

MIȘCAREA MEDICALĂ ROMÂNĂ**— ACTA MEDICA ROMANA —**

COMITET DE PATRONAJ:

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

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-
 TĂCANU.

Cancer: AGR. A. BABEȘ.

Cardiologie: AGR. B. THEODORESCU.

Chimie biologică: PROF. V. CIOCÂLTEU.

Chirurgie: PROF. IACOBOVICI - AGR. G.
 I. JIANU - AGR. T. NASTA.

Clinică med.: PROF. C. BACALOGU,

PROF. I. HAȚEGANU, PROF. N. LUPU.

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

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

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

Endocrinologie: PROF. C. PARHON.

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

Genito-Urinare: PROF. N. HORTOLOMEI.

Ginec-Obstetrică: DOC. E. MATESCU-I.

Histologie: PROF. I. NICULESCU.

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

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

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

Med. legală: PROF. M. KERNBACH.

Med. socială: DOC. G. BANU.

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

Oftalmologie: PROF. D. MICHAÏL, PROF.
 D. MANOLESCU.

Oto-rino-laringologie: CONV. V. TEM-
 PEA, DOC. I. ȚEȚU, DOC. D. VASILIU.

Patologie generală: PROF. D. COMBIESCU

Pat. internă: PROF. A. DOBROVICI.

Parasitologie: PROF. G. ZOTTA.

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

Fizioterapie: PROF. P. NICULESCU.

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

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

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

COLABORATORI:

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

Din „Sumarul“ No.
vitoare

Agregat JULIU ORIENT: Instrumente chirurgicale, din epoca Romanilor.
M. TYNDEL: Vitaminele în tratamentul bolilor nervoase și mintale.
M. TYNDEL: Examenul radiologic al stomacului în pelagră.
L. RODESCU: Tratamentul bilitaziei (litiiza biliară și renală) cu apele minerale de „Slănicul-Moldovei“.

C. C. DIMITRIU: Carența clorată.

I. BISTRICEANU: Date noi în terapeutila cu unde ultra-scurte.

S. TOVARU: Date noi în chirurgia osoasă.

D-r EUGEN HERSKOVITS: Importanța irigoscopei și radiografiei reliefului mucoasei colonului în diagnosticul tuberculozei intestinale.

D-ri A. MOGA, E. VICIU, CR. MIRCIOIU: Câteva considerațiuni asupra sindromului hipotensiunii ortostatice.

Prof. GH. POPOVICIU: Probele funcționale în pediatrie. (În „Probele funcționale“ Partea II).

M. CÂNCIULESCU: 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.

I. MARCU: Date noi în alergii.

E. LAZEANU: Aplicațiunile clinice ale radiokimografiei în tuberculoza pulmonară.

STATE DRĂGANESCU: Vitaminele și sistemul nervos.

I. BAZGAN: Sângele în bolile infecțioase.

ȘERBAN BRĂȚIANU: Vitaminele și sângele.

H. MAKELARIE: Corp străin (furculiță) înghițit în stomac.



Abonament anual 250 lei

TABLA ALFABETICA A PUBLICITAȚII CASELOR FARMACEUTICE

	<u>Pagina</u>
I. BINDER: Magnesium perhidrol, Betabion „Merk”	XLI
NIC. BARNA: Entero-Vioforme „Ciba”	XLIII
FARMAKO: Farmacalcin, Uropurin, Magniod „Farmako”	XXIII
FARMACOPEIA: Vittel „Source Hépar” et „Grande source”	Encartaj
R. FOREK: Perlatan „Boehringer” Manheim, Waldof	377
GEDEON RICHTER: Magnocarbon, Pankrin, Dipankrin, Betacid	XIX
ST. GHEORGHIU: Siropul Neuro-Tonic	XLV
GROZEA: Gynofolin, Ovocalcin, Sedofolin	XXXVII
ILUTZA P.: Collo-iodo, Cardialgine, Sirop „Dubof”, Saletat, Euphoryl „Ana”, Gluphosol „Gabal”, Sedopon „Laleuf”, Antiseptol, Dermolin „Chauvin”	XXXIX, XVII
AL. ITEANU: Opoglobin, Hemofer, Nucleagenol, Phytinase, Polytanal, Pectofedrin, Pectosin, Inhalantol, Urosolvan, Iodipon, Glusal, Tofalgol, Valobrom, Valoflorin, Cardival, Theocardose, Lubroil, Palepsin	XXI
LUTEȚIA: Aerophaqyl, Beatol, Bileyl, Biolactyl, Bivatol, Carbonesie, Carditone, Codoforme Bottu, Creophosan, Crinosihenyl, Disonyl, Endocrisines	V
— : Gynoestryl, Inosepta, Kaolinase, Lactobyl, Lysarthrol, Nealgyl, Pancrinol, Phospharsyl, Pyofomine, Thiophil, Uclar-syl, Veintrope	IX
— : Hemostyl „Roussel”, Neol „Bottu”	XIII, XXVI
— : Calcigenol „Pinard”, Inothyl „Debat”	XXXIII, XLV
— : Uroformine „Gobey”	XLIII
I. MELAMED: Ovarium Panhormon, Luteogan, Desitin, Lipolysin, Eucratol, Solmuth	XV
AL. RADU: Neo-hepatrat	XXIX
ROMIGEFA: Prontosil „Bayer”	VII
SANDOZ: Belligal	XLVII
SPECIA: Samedrine	Cop. IV
SANACHIMICA: Bilagit, Gerulcin „Chinoin”	XXXIX
STANDARD: Seruri, Vaccinuri, Anatoxine, Filtrate microbiene, Principiu litic, Tuberculină, Antigen metlic, Toxine, Antigene Medii de cultură. Diferite analize, Autovaccin, Autofiltrate „Inst. de Seruri și Vaccinuri D-r I. Cantacuzino”	XI
— : Opocalcium „Ranson”, Agocholine „Zizine”	XXV
STANDARD-RECLAME: Vasenol	XXXV
A. STUDERUS: Antireumaticum „Oeriu”, Urasepline „Rogier” Thiobi „Oeriu”, Tisor „Bălănescu-Oeriu”	452
S. I. F.: Lacteol, Vaxa, Silental, Histogenol, Bronchoseptol, Disuric, Sulfarsenol	Cop. III
— : Histogenol „Naline”	XXXI
D-r WANDER: Calcilactin „Sapic”, Calciumtheosan „Wander”	XLVII
G. VERGLAS: Sirop de Splenarmonie	XXXV, 363
	404



Academia de medicină: Șed. din 16 Aprilie, 18 Mai, 1, 4, 15 VI—
și 22. Iunie 1938 XIV

ANALISE

<i>Balneologie</i> . . . pag. XVI	— <i>Biologie</i> . . . pag. XVI	— <i>Bio-chimie</i> . . . pag. XVI
. . . pag. XVIII	— <i>Chirurgie</i> . . . pag. XX	— <i>Digestive</i> . . . pag. XX
<i>Diverse</i> . . . pag. XXIV	— <i>Educație fizică</i> . . . pag. XXVI	— <i>Endocrinologie</i> . . . pag. XXVI
. . . pag. XXVI	— <i>Fiziologie</i> . . . pag. XXVIII	— <i>Fizio-patologie</i> . . . pag. XXVIII
. . . pag. XXVIII	— <i>Ginecologie</i> . . . pag. XXX	— <i>Infecțioase</i> . . . pag. XXXII
. . . pag. XXXII	— <i>Laborator</i> . . . pag. XXXVI	— <i>Med. experimentală</i> . . . pag. XXXVIII
. . . pag. XXXVIII	— <i>Med. socială</i> . . . pag. XXXVIII	— <i>Nas-gât-urechi</i> . . . pag. XLII
. . . pag. XLII	— <i>Neurologie</i> . . . pag. XLIV	— <i>Parazitologie</i> . . . pag. XLVIII
. . . pag. XLVIII	— <i>Respirator</i> . . . pag. XLVIII.	

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:

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

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

Manuscrisele vor fi dactilografiate sau scrise citeț.

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

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

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-Valériano

Comprimés: 2-4, le soir au coucher.

Liquide: 1-4 cuillérées à café.

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

Insuffisance hépatique — Toutes les stases biliaires

BILEYL

(globules kératinisés de sels biliaires)

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

Entérites-Appendicites-intoxications

BIOLACTYL

(Formes lactiques)

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

LIQUIDE: Enfants: $\frac{1}{4}$ flacon avant chaque repas midi et soir dans $\frac{1}{4}$ 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 cuillérées 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-colites—auto-intoxications—Fermentations gastro-intestinales

CARBONESIE

(Charbon activé—Magnésie—CO²CA)

3 à 4 cachets par 24 heures

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

CARDITONE

Extrait de strophantus-Sulfate de spartéine-extrait de muguet

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

Sédatif non toxique des toux rebelles

CODOFORME BOTTU

Sirop par {
Jeunes enfants: 2 à 4 cuillérées à café
Grands enfants: 2 à 4 cuillérées à dessert
24 heures: { Adultes: 2 à 4 cuillérées 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 gaaicolé)

Adultes: 3 cuillérées à potage par jour.

Enfants: 3 cuillérées à dessert par jour.

Asthénies par Insuf. ou déséquilibre gland.-Croissance trop rapide-surmenage physique ou intellectuel-convalescences

CRINOSTHENYL

Comprimés: jusqu'à 3 par jour (adultes).

Ampoules: 1 par jour-injections sous-cutanées.

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

Tachycardies-Extrasystoles-Anxiété-Algies cardiaques-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 opothérapiques 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 „Lutejla“ S. A. R.

103, Str. Toamnei — Bucarest III

**Academia de Medicină
din România**

Sedința din 16 Aprilie 1938

I. DRAGOIU și C. CRIȘAN: Corelație între dezvoltarea cristalinului și a veziculei optice: într'un caz de anomalie oculară.

Autorii examinând secțiuni frontale făcute în serii pe capul unui mormoloc de broască (Rana temporaria), care prezenta un anophthalm stâng, au găsit în orbita stângă o formațiune ovală delimitată de un perete gros și negru — care reprezenta rudimentul ochiului — pe care îl descriu amănunțit. Referitor la acest caz, autorii cred util a reaminti unele probleme de organogeneză.

