită, ruptura splinei, hernie strangulată și în sfârșit cazuri de plăgi și contuzii abdominale în care situația atât de grea a chirurgului este mult ușurată de studii peristaltismului abdominal, de un folos nebănuit, dând informații complementare prețioase și uneori rezolvând chiar problema. În atari cazuri peristaltismul se menține normal când nu există leziuni profunde, pe când constatarea oprirei sale treptate impune diagnosticul de leziune profundă făcând deci necesară laparotomia. Însfârșit, urmărirea auscultatorie a peristaltismului intestinal după intervențiile pe abdomen, dă indicații din cele mai utile asupra mersului post operator.

În concluzie, autorii arată că auscultația abdominală corect practică este un mijloc de investigație de prim ordin pentru urmărirea unor procese patologice abdominale, completând în unele cazuri simptomele clinice, sau procurând altele date ce se impun ca simptom dominant pentru rezolvarea unei probleme clinice.

De aceia *studiul peristaltismului gastro-intestinal* este un mijloc excelent de investigație clinică, la îndemâna oricui.

Marius Paraschivescu.

BCU Cluj / Central University Library Cluj

Sifilis.

D-r SURUGIU: *Importanța teoretică și practică a reacției Kahn, pentru diagnosticul și tratam. sifilisului în mediul rural.* (Rom. Med. 20/937).

- 1) Este o reacție de precipitare, mai sensibilă ca reacțiile de fixare.
- 2) De și nu este absolut specifică sifilisului, R. Kahn constituie o reacție mai sensibilă și mai rapidă de executat decât R. Wassermann.
- 3) După impresia autorului bazați pe un mare număr de reacțiuni se pare că sifilisul e mai frecvent în mediul urban decât în cel rural.
- 4) Prin valoarea ei R. Kahn se impune ca o metodă în depistarea sifilisului rural.

I. Vasilescu.

Stomatologie.

D-ri OPRIȘU C. KASSAY-FARCAȘ P. și JULA VOICHIȚĂ: *Contribuțiuni la studiul etiopatogeniei nomei.* — Rev. Științ. Med. Nr. 2, Febr. 1938.

Autorii aduc o contribuțiune în patogenia nomei studiând modificările endogene ale serului și ale echilibrului proteic al serului într'un caz grav de nomă. Au găsit o creștere a seroglobulinei, o scădere a serumalbuminei și o creștere a polipeptidemieii concomitent cu scăderea azotului ureic. Scăderea indicelui serinoglobulină este un factor care denotă gravitatea prognosticului, de altă parte creșterea azotului polipeptidic cu scăderea concomitentă a azotului ureic, arată o atingere a funcțiunei hepatice. Aceste fapte stabilesc prognosticul și fac să se înțeleagă evoluția fatală a acestei afecțiuni datorită asociației fuzospirulare care la indivizii cu un echilibru umoral normal are un rol patogen redus.

R. Hirsch.

ELIXIR

GRANULE

HISTOGENOL NALINE

Benzosulfon Paraaminó Phenylarsinat de Na.
Dioxiphenil Arsinat de Na.
Arhenal.
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
TUBERCULOZA
PALUDISM
D I A B E T

RRPR. GENERALĂ
BUCUREȘTI



14, STR. ARCULUI
TELEFON: 2.8181

S. A. R.

VITADONE

Vitamina A. și D. titrate fiziologic

FORME: 1) soluție u'eiasă
2) fiole a 2 cc.

FORMULA: Vitamina A 10.000 U. I. pe 1 cc.
Vitamina D 10.000 U. I. pe 1 cc.

INDICAȚIUNI:

IN TUBERCULOZĂ

Își mărește acțiunea prin:

ameliorarea stărei generale;
amendarea semnelor clinice, radiologice și bacilare;
scoborârea curbel de sero-floclulațe a lui Vernes;
mărirea procentului de cholesterolemie;
ameliorarea formulei sanguine
și în toate INDICAȚIUNILE UNTUREI DE PEȘTE, pe care
o înlocuște integral.

Les Etablissements B Y L A, 26 Av de l'Observatoire, PARIS

Reprezentant General pentru România:
GEORGES VERGLAS
Str. Precupeții Vechi No. 1. — BUCUREȘTI III

Terapeutica.

I. RADVAN et D. ALEXANDRESCU: Essai de thérapeutique des splénomégales palustres par l'injection d'acaprine. — Bull. Soc. de Path. exotique, Nr. 5/1937.