I. MINEA: Asupra tratamentului radioterapic al arahnoiditelor spinale și asupra unei etiologii particulare a acestor afecțiuni.

Autorul descrie două cazuri de arahnoidită spinală, tratate și ameliorate prin radioterapie.

Unul din aceste cazuri avea o etiologie particulară: era vorba de o meningită limfocitară benignă care a determinat aderențele arahnoidiene.

I. NITZESCU, D-r ANGELESCU și D-r TIMUȘ: Acțiunea antitoxică a vitaminei C, asupra veninului de Cobra.

Autorii demonstrează acțiunea neutralizantă a vitaminei C asupra veninului de Cobra, prin injecții la cobai.

L. STROMINGER: Asupra relațiilor între chirurgie și colibaciloză.

După considerațiuni generale asupra colibacilozei și a etiologiei sale, autorul se ocupă de afecțiunile chirurgicale care se infectează secundar de colibacili și de afecțiuni chirurgicale determinate exclusiv de colibacili.

Autorul se mai ocupă de afecțiuni post-operatorii — hipertermia, complicațiile pulmonare. În urmă se ocupă de raportul apendicitei și colecistitei cu colibaciloza. Autorul se oprește mai mult asupra apendicitei. Rolul gușei în colibaciloză a fost de asemenea întrevăzut. În toate cazurile, trebuie făcut examenul complet urologic și mai ales examenul bacteriologic al urinei.

Autorul trece în urmă la localizările genitale în amândouă sexe, cât și la localizările venoase, articulare, seroase și viscerale. Se oprește mai mult la determinările renale a colibacilozei, care au câteodată o înfățișare septemică. Asociația colibacilozei cu tuberculoza renală este menționată și chirurgii puși în gardă contra numeroaselor erori de diagnostic.

C. I. URECHIA: Tuberculoză cerebrală simulând o tumoră.

Autorul relatează cazul unui tânăr de 17 ani, care a avut la vârsta de 6 ani câteva accese convulsive; simptome generale de hipertensiune cerebrală, pliedând pentru o tumoră în loja posterioară; moare subit. La examenul microscopic tuberculii din regiunea frontală și occipitală. Examen microscopic arătând un mare număr vase trombozate și — fapt important și rar — abundența de granulome tuberculoase, cât și scleroza fină conjunctivă, constatată cu ajutorul metodelor fine histologice.

Tratamentul

cu

Prontosil

Grand Prix Paris 1936.

A revoluționat cu desăvârșire terapia
infecțiunilor streptococice

Erisipel, angină, septicemie
post partum, avort septic
artrite, meningite, cistite și
pielite.

Prontosil este activ și în infecțiuni stafilo-
cocice și colibacilare. — Tratament profilactic
înaintea nașterilor și operațiilor.

Admis și întrebuințat în serviciile CASEI
ASIGURĂRILOR SOCIALE DIN ROMÂNIA.

Cincizeci de ani



» Bayer «

MEDICAMENTE

LEVERKUSEN.

Eșantioane și literatură prin reprezentanța generală pentru România:

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

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

Sedința din 18 Mai 1938

H. FINSTERER (Prof. la Facultatea de Medicină din Viena): **Tratamentul chirurgical al litiazei biliare.**

În litiaza biliară intervenția precoce se impune atât în perioada de acalmie cât și în criza acută febrilă. Cu cât intervenția este mai precoce, cu atât rezultatele post-operatorii — imediate și îndepărtate — sunt favorabile. Pentru vezicula biliară, autorul recomandă colecistectomia, ca fiind superioară colecistostomiei. În obstrucția calculoasă a coledocului, de îndată ce diagnosticul a fost precizat, intervenția se impune; chiar în acest caz, autorul preferă coledoco-duodenostomia drenajului hepaticului. Anestezia generală cu eter trebuie totdeauna înlocuită în intervențiile asupra căilor biliare; ea trebuie înlocuită prin anestezia locală sau anestezia splanchnică.

P. NICULESCU și D. HERESCU: **Absorbția iodului conținut în nămolurile extrase din sondele dela Govora.**

Autorii reluând cercetările lor asupra absorbției iodului conținut în nămolurile curative extrase din sondele dela Govora și găsind o concentrație mai mare în iodul conținut în hidrocarburi de acest gen, atribuie acțiunea iodului liposolubil care se găsește intens dispersat.

G. PROCA: **Natura și origina Bacteriofagului.**

În urma cercetărilor făcute la laboratorul de patologie generală, dela 1923 la 1938, autorul consideră că fenomenele de bacteriofagie sunt datorite unor produse bacteriene de natură hormonală; elaborarea lor pare a fi legată de modul de reproducere și de multiplicare a bacteriilor: conjugare autogamică probabilă (zygoză) și diviziune indirectă (mitoză) în culturile lisogene.

Cât despre bacterioliza concomitentă, se crede că manifestă participarea substanțelor antagoniste, și mai ales a autolizinelor, față de acțiunea cărora elementele diferențiate din punct de vedere sexual și cele ex-conjugate par a fi mai sensibile decât bacteriile normale.

B. D. SIMICI și V. MUNTEANU: **Cercetări asupra acțiunii hematopoietice a urinei în tratamentul anemiilor.**

În urma cercetărilor anterioare a lui A. Decastello, asupra acțiunii hematopoietice a urinei, autorii au tratat cazuri de anemie prin instilații rectale de urină de copil, recent recoltată. În timpul tratamentului au observat o creștere imediată și pronunțată a reticulocitelor sanguine; în trei cazuri acest test al hematopoeziei a fost prin intensitatea sa asemănător celui care se observă în timpul tratamentului gastro- sau hepato-terapie; în urmă, au mai remarcat, la sfârșitul tratamentului, la toți bolnavii, creșterea eritrocitelor.

Aceste constatări confirmă cercetările lui Decastello, și justifică întrebuințarea acestui tratament în cazurile de anemie.

Sedința din 1 Iunie 1938

DIMITRIU C. C. COMȘA G. și SCWARTZ L.: **Valoarea diagnostică a prezenței corpiilor (lipoizi) birefringenți în urină.**

Studiind 101 cazuri de nefrită cronică, la Institutul Clínico-Medical A. din Spitalul Filantropia, autorii n'au întâlnit nici-un caz de nefroză lipoïdică a lui Munck-Epstein. Au găsit în 14 cazuri de nefrită cronică (cu albuminurie și oedeme) corpi birefringenți în urină, însoții numai în 2 cazuri de turburări ale metabolismului lipoïdo-proteidic. Toate cazurile prezentau semne clinice de leziuni renale. Făcând examene micro-po'arimetrice urinare în 40 afecțiuni diferite, au găsit în 9 cazuri (ibc. pulmonară, pleurezie sero-fibrinoasă, bronșită cronică) corpi birefringenți, rinichii ne prezentând nici-o turburare funcțională și metabolismul lipoïdo-proteidic fiind normal.

URECHIA C. I. și RETEZEANU G.: **Psichanaliza în crampelile profesionale.**

În multe cazuri de crampă profesională, se constată un mecanism psihogenetic; psihanaliza pune în evidență complexuri sexuale (Onan, Oedip), un sentiment de culpabilitate sau de auto-pedeapsă. Această metodă trebuie să fie aplicată în mecanismul și tratamentul acestor crampe. Autorii expun 5 cazuri.

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

GYNOESTRYL

Folliculine cristallisée

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

Dermatoses suppurées-furonculose-
acné

INOSEPTA

(Pommade aux Antivirus)

Gastrites douloureuses-Ulcérations
Hyperchlorhydries

KAOLINASE

(supérieure au Bismuth 8 fois moins cher)

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

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

LACTOBYL

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

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

LYSARTHROL

Uroformine-benzoate de lithine-
extrait rénal

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

Algies-Névralgies-Odontalgies-
Grippe-Menstrualgies-Migraines

NEALGYL

Chloralopyrine - phénacétine - caféine -
Héraméthylénamine

Comprimés : 2-8 par jour.

Anémies - Convalescences

PANCRINOL

(Foie-Rate Rein et Surrénale)

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

Sirop : 2 à 3 cuillerées par jour

Amaigrissement-Inappétence

PHOSPHARSYL

(Phosphate Pinard méthylarsiné)

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

Préviend l'Infection, jugule les
septicémies

PYOFORMINE

(pus aseptique+Uroformine)
ni choc-ni douleur

1 à 2 ampoules par 24 heures en injections
intramusculaires.

Furonculose-Antrax-Phlegmons

THIOPHYL

(traitement interne)

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

Syphilis sous toutes ses formes et à
tous ses stades

UCLARSYL

(914 français)

Dioxydiaminoarséobenzène - monométhyl-
ène-sulfoxylate de soude

Poudre : doses de 0,15-0,30 cgr. en so-
lution dans l'eau distillée-stérilisée- in-
jections intraveineuses : 1 tous les 3-6 jours.

Maladies veineuses - Hémorroïdes-
Varices-Phlébites

VEINOTROPE

(M et F)

Parathyroïde-surrénale-hypophyse-pancré-
glandes génitales-extr. d'hamamélie-noix
vomique-marron d'Inde

Comprimés : 3-5 par jour.

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

TUDORANU G., DIMITRIU C. C., WASSERMAN L. și HELMAN E.: Influența absorbției intestinale asupra chimismului gastric la om.

Autorii au studiat pe 42 indivizi normali, influența absorbției intestinale a diverselor substanțe asupra chimismului gastric. Substanța experimentală a fost introdusă în duoden printr-o sondă Einhorn, în timp ce altă sondă servea la extragerea sucului gastric. Astfel autorii au constatat că bulionul, glucoza, untdelemnul de măsline, bicarbonatul de sodiu, acidul clorhidric, apa de Slănic (sursa No 3), sucul gastric și clorurul de sodiu inhibă secreția gastrică, pe când glicerina, histamina, apa distilată, sulfatul de magneziu, extractul de spanac, alcoolul etilic și peptona excită secreția gastrică.

URECHIA C. I. și D-na RETEZEANU: Epilepsie și cardiopatie (epilepsie cardiacă).

Autorii expun două cazuri de epilepsie cardiacă: în primul caz, o infecție puerperală cu flebită și accese de epilepsie, cari persistă de ani de zile; în același timp, bolnava, care nu prezenta înainte vre-o afecțiune cardiacă, face o insuficiență mitrală; între aceste două afecțiuni nu poate să existe decât o coincidență, cardiopatia și epilepsia constituind sechela ale infecției puerperale. În al doilea caz: o scarlatină gravă, complicată de o insuficiență mitrală — și 10 ani mai târziu, bolnava, fără nici-un motiv, face accese de epilepsie. Autorii sunt de părere că foarte multe cazuri de epilepsie cardiacă trebuie să fie considerate ca o coincidență a două complicațiuni datorite aceleiași cauze, atingând în același timp inima și creierul; creierul reacționând, ca de obicei, mai încet și mai târziu.

URECHIA C. I.: Asupra unei turburări trofice puțin cunoscută în „spina occulta”.

În mai multe cazuri de „spina occulta”, autorul a constatat strii albe parralele, în regiunea lombo-sacrată.

NASTA M.: Tuberculoza în România.

Endemia tuberculoasă în România este caracterizată printr-o foarte mare mortalitate datorită acestei maladii, mortalitate care este încă ascendentă atât la orașe cât și la sate (de la 165,7 la 180,3 pentru 100.000 locuitori, în 5 ani). Caracterul mai ales rural în majoritatea populației (15.816.685 la 19.422.660 locuitori), cât și industrializarea și urbanizarea de dată încă recentă, constituiesc elemente de o gravitate particulară. — Armamentul anti-tuberculos cu 6000 de paturi de sanatoriu sau spitale de tuberculoși, este insuficient raportat la 34.000 morți anual de tuberculoză. Coordonarea tuturor organizațiilor antituberculoase sub directivele Ligii Naționale contra tuberculozei, cât și resursele financiare care îi sunt atribuite, reprezintă un real progres. Cel mai mare efort trebuie să se îndrepte asupra creării de spitale-sanatorii departamentale, cât și de dispensare fixe și mobile, asigurând depistarea tuberculozei la sate.

PARHON C.: Asistența alienajilor, igiena mintală și profilaxia afecțiunilor mintale în România.

O expunere a situației actuale, în ce privește asistența alienajilor în România. Numărul spitalelor și a bolnavilor mintali în România. Proporția bolnavilor internați cu acei cari nu sunt internați. Condițiunile de asistență în spitale. Colonii colective sau familiare. Propuneri pentru îmbunătățirea tratamentului în spitale, propunând construcția pavilioanelor și tratamentului medicamentos. Personal medical și infirmier. Proporțiile pentru numărul de bolnavi. Profilaxia afecțiunilor mintale exogene și endogene. Afară de măsurile generale, trebuie fixat atențiunea asupra condițiilor locale în unele regiuni. Concluzii propuneri.

Ședința Extraordinară a Diviziunii Științifice din 4 Iunie 1938

L. M. PAUTRIER (Prof. la Facultatea de Medicină din Strasburg): Granulomul eozinofilic.

Autorul expune trei observațiuni, din care una personală, de granulom eozinofilic peri-orifical — și în urma unui studiu larg asupra aspectului clinic și histopatologic a acestor cazuri, autorul emite ipoteza că ar fi vorba poate de o entitate morbidă, cu totul diferită de celelalte afecțiuni cutanate asemănătoare.

Institutul de Seruri și Vaccinuri Dr. I. Cantacuzino

Splaiul Independenței 103 — București VI

Seruri

- Ser antidipteric (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. hystolitic, B. sporogenes).
 - › antimeningococic polyvalent și monovalent (tip. A. tip B. tip C. și tip. D.)
 - › antitetanic (200—400—600—800 unități pe cmc.)
 - › anticărbunos
 - › antipneumococic polyvalent și monovalent (tip. I, tip. II și tip. III)
 - › antipoliomyelitic
 - › anticoli polyvalent
 - › antistafilococic
 - › antiperitonitic (antigangrenos, anticoli, antistreptococic)
 - › antiscarlatinosis (streptococ hemolitic)
 - › normal de cal
 - › normal de bou

Vaccinuri

- | | |
|----------------------------------|---|
| Vaccin antistreptococic | Vaccin contra tusei convulsive (Bordet-Gengou) |
| › antistafilococic | › anticoli |
| › antigonococic | › antigripal (Pneumococ Streptococ, Pfeiffer Catarhalis) |
| › antipneumococic | Bulion vaccin Polimicrobian (Stafilococ, Streptococ, pyocianic) |
| › antiifto-paratific antiholeric | |
- 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. Sf. Ionică No. 8, București.

ACADEMIA DE MEDICINĂ

S. NICOLAU (Prof. la Facultatea de Medicină din București): Erupție papulo-keratozică foliulară ca manifestare de Scorbut larvat „Scorbutides de paix”.

Erupția descrisă de noi sub numele de „Dermatită papulo-keratozică scorbutică” și observată în timpul marelui războiu la bolnavii cu Scorbut, se întâlnește încă sporadic la persoane paupere, mai ales la începutul primăverii. Având în vedere împrejurările în cari această erupție își face apariția, am desemnat-o sub numele de „Scorbutide de pace”.

La un bolnav atins de această erupție, dar indemn de orice manifestare clinică de scorbut, am putut face proba naturii sale scorbutice prin dozajul (metoda lui Martint și Bonsignore) acidului ascorbic urinar, care arăta o cantitate vădit inferioară ($0,58\%$). Injecțiile cu Cebion (Merck) au făcut să crească repede cantitatea de acid ascorbic, făcând să dispară în același timp erupția. Natura scorbutică a acestei erupții, afirmată de noi acum 20 de ani, bazați pe considerațiuni pur clinice, găsea astfel o bază biologică.

Sedința din 15 Iunie 1938

DIMITRIU C. C. și SCHWARTZ L.: Corelația între clorul de sodiu și metabolismul glucidelor la diabetici.

Autorii studiind 15 cazuri de diabet, au ajuns la concluziile următoare: 1) Aproape în toate cazurile de diabet complicat sau nu de acidoză, se găsește o ipocloremia, mai dese ori plasmatică decât globulară; 2) Nu există nici-un raport între gradul de ipocloremie și gradul de iperglicemie, de rezervă alcalină, de glicozurie și de acetonurie; 3) La diabeticii în stare de acidoză există, în cele mai multe cazuri, o ipocloremie accentuată; 4) Injecțiile intra-venoase de ser clorurat ipertonice, cu sau fără insulină, produc în general, la diabetici o scădere a glicemiei, care atinge în medie 20—30 mgr. la 100 și care nu respectă nici-o regulă. Gradul acestei scăderi depinde mai ales de starea ipocloremiei a bolnavului, decât de doza de clor de sodiu injectată.

DRAGOIU I. și CRIȘAN C.: Influența acizilor aminoși asupra creșterii vegetalelor. Cluj / Central University Library Cluj

Din experiențele pe care autorii le-au făcut, rezultă că procesul de sinteză și de dezagregare a proteidelor, este natural foarte intens în cursul germinățiunii boabelor de fasole, cum a observat Raoul Combes; dacă se adaugă mediul acizilor aminoși, așa numitele „Bausteine” ale lui Abderhalden, sau cum se mai numesc încă alimente plastice, celula poate sintetiza ușor molecula proteică prin condensarea lor; ele au deci un efect stimulant considerabil asupra creșterii unor vegefale în primul stadiu al dezvoltării lor.

ENESCU I. și POPOVICI G.: Electromiograma la cardiaci în stare de decompensajle.

Cardiacii în stare de decompensajie nu pot executa un travaliu muscular susținut sau important, din cauza dispneei. Modificările electromiogrammei, luată în momentul când bolnavii sunt incapabili de a continua efortul, sunt puțin importante; o foarte ușoară scădere a frecvenței oscilațiilor principale (electro-musculare ale lui Athanasius) și o ușoară creștere a frecvenței micilor oscilațiuni.

NICULESCU P. și MUNTEANU M.: Contrar afirmațiilor anterioare, rezultă din studiul pe care autorii l-au făcut, că adrenalina în soluție de 1% , administrată în doză de 1 cmc. pe cale sub-cutanată sau locală, produce contracțiuni a musculaturii netede a rectului, puse în evidență prin metoda viscerografică (Danielopolu).

PARVULESCU V.: Notă asupra aspectului statistic al cărbunelui bacteridian la animalele din România, în timpul celor din urmă 16 ani.

Campania de vaccinare urmată constant în fiecare an, nu pare a fi influențată, după autor, ritmul acestei maladii, cifrele nearătând o scădere a cazurilor.

SIBI M., NIȚULESCU I., LEVIT V., SLĂTINEANU A. și BĂLTEANU I.: Contribuțiuni la studiul chimismului intestinal în pelagră.

După cum este incontestabil indicat de a trata gastrita cronică a pelagroșilor ca și otrăvire gastrică, reșea din cercetările autorilor, că trebuie tratate și perturbările intestinale care ajung la adevărate colite de fermentație.

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 Chéval*:

HÉMORRAGIES (P. Weill)

PANSEMENTS (R. Petit)

Sirop., Comprimés
de sang hémopoïétique
total

ANÉMIES
CONVALESCENCES
TUBERCULOSE, etc.

Echantillons, Littérature

97 RUE DE VAUGIRARD. PARIS

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

ACADEMIA DE MEDICINA

TUDORANU G., DIMITRIU C. C. și TANASOCA T.: Acțiunea apei de Slănic (sursa No. 3) asupra motilității gastrice.

În urma cercetărilor făcute pe indivizi normali, din punct de vedere digestiv, prin metoda viscerografică (Danielopolu), autorii ajung la concluzia că apa de Slănic (sursa No. 3) introdusă în duodenum sau în stomac, produce o perioadă de exagerare a contractilității gastrice, precedată de o foarte scurtă perioadă de inhibiție.

TUDORANU G., DIMITRIU C. C. și TANASOCA T.: Acțiunea apei de Slănic (No. 3) asupra motilității duodenului.