Tratamentul specific nu poate să reducă întotdeauna splenomegalia paludismului chiar în cazurile de paludism acut. Metoda injecțiilor intra-venoase cu adrenalină propusă de Ascoli și Riberto are o mare importanță dar are și dificultatea de a stabili la fiecare bolnav concentrația de adrenalină necesară și suficientă ca să facă o spleno-contrație efectivă. Autorii comunică acțiunea rapidă a acaprinei în procesul reductor al splenomegaliilor palustre. Ideea de a introduce în clinică acaprina le-a venit din lucrările lui Cernățanu, care a dat animalelor domestice bolnave de piroplasmoză acaprină cu care au obținut rezultate specifice. Administrând la om acaprina în injecții intra-musculare în timpul accesului palustru reușesc a tăia accesul de febră și a distruge numai elementele plasmodium vivax. Splenomegaliile devin după aceste injecții reductibile, 1—2 zi după injecția cu acaprina nu se mai cunoștea splenomegalia.

Technica tratamentului: se va face injecții cu atebirină zilnice timp de 3 zile, apoi cu plasmochin.

Comunică o serie de observații clinice care confirmă acțiunea acaprinei asupra splinei palustre. Micșorarea constantă și rapidă a splenomegaliilor este însoțită de dispariția durerilor în hipochondru stâng când aceasta există. Cazurile ce comunică erau splenomegalii la paludici cronici tratați cu o medicațiune specifică paludică.

R. Hirsch.

D-r MEDEA NICULESCU et D-r IOANIN LUPESCU: Asociațiunile medicamentose în terapia insuficienței ovariene. — Clujul Medical No. 5, 1938.

În anumite stări de insuficiență ovariană, în special după faceri sau după întreruperea sarcinei, autorii au obținut rezultate bune cu asociațiunea de hormon folicular-calcium și extract total de ovar, sub forma preparatului Folicalcium-ovar Richter.

Acest preparat a dat rezultate bune și în turburările menstruale din pubertate. Autorii insistă asupra faptului că în ultimul timp administrarea concomitentă de hormon folicular și extract total de ovar s'a dovedit a fi mai eficace decât administrarea izolată a acestor extracte.

I. Bistriceanu

STORCH D. I. C.: Despre tratamentul crizelor de migrenă cu tartrat de ergotamină. — Nervenarzt, 10, 469—474, 1937.

Tratamentul crizelor de migrenă cu injecții intravenoase de Gynergen (0,25—0,50 mgr.) produce în majoritatea cazurilor dispariția cefaleei în câteva minute. Alte tentative terapeutice sunt mai puțin eficace. O îndepărtare mai durabilă a crizelor nu se poate obține nici cu această metodă. Fenomenele de intoleranță produse de Gynergen se combat prin atropină. Mecanismul de acțiune al tartratului de ergotamină se explică prin sedatiunea ce o exercită asupra sistemului simpatic, urmată de o vasodilatație la nivelul meningelor durmeriene și o dispariție a spasmei vasculare.

I. B.

ROBERT FLINKER și D-r MILO TYNDEL: Asupra tratamentului sclerozei multiple. — Mediz. Klinik No. 21/1936.

Autorii încearcă pe un număr de 40 bolnavi de scleroză multiplă diferite tratamente.

Asi-fel pyretoterapia, care n'a dat nici-o ameliorare, și nu recomandă acest tratament. Tratamentul cu salicilat de sodiu, iodur de sodiu și suadin n'a dat rezultate satisfăcătoare. Tratamentul cu calcium și cu neosalvarsan n'a dat nici-un rezultat mulțumitor.

Intr'un caz au obținut o ameliorare cu electrocollargol și în acest caz se întreabă autorii dacă nu au de a face cu o remisiune a boalei.

Totuși să se încerce tratamentul sclerozei multiple cu rezervă și scepticismul necesar.

R. H.

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

BELLER GAL

Combinatie de Bellafolin, Ginergen și Phenobarbital

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

Reprezentant pentru România:

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

Fabrica chimică
odinoară

„SANDOZ”
Bassel-Elveția



BCU Cluj / Central University Library Cluj

Cele 3 pudre Vasenol

pentru menținerea sănătății pielii

Vasenol, combinație biologică ajută tenul la păstrarea și
 Epidermă, este baza preparatelor VASENOL pentru îngrijirea
 pielii, creșterea și tratarea diferitelor afecțiuni cutanate.

Conform experienței și desideratelor lor, unii interesează
 pentru cercetările științifice de înalt nivel, care stăz îndeplinește
 toate cerințele unui preparat modern pentru îngrijirea pielii.