În urma cercetărilor făcute pe indivizi normali din punct de vedere digestiv, prin metoda viscerografică (Danielopolu), autorii ajung la concluzia că introducerea apei de Slănic (sursa No. 3) în stomac, produce o exagerare a contractilității duodenale de lungă durată.

Sedința din 22 Iunie 1938.

IONESCU-MATIU A., POPESCU C. și POPA I.: Contribuțiuni la studiul microdozajului alcoolului metilic și alcoolului etilic, izolați sau în amestec.

Studiul autorilor ajunge la următoarele concluziuni: 1) Microdozajul alcoolului metilic izolat, poate fi făcut cu o mare precizie pe concentrațiuni foarte slabe de 0,50—2 la 1000, oxidând produsul prin amestecul sulfocromic, la „bain-marie” și utilizând ca indicator leocobaza metilenă, oxidarea ajungând la termenul final CO_2 și H_2O . 2) La fel pentru microdozajul alcoolului etilic izolat, oxidarea în acest caz, ajungând numai la termenul de acid acetic. 3) Microdozajul acestor două alcoluri, în amestec, poate fi făcut cu precizie utilizând o tehnică specială, pentru a asigura mai întâi oxidarea totală a alcoolului etilic la „bain-marie” și apoi oxidarea totală acetică la „bain d'huile”. 4) O formulă simplă ne permite să deducem, după volumurile de reacție cromic, întrebuintate în ambele faze, cantitățile de alcoole metilic și de alcool etilic. 5) Rezultatele de dozare sunt foarte bune, după tehnica indicată de autori, pentru concentrații în alcool de 0,50—2 la 10000. 6) Micro-metoda de dozare cromometrică a alcoolurilor metilic și etilic, izolate sau în amestec, constituie astăzi metoda întrebuintată, sigură și ușor de executat.

MICHAİL D. și VANCEA P.: Noui cercetări privind acțiunea virusului tracomatous asupra glandei lui Harder.

Din prima serie de cercetări făcută de autori rezultă, că virusul tracomatous provoacă o scădere a puterii oxidante a glandei lui Harder și că această scădere atinge maximum a 7-a zi după înlocuirea cu virus. A doua serie de cercetări arată că puterea glicolitică a glandei lui Harder, inoculată cu virus tracomatous, scade simțitor în primele zile, ca și când virusul tracomatous ar produce o inhibiție trecătoare a puterii glicolitice a glandei.

NICOLAU S. (dela Institutul Pasteur din Paris): Asupra septinevritelor și importanței lor în clinică.

Plecând dela experiențele de laborator pe virusul neurotrop, autorul a creat acum zece ani, termenul de septinevrită, adică diseminarea germinilor în tot sistemul nervos, numai pe cale centripetă, fie centrifugă. Astăzi mecanismul, de septinevrită ne poate explica multe afecțiuni ale sistemului nervos, care nu puteau fi înțeles până atunci. Așa sunt: herpesul, zona zoster, furbarea, poliomielița, câteva tipuri de encefalite, polinevrită, și altele.

DESITIN

Pudra Ol. Iec. Asell., Talc, Terr. Silic. Pudră grasă foarte adesivă. Calmează usturimile și mâncărurile. Absoarbe secrețiunile.

ANGINASIN

Iod 1,09%; Camfor și Ol. Rosmarin 4,05%, Amoniac 1,62%.
Specific al amigdalitelor. Desinfectează și calmează. Înlătură depoul amigdalian, afecțiunea dispărând după 1—3 pensulații. Flac. 5 cc. cu 2 tamponae.

INTESTINOL

Pancreas. Duoden. Bilă. Cărbune anim. **Insuficiența fermentilor digestivi. Balonare, Flatulență, Dispepsie intestinală.** 3 ori pe zi câte 2—4 drag. înainte meselor.

DIGIBAINE

$\frac{1}{2}$, Digitalină + $\frac{1}{2}$, Ouabaină. Normalizează ritmul, tonifică cordul. Nici o obișnuință.

AEGROSAN

Ferro-Calcium-Cuprum. Mărește pofța de mâncare până la senzația foamei! Sugari 1—20 picături: copii 20—60, adulți 40—120 picături în lapte sau apă. Flac. 125 gr.

Analise *)

Balneologie.

N. MUNTEANU, G. OPRÎȘAN și V. URSU: Acțiunea nămolurilor balneare asupra creșterii copiilor și animalelor tinere. — Endocrinologie, Ginecologie, Obstetrică, Noembrie 1937.

După considerente generale asupra efectelor terapeutice ale băilor de nămol și după ce amintesc, diferite cercetări care stabilesc faptul că băile de nămol influențează funcțiile endoglandulare ale întregii sfere genitale (factorul oestrogen), autorii amintesc de o lucrare anterioară în care arătaseră că în nămolurile terapeutice formate în turburări asfixiate, (Flachmoor) se găsesc și factori de creștere, Auxina A. și B. — hormoni indispensabili atât pentru organismul vegetal cât și animal — în special pentru organismul tânăr, la care asigură creșterea normală.

Bazați pe faptul că acești factori sunt hidra și liposubili — putându-se deci absorbi pe cale cutanată, autorii au supus o serie de 8 copii între 1—2 ani acțiunii nămolului de Someșeni pentru a vedea dacă nămolurile care conțin acești factori au vre-o acțiune asupra creșterii organismului tânăr.

Concluziile acestor cercetări-redate în observațiunile respective sunt rezumate astfel:

Din cercetările preliminare făcute asupra copiilor distrofici reeșise că nămolurile terapeutice influențează în mod favorabil creșterea, deranjată profund la acești copii, determinând în cele mai multe cazuri reluarea creșterii normale. Din cercetările care fac obiectul articolului de față pare a se întrezări că prin cura de băi de nămol fermentat în turburări asfixiate, (Flachmoore) cum este nămolul dela stațiunea Someșeni, se favorizează funcțiunile de clădire ale organismului tânăr în general — mecanismul prin care intervin aceste nămoluri atât în modificarea stării fiziologice cât și în ameliorarea anumitor stări patologice este încă neprecizat.

D-r Marius Parascivescu

D-r HERESCU, GR. GR. IAMANDI, C. STRAT: România balneo-climatică pentru uzul medical. (Iașul Medical, No. 5—10/1937).

În 134 pagini autorii expun acțiunea, indicațiile și contraindicațiile factorilor naturali din cele mai principale și bine înzestrate stațiuni balneo-climatice românești.

Este o lucrare foarte folositoare pentru medici, care ar fi câștigat în răspândire dacă scoasă în broșură ar fi fost pusă în vânzare.

M. C.

Biologie.

I. RADVAN et D. ALEXANDRESCU: Influence de l'acaprine sur l'appareil cardio-vasculaire et le tonus végétatif. — Bull. de la Soc. de Path. exotique Nr. 6/1937.

Au înregistrat variațiile pulsului și ale tensiunii arteriale înainte și după injecția cu acaprină și găsesc: 1) O mărire a numărului pulsațiilor radiale, o veritabilă criză tachicardică care întrece cu 8—48 pulsații numărul inițial; 2) Mărirea tensiunii arteriale maxime cu 10—25 mm. față de normală în toate cazurile, tensiunea minimă rămâne staționară, scoborită sau mărită puțin. Reflexul oculo-cardiac este diferit influențat de acaprină. Rezultă că acaprina are o acțiune desechilibrantă variabilă asupra sistemului neuro-vegetativ. Disarmoniile vegetative variază cu tonusul vegetativ inițial al individului, dar în general nu este o regulă bine stabilită.

R. Hirsch.

**Arthero-scleroasă, Reumatism,
Guta, diabet.**

COLLO-JODE DUBOIS picături

Iod, acizi aminici, propantriol.
Fără frică de Iodisme, Iodurisme, alte-
rațiuni sau intoleranță.

Copii: 5-10 picături.
Adulți: 10-60 picături.

**Reumatism articular, acut și com-
plicațiile sale infecțioase, sep-
ticemii, algii, infecțiunii.**

SALICILAT Suractive ANA sol. și dragele, fiole

Salicilat de sodiu, Clorură de calciu,
Hiposulfid de magneziu.
Soluție: dupe indicație $\frac{1}{2}$ linguriță de cafea
sau 70 pic. conțin 1 gr. salicilat de sodiu.

**Rachitism, Tetanie, Osteomalacie,
Sarcină, Creștere, Fracturi, Ca-
rență calci-fosforică, Tonic g-ra**

GLUPHOSOL GABAIL PARIS granule

Phosphor, Ergosterol, Gluconat de
Calcium, Excipient aromat.
Adulți: 2 linguri pe zi înaintea meselor
Copii: dela 2-7 ani, câte 1-2 lingurițe
pe zi înaintea meselor.

**Exemă, prurit, urticarie, oedeme,
choc anafilactic, prurigo, ac-
cident seric.**

EUPHORYL ANA cach., fiole, granule

Hiposulfid de sodă, oxid de magneziu,
carbonat de calciu, camphor monobromat,
citrylpheniti din silicat de sodiu
Adulți: cach. 2-3 pe zi,
fiole: dupe indicație.
Copii: granule, 1 linguriță dupe ani
de vârstă.

**Hipnotic, anestezic, analgezic, an-
tispasmodic.**

SEDOPON LALEUF fiole și compr.

Alcaloizi totali de opiu asociați cu
scopolamină și sulf. de sparteină.

Fiole:
După indicațiunii la nevoie.
Comprimate:
1-4 comprimate în 24 ore.

**Toate inflamațiunile nasului și ale fa-
rinxului nasal și bucal. Rhinofarin-
gite, sinuzite, hipertrofia cornetelor,
vegetațiunii adenoidice, otite.**

ANTISEPTOL CHAUVIN soluție

Menthol, Camphora, Eucaliptol, Chlore-
ton, Ol. Cinamomi, Ol. Paraffini q. s.
2-3 ori pe zi, în fiecare nară, câteva
picături

**Tuse, recalcfiant, antibacilar, a-
nemie, limfatism.**

SIROP DUBOIS

Creosal, calciu, phosphat de codeină,
tinctură de aconit, etc.

Copii: 3 lingurițe pe zi.
Adulți: 4-5 lingurițe pe zi.

**Eczeme, arsuri, mâncărimi și ori-
ce iritație a pielii.**

DERMOLIN CHAUVIN pomada

Cu bază de peroxid de zirconium, titan,
zinc, ol. cadini, goudron din Norvegia,
oxid de Hg, bismut subgalic, extr. fluid
hamamelis.

Aplicațiunii locale.

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

Biologie (urmare)

I. RADVAN et D. ALEXANDRESCU: Influence de l'acaprine sur la teneur du sang circulant en éléments figurés. — Participation possible du système réticulo-endothélial. — Bull. de la Soc. de Path. exot. Nr. 6/1937.

Autorii au mai studiat și variațiile numerice ale globulelor roșii, ale leucocitelor și ale plăcuțelor sanguine înainte și după injecția cu acaprină. Formula leucocitară suferă variații minime și neconstante. Nu au găsit în toate cazurile hiper-globulie și o mărire a plăcuțelor sanguine, probabil contracția splinei s'a făcut fără ca hematii să fie împinse în circulație. Într'un caz autorii găsesc un număr mai mare de elemente parazitare în sânge după injecția cu acaprină, această mobilizare a hemotozoarului constituie un argument în favoarea spleno-contracției. Probabil că contracția splinei este însoțită și de o expulsie a apelor în circulația generală și se explică astfel: reducția rapidă a splinei sub influența acaprinei și supresiunea durerii datorită distensiunii splinei asupra capsulei.

R. Hirsch.

I. RADVAN, D. ALEXANDRESCU et S. ȘTEFANESCU: Mode d'action de l'acaprine sur la rate. — Action de l'acaprine sur la glycémie. — Bull. de la Soc. de Path. exotique Nr. 6/1937.

Autorii cercetează acțiunea simpaticomimetică a acaprinei și studiază în același timp: glicemia, variațiile tensiunii arteriale, ale pulsului și reflexul oculo-cardiac și variațiile numerice ale hematiilor, plăcuțelor și leucocitelor înainte și după injecția intra-musculară de acaprină în doza de 1 cm.³ 5 a unei soluții de 50%. În toate cazurile, acaprina determină o ridicare a glicemiei care a fost forte, medie sau ușoară, ea ajunge la maximum 30' după injecție și apoi scade, rămânând superioară valorii inițiale. Maximum de intensitate glicemică coincide cu ridicarea tensiunii arteriale maxime, cu mărirea numărului pulsațiilor radiale și cu perioada de excitație provocată de acaprină. Amina care intră în compoziția chimică a acaprinei are proprietăți simpaticomimetice.

R. H.

Profesor G. MARINESCU, L. COPELMAN și D-r ALEXIANU — BUTTU: Noi cercetări a rezistenței electrice la Basedowieni: Instabilitate galvanică. (Bull. et mem. soc. endocrinologie No. 6/1937).

În maladia Basedow se constată o diminuare a rezistenței electrice și o mare instabilitate a acului galvanometric. Fenomenul instabilității galvanometrice este consecința unei turb. în echilibrul s. neurovegetativ, din cauza modificărilor secrețiunii tiroidiene.

Instabilitatea aceasta variază cu evoluția maladiei, diminuând când ea retrocedează și crescând când basedowismul progresează.

I. Vasilescu.

Bio-chimie.

URECHIA C. I., MANTA N. și M. BUMBĂCESCU: Potasiul sanguin în afecțiunile sistemului nervos. — Bul. Acad. de Medic., România, 4, 1937.

S'au determinat valorile K. sanguin la 110 bolnavi după metoda Kramer și Tisdal, Leullier, Velluz și Griffon. Metoda ultimă s'a dovedit cea mai practică. La paralizii generale tratați prin malarie s'a găsit o creștere mare a potasiului datorită distrucției de globule roșii.

Și în tabes sau lues cerebral s'a constatat după malarioterapie o augmentare a potasiului sanguin. La bolnavii netratați suferind de aceeași afecțiune, valorile K. erau normale. În unele cazuri de parkinsonism și în 3 cazuri de tumori cerebrale K. era deasemeni crescut, la un emiplegic din partea paralizată era însă scăzut.

În mania acută variațiile potasiului nu prezentau nimic caracteristic. În 4 cazuri din 7 schizofrenici s'a găsit o scădere notabilă a potasiului.

D-r I. Bistriceanu.

In enterite acute, disenterie, colită muco-membranoasă,
prescriți

MAGNOCARBON

TABLETE

Magnozon
Cărbune medicinal
Extract de Belladona

Ușor laxativ, antiseptic și antispasmodic

In afecțiunile gastrointestinale datorite insuficienței pancreatice

PANKRIN

ȘI

DIPANKRIN

[fermenții pancreatici, fermenții pancreatici și duodenali

TABLETE

Hipoaciditatea și achilia gastrică

pot fi remediate prin

BETACID mite și forte

TABLETE

fabrica de produse chimice
gedeon richter s.a.
bucurești

București, str. Plantelor 21

Bio-chimie (urmare)

M. CAHANE: Recherches sur la réaction mélanophorique dans les tissus et les humeurs à l'état normal et dans certains états pathologiques. — La Semaine des hôpitaux, Novembre 1936.

Intermedina este una din hormonele numeroase ale hipofizei; a fost numită astfel pentru-că s'ar afla în mai mare cantitate în lobul intermediar; Iores a numit-o hormon de pigment sau melanoforică pentru-că cu ea a obținut la broască o expansiune a celulelor melanoforice, deci o așa zisă reacțiune melanoforică.

Autorii au găsit această substanță la numeroase animale și autorul a găsit-o în urină, plasmă, lichid cefalo-rachidian etc. și în anumite psichoze.

Cu Prof. Parhon a căutat reacția melanoforică în țesuturi și glandele endocrine, practicând 68 experiențe pe broaște.

Autorii au constatat pe lângă un antagonism adrenalino-intermedină, că între funcția genitală și intermedină există o sinergie funcțională.

Au mai căutat reacția melanoforică în diferite psichoze și au găsit-o în general pozitivă în psichozele afective; în care există o hiperfuncțiune tiroidiană, și au conchis că în aceste psichoze există și un exces de secreție de intermedină printr'o augmentație a secreției hipofizei.

M. Cănculescu.

Chirurgie

L. CAMPEANU: Injecții intracardiacă și intrahepatice cu adrenalina în syncopile anestezice. (Bull. et Mém. Soc. d'Endocrinologie No. 6/937).

După ce face o expunere a diverselor metode de a reanima cordul în cele 30 cazuri ale statisticei sale personale, expune cazul unui cardiac—care face pe masa de operație o sincopă anestezică.

Fiind cardiac ezită să facă inj. adrenalina intracardiac și atunci are ideea să injecteze în ficat. (organ vascularizat) o fiolă lobelină.

Rezultat evident, sincopa trece și bolnavul suportă cu bine momentul operator. Metoda personală a D-r L. Câmpeanu.

I. Vasilescu.

VICTOR DIMITRIU și E. CUTAVA: Contribuție la tratam. chirurgical al Spondilitei ankilozante. (Rom. Medic. 1937, No. 11).

Pe lângă paratiroidectomie, autorii pentru a ajuta procesul de decalcificare osoasă, într'un caz de spondilită au acționat local asupra vertebrelor, prin gaurirea și cioplirea lor.

Efectul operatoriu a fost mulțumitor.

I. V.

Digestive.

M. GAROFEANU: Studiu activității diastazice a sucului pancreatic în câteva maladii infecțioase. (Rev. Științ. Med. 9/937).

1) Prin eter, cantitatea de suc pancreatic extrasă, este diminuată și are o acțiune fermentativă scăborată.

2) Această scăborare a activității diastazice se observă, fie la lipază, fie la trypsină, sau la ambele amândouă.

3) Diminuarea activității enzimelor se datorește în parte febrei, dar mai ales leziunilor glandelor cu secreție internă, cu atât mai accentuate cu cât infecțiunea e mai gravă.

I. V.

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, glicerofosfat 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 sănătos sub forma coloidală.	115.—
	NUCLEAGENOL Doza zilnică: La copii 2-3 lingurițe. La adulți 2-3 linguri.	Arrhenal, sare de mangan, nucleinat și glicerofosfat de sodiu.	120.—
	PHYTNASE In comprimate mici Doza: La adulți 3-5 pe zi. La copii 1-3 pe zi.	Fittină, fier, arsen, chinină, strichinină	100.—
	POLYTONAL (Sirop stimulant cu hipofosfiti) Doza zilnică: 2-4 lingurițe.	Hipofosfiti ai fierului, calciului, potasiului, manganului, strichinină, chinină.	115.—
Afecțiunile căilor respiratoare Tusea, bronșite acute și cronice, bacteriică, desinfec-tant puternic ai căilor respiratoare. afecțiunile inflamatorii a-cute, cronice, nazo-sinuzi-ene, laringo-tracheo-bron-gice, sinuzite ale feței, farin-gite, 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 (Thy-mus vulgaris, Inula helenium, Pulmonaria, Marrubium), sulfo-guoaicolat de potasiu, benzoat de sodiu, brom. de potasiu.	115.—
	PECTOSIN Doza zilnică: La copii 1-3 lingurițe. La adulți 3-5 lingurițe.	Sulfo-guoaicolat de potasiu, ex-tracte vegetale calmante și ex-pectorante. Nică un narcotic.	100.—
	INHALANTOL Tablete. Doza: una pastilă la 1/2 litru de apă fierbinte pentru inhalații timp de 5 minute.	Esențe volatile calmante, substanțe balsamice, mentol, gomenol, bals. Peru.	100.—
Artritiism Diateza urică, guta, grava, reumatism, sciatică, uricemie, obesitate. Arterio-scleroza, astma, sifilisul. Encefalita acută epidemică, infecțioasă, septicemie. Reumatism pollarticular acut și cronic. Calmant puternic în durerile sciatică, nevralgice.	UROSOLVAN Doza zilnică: 2-4 măsur.	Chinat de piperazină, formi-nă, 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 aso-ciație cu glucoza.	120.—
	TOFALGON Unguent în tuburi. Se aplică 1-2 ori pe zi masaje ușoare.	Salicilat, guaiacol, mentol, etc.	105.—
Boli nervoase Isteria, neurastenia, tetania, meningism, migrenă, cefalgia, ticuri nervoase, insom-nie, nevroze. Neliniște, anxietate; nervo-sismul stărilor de meno-pauză. Spasme bronchice, stoma-cale și intestinale, palpita-țiuni nervoase, etc.	VALOBROM Doză zilnică: 2-4 lingurițe.	Extracțiunea totală a valeriane, compuși organici ai bromu-lui și acidului dietilbarbituric	115.—
	VALOFLORIN Doza zilnică: 2-4 lingurițe.	Crategus, passiflora, guarana, și valeriana.	105.—
	CARDIVAL Dragele. Doza: 1-3 pe zi.	Sparteină, chinină br, adonia valeriană, acid-feniletilbarbitur.	100.—
Boli cardiorenale Diuretic puternic, decloran-t, în artritiism, gută, sciatică, astenie cardio-vasculară, asistolii, și în afecțiunile cardio-renale.	THEOCARDOSE Barbiturică, cafeinată, calcică, digi-talică, fosfatată, litinată, pură, scillicică, și strofantică. Doza: 2-3-4 cașete pe zi.	Teobromină, pură sau în aso-ciație cu fosfat de sodiu, benzoat de litiu, cafeină etc.	85.—
Constipație Laxativ inasimilabil, în con-stipații rebelle, colite muco-membranoase, apendic-ită, etc.	LUBROIL Adulți: 2 linguri pe zi. Copii: 1-2 lingurițe pe zi.	Hidrocarbură parafinică neutră.	85.—
Epilepsie	PALEPSIN Doza zilnică: 2-3 pastile.	Feniletil-maloniluree, scopolamină.	72.—