Vasenol Pudră
 pentru copii

Pentru îngrijirea pielii fragile a su-
 cerului și copilului mic. Protejează și
 terapeutica leziunilor și iritațiilor
 pielii. Previne orice inflamație
 pielii.

Vasenol Pudră
 pentru corp

Pentru îngrijirea tenului și corpului și
 pentru menținerea pielii sănătoasă
 împiedică apariția și răspândirea
 care transpiră mai abundent.

Vasenol Pudră
 pentru picioare

Pentru combaterea transpirației la
 picioare, mâini, subțierea (hiperhidroză).
 Neutralizează produsele componente
 ale transpirației picioarelor. Cel mai
 prețios mijloc pentru îngrijirea picio-
 arelor la sport, turism, marșuri.



Este în vânzare în toate
 Farmaciile de rețetă. La 20...



Este în vânzare în toate
 Farmaciile de rețetă. La 20...



Este în vânzare în toate
 Farmaciile de rețetă. La 20...

Depozitar: "Pharmag" S.A. Drogheria negres, Brașov, Str. Smârdan No. 5

Terapeutica. (Urmare).

C. LEVADITI: Modul de acțiune al medicamentelor sulfurate în infecțiile provocate de streptococ, pneumococ, meningococ și gonococ. — Paris Médical Nr. 10/1938.

Din studiul efectelor terapeutice ale azoicilor sulfamidate (Prontozil, Rubiazol) cu rezultate strălucite în tratamentul anumitor infecții, reeșiseră 2 fapte: 1) ineficiența bactericidă totală a acestor azoici „in vitro” și 2) neregularitatea rezultatelor terapeutice revelate prin experimentare.

În mecanismul procesului curativ intervin deci ca factor important, capital, mijloacele de care dispune organismul pentru a se apăra contra armelor agresive ale agentului patogen. Levaditi și Vaisman au arătat că evoluția procesului ce prezintă distrucția medicamentoasă a streptococului „in vivo”, este lentă și progresivă ajungând în o serie de lucrări anterioare să demonstreze că soarta definitivă a terapeuticei prin compuși azoici depinde de potențialul definitiv al însuși organismului. Sterilizarea nu va fi obținută decât dacă acest potențial definitiv pe de o parte și acțiunea acapsulogenetică a medicamentului pe de altă parte se vor găsi la maximum.

După alți autori însă, Tréfouel, în deosebi, azoicii sulfamidați acționează în organism direct asupra germeilor (acțiune bactericidă chimică) scindându-se în alți produși.

Aprofundând această chestiune pentru diverși microbi, Levaditi arată că funcția azoică este utilă deoarece explică fără îndoială succesul Chrysooidinilor sulfamidate în terapia umană, consecință a superiorității lor în tratamentul streptococilor, la care se adaugă perfectia lor inocuitate.

Din cercetări mai recente asupra pneumococului ajunge la aceeași concluzie mai veche: din punctul de vedere al mecanismului vindecării, nu apare nici o diferență radicală între terapia chimică și imunitatea naturală contra germeilor opatogeni.

D-r Marius Paraschivescu

B. HURMUZACHE și I. PRONCENCO: Tratat. pyuriei noilor născuți cu Rubiazol. (Bul. Soc. Pediatrie Iași, No. 3/936).

Pe 5 cazuri noi născuți cu piurie datorită diverșilor germeni — (streptococ colibacil, proteus, stafilococ) autori obțin rezultate f. bune cu Rubiazol per os.

Concluzie: acest compus azoic este eficace nu numai asupra streptococului, ci și altor spețe de germeni.

I. Vasilescu

D-r CLELIA și E. HURMUZACHE: 2 cazuri pemfigus bulos tratate prin Rubiazol. (Bul. Soc. Pediatrie Iași, No. 3/936).

Pemfigus bulos datorit unei infecțiuni stafilococice, la ambii copii, vindecați în 5 și 7 zile prin Rubiazol sau Prontosyl—comprimate.

Medicamentul a fost f. bine tolerat.

I. V.

BRUNO FIRGERHURT: Tratat. infecțiunilor urinare prin acidul mandelic. (Revista Medico-Chirurg., No. 3/937).

1) Acidul mandelic sub forma de mandelită (granule) a fost cu eficacitate întrebuințat în colibacilemii.

2) Doza zilnică 20—25 gr. timp de 6—20 zile.

3) Acolo unde Ph. urinar nu scoboară la 5, se adaugă regimul cetogen

4) Cazurile de urtat, trebuiesc să fie pure colibaciloze, eliminând pyonefroze, calculi sau tuberculoza.

I. V.