Digestive (urmare)

I. GRAUR și I. OPREANU: Considerațiuni asupra dolihocolonului în legătură cu 52 cazuri. — Clujul Medical Nr. 2/1938.

După o amănunțită trecere în revistă a datelor clinice și de bibliografie respective, autorii expun câteva din cele 52 cazuri observate în clinica medicală Cluj, în ultimii 5 ani, din studiul cărora ajung la următoarele concluzii:

1) Dolihocolonul survine ca entitate morbidă în 0,5% din cazurile clinice, întâlnindu-se destul de frecvent când cunoaștem simptomatologia, formele și complicațiile lui; 2) Diagnosticul clinic este totdeauna de prezumție, irigoscopia singură fiind metoda suverană pentru precizarea diagnosticului pozitiv; 3) Tratamentul întrebunțat de autori, regimul de alimente crude, (Rohkost) a dat cele mai bune rezultate. La acest regim se pot adăuga cu folos antispasmodice, mucilaginoase și lubrefiante; 4) Tratamentul chirurgical are indicații în cazurile cu crize suboclusive, des repetate, în complicațiile cu volvulus sau pericollite, supurate și plastice.

D-r Marius Paraschivescu

I. RĂDVAN: Diastazurie et Pancreatitės. — Journal des praticiens, Nr. 40/1937.

Wohlgemuth a găsit în urină fermentul care disociază amidonul și atrage atenția asupra importanței diastazuriei în diagnosticul pancreatitelor. Când avem o diastazurie mărită, putem afirma o alterare a pancreasului de natură inflamatorie acută.

Diastazuria patologică datorită unei resorbții mărite a amilazei pancreatice o găsim în: a) obstrucția canalelor de excreție; b) contuzii accidentale sau operatorii a pancreasului în cursul intervențiilor chirurgicale; c) în procese hemoragice sau inflamatorii acute ale glandei de tip cataral, edematos, supurativ, cysto-steato-necrotic și unele tumori ale pancreasului.

Compreziunea canalelor escretorii a pancreasului prin inflamația coledocului, prin spasmul ampulei lui Vater, printr-o tumoră din regiunea pancreato-coledocienă are ca urmare o diastazurie mărită și o mărire a diastazei din sânge. În intervențiile abdominale trebuie evitate manifestările complicate și brutale care pot da naștere la sindrome abdominale grave cu diastazurie mărită datorită contuziilor pancreasului. Prof. Iacobovici publică un caz ce confirmă acestea. În pancreatite acute, catarale, edematoase, hemoragice și cito-steato-necrotice, valorile diastazei sunt pozitive.

Kresch vede o paralelism între gravitatea boalei și mărirea diastazuriei. Rădvan analizând sistematic diastazuria în evoluția turburărilor în diferite afecțiuni găsește că reacția diastazurică persistentă este un semn de gravitate și maritoră a participării pancreasului, absența sa nu poate afirma integritatea glandei. În 7 cazuri ce a urmărit cu Pavel și a făcut controlul anatomic, găsește în 2 cazuri integritatea pancreasului ce coincide cu o diastazurie normală și în 5 cazuri leziuni ale pancreasului paralele cu o mărire a diastazuriei.

În pancreatite cronice diastazuria normală uneori este și micșorată probabil datorită sclerozei pancreasului, și dacă în unele cazuri diastazuria a fost găsită mărită, aceasta se datorește unui proces evolutiv acut sau acut al pancreatitei. Unele tumori ale pancreasului sunt însoțite de diastazurie. Sunt cazuri când alte afecțiuni de cât cele ale pancreasului dau naștere la diastazurii ca parotiditele, nefritele. În ictere hemolitice diastazuria este normală și în ictere prin obstacol mecanic. În febră avem o mărire a diastazuriei. În infecțiuni, pneumonii ce pot fi însoțite de pancreatite acute avem o mărire a diastazuriei.

Cercetările ce le-au făcut sunt rezumatul a peste 1000 de analize personale și se poate înțelege concentrația diastazurică în pancreatite. În 63 cazuri din 182 cazuri, variațiile diastazurice au fost studiate comparativ cu lipaza lui Chiray. Deci proba diastazurică ajută clinicianul de a stabili diagnosticile dificile. Proba e sensibilă și putem cu ajutorul diastazuriei să studiem leziunile ușoare și grave ale pancreasului.

R. Hirsch.

Laboratorul de produse chimico-farmaceutice

„FARMAKO”

Asocierea mineralo-policalcică cu VITAMINA D.

FARMACALGIN iradiat „FARMAKO”

GRANULE

Compoziție: fosfat tricalcic, lactofosfat de calciu, fluorura de calciu, nucleinat de fer, nucleinat de mangan, VITAMINA D. Demineralizare, pre-tuberculoză, și tuberculoză, creșterea defectuoasă, rahitism, spasmodiile, astenie, convalescență.

Perfect asimilabil.

Păcut la gust.

Adulți: 3-4 lingurițe de cafea pe zi. Copii: 2 lingurițe de cafea pe zi.
Flacoane originale.



Tratamentul energetic al diatezei urice și artritice

UROPURIN „FARMAKO”

GRANULE EFERVESCENTE

Compoziție: Preparat pe bază de dietilendiamină. DIZOLVANT ȘI ELIMINATOR puternic al acidului uric și al urațiilor.

Indicațiuni: Diateza urică, gută, gravelă, calculoza renală, reumatism articular acut și cronic.

Posologie: 1-3 lingurițe de ceai, dizolvate în apă, pe zi, ca preventiv;
4-6 lingurițe de ceai pe zi în accese acute.
Flacoane originale.



Iodoterapie parenterală foarte eficientă

MAGNIOID „FARMAKO”

FIOLE

Compoziție: O combinație de hiposulfid de magnezie cu o sare de iod chimic pură, nealterabilă.

Indicațiuni: Angina de piept, arterioscleroză, hipertensiune, astm, sifilis. Reumatism subacut și cronic. Nevralgii. Sclatică.

Posologie: O injecție intravenoasă odată pe zi sau la 2 zile.

A se injecta foarte încet. Cutii cu 6 fiole à 5 ccm. și 10 ccm.

Laboratorul de produse chimico-farmaceutice

„FARMAKO”

Digestive (urmare)

Prof. GH. TUDORANU: Date noi în fiziopatologia și terapia stomacului și intestinului. (Rom. med., 10/937).

Stomacul nu e numai organ al digestiei ci și o glandă cu socr-internă prin :

- 1) Secretina ce declanșează secreția ac. clorhidric.
- 2) Hemopoetina care ia parte la geneza elementelor sanquine.
- 3) Neuro poetină.

În terapeutila hiperacidității, glucoza (30 gr. din 2. în 2 ore) scade mult această hiperaciditate. Se poate utiliza în hematemeze, constituind și un aliment în acelaș timp.

Intestinul subțire secretă: enterogastronul care înhibează peristaltismul și vilikin care mărește acest peristaltism.

I. Vasilescu.

TOVARU, OLĂNESCU și D. THEODORESCU: Corpii streini exogeni ai apendicelui. (Spitalul, No. 7/937).

Se împart în corpi streini endogeni (calculi stercorali, paraziți intestinali) și exogeni.

Corpui exogeni pot fi organici (animali sau vegetali) și anorganici f. variați și reprezentați prin: cue, alice, ace, mercur, nisip, etc.

Cauzele ce pot determina pătrunderea în apendice sunt: favorizante (psichopatii) și determinante: apendice lung, apendice larg, bride, plicaturi.

Ca acțiune acești corpi streini pot fi rănitori sau rănitori, după confirmarea lor.

I. V.

Diverse.

A. BERARIU: Contribuțiuni la studiul malformațiunilor cong. multiple. (Rev. Ped. și Pueric. No. 5—8/937).

Pe lângă infecțiuni și intoxicațiuni, etiologia m. c. poate fi maladii ale amniosului și synostoze precece a suturilor craniene. Malformațiunile cong. multiple constituiesc legătura între degenerescenta organică generală și malformațiunile izolate.

Prezintă cazul unui copil născut din părinți sănătoși. cu acrocefalosyndactilia Apert.

I. V.

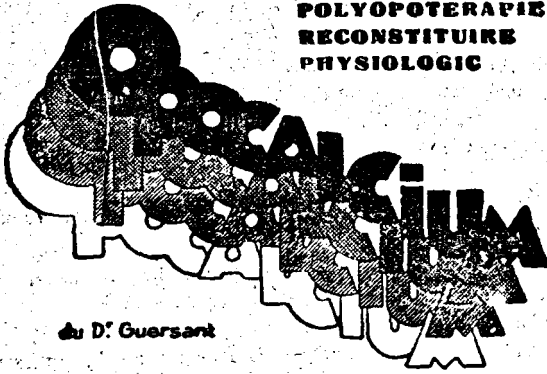
LEON PRODAN: Reglementarea specializării în diferitele ramuri ale medicinei. (Bul. Eugenic și Biopolitic, No. 6—7/937).

Autorul amintește că legea noastră în 1930 cu privire la specializarea în medicină, este una dintre primele legi făcute în țările europene.

Cu toate că este f. bine concepută, din cauza neglijenței Coleg. medicale și consiliilor de igienă, ea nu s'a aplicat până acuma. Speră că noul cod penal va forța aceste instituțiuni sanitare însărcinate cu controlul medicilor, să fie mai atente în supravegherea multor specialiști „nespecializați“.

I. V.

REMINEALISARE
POLYOPOTERAPIE
RECONSTITUIRE
PHYSIOLOGIC



de D. Guersant

OPOCALCIUM Cachete, Comprimete, Granule

OPOCALCIUM IRRADIÉ Cachete, Comprimete, Granule

OPOCALCIUM Arseniat — Cachete

OPOCALCIUM Galacolat — Cachete

LABORATOARELE OPOCALCIUM. A. RANSON Dr. IN

FARMACIE 96, RUE ORFILA, PARIS XX-e.

BCU Cluj / Central University Library Cluj

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

AGOCHOLINE
DR. ZIZINE

Șef de Laborator la Spitalul Sf. Antoinette, Paris

PEPTONE DE CARNE
SULFAT DE MAGNEZIE

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

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

REPREZENTANT PENTRU ROMÂNIA:
DROGUERIA „STANDARD“ S.A.R.—Str. Stt. Ionică No. 8.—București

Diverse (urmare)

P. RAMNEANȚU: **Știința de carte și mortalitatea infantilă în România.** (Bul. Eugenic și Biopolitic No. 6—7/1937).

Cu toată culturalizarea populației din vechiul regat și provinciilor alipite în timpul ultimului deceniu, mortalitatea infantilă nu a scăzut.

După studiul statistice autorul conchide că nu analfabetismul e cauza principală a acestei mortalități, ci factorul climatic, cel social și mai ales lipsa unei acțiuni sanitare bine condusă.

I. Vasilescu.

Prof. D-r LĂLU; **În chestiunea unui fișier medical românesc.** (Rom. med. 10/937).

1) Din cauza lipsei unui asemenea fișier medical românesc, nu ne cunoaștem, unii altora, lucrările noastre proprii.

2) Nu ni le citează străinătatea.

3) Fișierul are avantajul a ne pune la dispoziție lucrările în textul lor original.

4) Ne trebuie deci un fișier medical.

I. V.

Educație fizică.

H. DUMITRESCU și B. MENKES: **Contribuțiuni la studiul ariei și diametrelor cardiace în raport cu talia și perimetrul toracic la sportivi.** (Analele Ed. fizice, No. 1 din 1937).

Din această lucrare răcută la Labor. de Anat. și Biotipologia al Acad. Nat. Ed. fizică, rezultă:

1) Pe un număr de 43 studenții există un raport direct între lungimea taliei și lung. inimii, reprezentată prin diam. long. și lung. pedic. vascular.

2) Pe alt număr de 71 studenți, există același raport strâns între aria cardiacă și forma corporală.

I. V.

Endocrinologie.

Prof. D-r C. GRIGORIU și D-r I. PETRESCU: **Noi cercetări experimentale asupra hormonului mamar.** — Endocrinologie, Ginecologie, Obstetrică, Noemvrie 1937.

Din cercetări anterioare experimentale ale autorilor reeșise că printre alte proprietăți extrasul de glandă mamară produce la șoarece o inhibiție și chiar suprimarea temporară a oestrului.

Această acțiune inhibantă se manifestă și asupra aparatului folicular, iar față de sistemul organo-vegetativ extrasul de glandă mamară se comportă ca o substanță vagotonică și simpaticolitică. După ce amintesc cunoștințele noi asupra transmisiunii fluxului nervos, de care se leagă în deosebi numele lui Dale și Loewi, autorii arată cercetările experimentale întreprinse pe un număr de 7 șoareci, cari au dus la următoarele concluzii:

Efectul inhibant al extrasului de glandă mamară asupra oestrului este proporțional cu cantitatea de hormon administrat și cu durata aplicării, după un timp variat efectul acesta dispare, aparatul folicular începând să-și reia funcția normală.

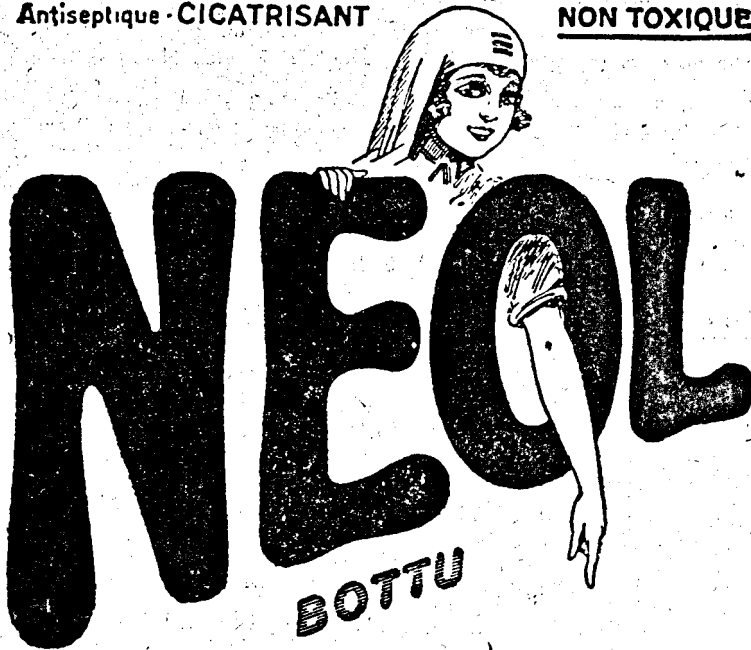
Efectul inhibitor al extrasului de glandă mamară se produce în însăși aparatul folicular ovarian (oestrul animalelor castrate n'a putut fi influențat prin administrare de glandă mamară).

Această inhibiție a oestrului prin injecție de extracte mamare la animale cu oare transplantate se explică prin o acțiune hormono-hormonală, în sensul că acțiunea hormonului mamar se exercită în locul de producere al hormonului folicular, în celulele tecale.

D-r Marius Paraschivescu

Antiseptique - CICATRISANT

NON TOXIQUE



guérit (Néol à 1/10)

BCU Cluj / Central University Library Cluj

ANGINES

cicatrise (Néol à 1/5)

ULCÉRATIONS

cutanées et muqueuses

épidermise (Néol à 1/5)

BRULURES

par le FEU; le FROID
et tous les Agents physiques

L'eau 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 „Luceia“ S. A. R.
103, Str. Toamnei — Bucarest III

Endocrinologie (urmare)

I. MAVROMATI și N. ZAVERGIU: Raportul între tyroidă și secreția mamară. (Rev. de Obstetrică, Gynec. și Pueric., No. 3/937).

Asupra acțiunii tiroidei în raport cu secreția mamară — părerile autorilor sunt în desacord; unii cred că tiroida stimulează secreția mamară, alții că o diminuează.

M. și Z. au încercat să freneze prin diiodo-tirozina acțiunea tiroidei asupra secreției mamară și au constatat că (10 cazuri) în urma a 2 compr. diiodo-yrosine, secreția mamară crește.

Deci în mod fiziologic tiroida frenează secreția mamară.

I. Vasilescu.

Fiziologie.

Prof. D-r G. BENETATO: Orientări în concepțiile fiziologice de ieri și de astăzi. (Lecție inaugurală la catedra de Fiziologie). — Clujul Medical, Nr. 2/1938.

Urmărind evoluția fiziologiei din antichitate până în zilele noastre, autorul trece în revistă concepțiile popoarelor vechi (Indieni, Brahmani, Egipteni) și ale școlii medicofiziologice greacă (Anaximander, Anaximen, Pitagora, Leucip, Hipocrat, Erasistrat). Subliniază apoi etapa importantă în evoluția fiziologiei din perioada Renașterii, când pentru prima oară fizica și chimia se pun în serviciul Medicinii și se formulează doctrina mecanistă (Paracelsu, Santoro, Hoffmann, Boerhove), cari mai târziu ajunge la apogeul său prin lărgirea bazelor experimentale ale fizicii (Haller, Spallansani, Galvani) și apoi prin lucrările lui Lavoisier, Müller, Cl. Bernard, Pflüger, Chauveau, Zunz, Rubner. Tendința de a explica condițiile elementare ale tuturor proceselor vitale la baza legilor fizico-chimice se observă mai ales în cercetările din ultimii 50 ani (Loeb, Ostwald, Graham, Wilsstätter, Flechter, Meyerof, Emden, Hill, Warburg, Michaelis).

Aceste lucrări au contribuit mult la cunoașterea particularităților reacțiilor chimice, cari sunt la baza fenomenelor vitale, au luminat într-o anumită măsură condițiile transformării energiei potențiale chimice în diferite forme de manifestări vitale (mișcare, creștere, reproducție), au arătat felul în care forțele tensiunii superficiale, osmoza, absorbția sunt utilizate pentru organizarea și funcționarea materiei vii și au subliniat importanța decisivă a sistemelor heterogene de dispersiune a celulei în aceste procese.

Autorul insistă mai ales asupra tendinței în fiziologia modernă de gruparea tuturor manifestărilor vitale în cadrul unei concepții sintetice dominată de ideea deterministă. Această concepție este inaugurată și ajutată de progresele realizate în timpul din urmă în domeniul endocrinologiei, fiziologiei, s. n. organo-vegetativ și în studiul vitaminelor cari au contribuit adică la cunoașterea mecanismului de coordonare chimică și nervoasă care determină colaborarea armonioasă a diverselor elemente anatomice în vederea îndeplinirii funcțiilor normale.

Autorul arată felul în care funcționează acest sistem, ilustrând prin câteva exemple eficacitatea sa, pentru a ajunge la concluzia că cunoașterea minuțioasă a mecanismului de coordonare ne dă posibilitatea de a urmări funcțiile cardinale în totalitatea lor, dincolo de cadrele strâmte și artificiale ale separatismului morfologic și că astfel avem un tablou plastic și unitar asupra funcțiunii organismului în totalitatea și în toate condițiile existenței.

D-r Marius Paraschivescu

Fizio-patologie.

S. AKERMANN, C. GRIGORIU și A. NEGRESCU: Mișcarea paradoxală ritmică a diafragmului. — Cernăuți Medical Nr. 2/1938.

După ce amintesc de fenomenul lui Kiemboeck, pentru care propun completarea denumirii sub titlul de „Mișcarea paradoxală ritmică a diafragmului”, amintind și diversele afecțiuni în care se întâlnește, autorii dau observația unui caz (de tbc. pulmonară) la care radioscopia a arătat următoarele:

În inspirație ambele hemidiafragme urmau legile clasice ale mișcărilor dia-

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; activează țesutul de neoformațiuni sanghină și are o acțiune antihemoragică.

Vitamina C face deasemeni 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.

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

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

Deasemeni lucrează asupra sângelui măbind câtul 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 activează acest extract. Aceasta face importanța preparatului de față.

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

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

Fizio-patologie (urmare)

fragmului, timp de 3 mișcări consecutive. A patra mișcare prezintă un caracter special și anume: diafragma drept se ridică în sus în timp ce diafragma stângă se coboară în jos, deci prezintă caracter de mișcare paradoxală a diafragmului. Urmează iarăși 3 mișcări normale, apoi a 4-a mișcare cu caracterul paradoxal; ciclul ce se repetă regulat. Autorii explică această mișcare pe care o denumesc paradoxală aritmică a diafragmului, — nu prin o paralizie a diafragmului — ci prin o leziune a terminațiilor sensitive ale diafragmului, cari fac ca circuitul reflex să fie întrerupt. În cazul studiat ar fi vorba de aderente între pleura diafragmului și pleura viscerală, cari dau numai un blocaj temporar al circuitului reflex al mișcărilor diafragmatice.

D-r Marius Paraschivescu

Ginecologie.

Prof. D-r C. GRIGORIU: O nouă tehnică a ligamentopexiei intraabdominală. — Endocrinologie, Ginecologie, Obstetrică, Noembrie 1937.

În retroversia-flexia uterină, autorul propune o nouă tehnică. Se procedează în același fel ca în operația Baldy-Dartigues. După o laparotomie mediană supra-ombilicală se trec cu ajutorul unui Pean, ligamentele rotunde prin mesosalpinx sub trompe, la peretele posterior al uterului.

Se procedează apoi la prepararea lambourilor musculare ale peretelui uterin și se trec aceste lambouri în anșa formată prin ligamentele rotunde, astfel încât ligamentele sunt fixate într-o loajă vasculară, după care se suturează lambourile la peretele uterin.

Tehnica a dat rezultate satisfăcătoare în 14 cazuri.

D-r M. P.

S. TZOVARU: Peritonite generalizate de origină genitală la fetițe. (Gyneolog. și Obstetrică, No. 10/937).

Constatări clinice: 1) Vulvo vaginite și peritonite în majoritate pneumococice
2) Punctul de plecare intestinal, printr-o adevărată „ileită terminală” unde țesutul limfatic este abundent.

- 3) Prezența aproape constantă a diareei (expresia clinică a ileitei terminale).
- 4) La necropsie o integritate absolută a org. genitale.
- 5) Posibilitatea unei septicemii pneumococice.
- 6) În secreția vulvo vaginală existența pneumococului.

I. Vasilescu.

Prof. GRIGORIU CRISTEA și D-r COJA N.: Cercetări experim. asupra ritmului oestral. (Endocrinologie, Gynecologie, Obstetrică, No. 5/936).

- 1) Ritmul oestral e produs pe cale hormonală-humorală.
- 2) Ovarul pentru producerea oestrusului ritmic, are nevoie de intervenția s. neuro vegetativ.
- 3) Ritmul oestral poate fi influențat prin medicamente cu tropism pentru s. vegetativ.
- 4) Ovarul depinde de toate glandele endocrine, ele fiind dependente una de alta.

I. V.

ALEX. SEIMEANU și C. ADAMEȘTEANU: Forma Uretrovulvară a ganglionară a mal. Nicolas-Favre. (Gynecol și Obstetrică, No. 10/937).

Maladia se caracterizează prin ulcerări cronice vulvare, însoțite de oedem al labiilor, febră și fără reacție ganglionară.

Reacțiunea Frei va fi întotdeauna + când oedemul vulvar nu va fi strepto sau stafilococic.

I. V.

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

A N E M I E
TUBERCULOZA

GRANULE

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, ARCULUI
TELEFON 2.81.81

Infecțioase.

Prof. D-r G. PROCA: Statistica Turbării. (Bul. Serv. Antirabic, Oct. 1937).

„De 2 ani de când apare, Buletinul publică regulat statistica tratamentului antirabic, arătând care i-au fost rezultatele și căror factori pot fi atribuite succesele și insuccesele înregistrate. Dar statistica tratamentului antirabic este și statistica turbării, de oarece numărul persoanelor mușcate și admise la tratament măsoară cât de răspândită este turbarea între animalele mușcatoare, în majoritate câini.

Câteva cifre oficiale ne face să vedem, în tabloul comparativ de mai jos, situația turbării în unele state din Europa, în același an (1934). În Franța: Institutul Pasteur din Paris 496 pers. trat.; din Lille 87; din Bordeaux 172; din Montpellier 181; din Lyon 164 pers. trat. — În Italia: Inst. antirabic din Bari 232; din Bolonia 127; din Milan 54; din Ancona 18; din Palermo 358; din Roma 155; din Turin 31; din Genua 5; din Sassari 135 pers. trat. — În Cehoslovacia: din Kosice și Praga 701; În Polonia: din Vilno, Lwow și Varșovia 2764; În Austria: din Viena 225; În Ungaria: din Budapesta 3607; În Bulgaria: 6621; În Iugoslavia: 7761 pers. trat.

Cifra record o găsim la noi, unde în 1934 cele cinci institute antirabice au avut de tratat 18.407 persoane mușcate și anume:

La Institutul Babeș: 6688 pers. trat.; din Iași: 4930; ca Pasteur din Cluj: 3527; din Chișinău 2129; din Cernăuți 1433; astfel, în România (1934) 18.407 pers. trat.

Statistica turbării ne face să constatăm în același timp că mortalitatea globală de turbare în țările în care numărul trataților abia trece de o mie pe an este *zero* ca în Franța, sau 0,09 la 100 persoane tratate ca în Italia, pe când în celelalte țări procentul mortalității globale de turbare crește de regulă odată cu numărul persoanelor tratate: astfel avem: Budapesta cu 4 decese la 3607 tratați, sau 0,11%; Bulgaria cu 10 decese la 9321 tratați, sau 0,15%; România cu 34 decese la 18.407 tratați, sau 0,18%.

Pentru noi, situația din 1934 este cu atât mai îngrijitoare, cu cât ea tinde să rămâne neschimbată, după cum arată statisticele Institutului Babeș.

În adevăr aici am înregistrat în ultimii trei ani următoarele cifre: În 1934 6638 persoane mușcate, care au urmat tratamentul; În 1935 6075 persoane mușcate, care au urmat tratamentul; În 1936 5551 persoane mușcate, care au urmat tratamentul.

Scăderea dela primul la al 3-lea an este de 1137 persoane, dar scăderea este în parte numai aparentă, pentrucă din anul 1936 câteva sute de persoane mușcate rămân să se trateze la Galați, unde s'a înființat un centru regional de tratament antirabic.

Pentru București, în loc să scadă cât de puțin, numărul persoanelor mușcate care urmează tratamentul antirabic la Institutul Babeș *crește*; astfel am avut: În 1934 1447 tratați din București; În 1935 1459 tratați din București; În 1936 1584 tratați din București.

Concluzia care se impune dela sine rămâne aceeași: ca și în 1934 mijloacele întrebuițate ca să se împiedice întinderea turbării sunt cu totul neîndeslătore.

Când am început să publicăm Buletinul serviciului, din toamna anului 1935, ne propuneam între altele să contribuim la combaterea turbării, urmărind după

CALCIGENOL-UL

DOCTORULUI PINARD

Flaconul de 250 cc. **110 lei**

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

(AROMATIZAT ȘI INDULCIT)

CALCIGENOL

IRADIAT

AL DOCTORULUI PINARD

Flaconul de 250 cc. **130 lei**

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

(EMULSIE PLACUTĂ DE LUAT)

CALCIGENOL

OPOTERAPIC

AL DOCTORULUI PINARD

Flaconul pentru 8—10 zile de
tratament **120 lei**

DOZA } Adulți: 2-3 linguri de dessert.
ZILNICĂ } Copii: 2-3 lingurițe de cafea.

(GRANULE CU GUST PLACUT)

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

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

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

PRETUBERCULOZĂ - SARCINĂ -
FRACTURI - FOSFATURIE -
NEVROZE.

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

RACHITISM - TURBURĂRI DE CREȘTERE - PRETUBERCULOZĂ - ALĂPTARE
FRACTURI.

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

OSTEOMALACIE - SLĂBIRE - DEBILITATE GENERALĂ - CAȘEXIL.

Infecțioase (urmare)

dovezi neîndoioase, întinderea sau, dimpotrivă, circumscrierea unei boale, care ar putea să dispară și din România“.

Cât timp turbarea la noi continuă să fie excesiv de frecventă, una din sarcinile Buletinului este să atragă stăruitor atenția asupra acestei anomalii, spre a se aplica odată integral măsurile de profilaxie pe care le recomandă atât de categoric serviciul internațional al epizootiilor“.

Prof. D-r Proca.

D-r I. ALEXA: **Considerațiuni asupra epidemiologiei și profilaxiei scarlatinei.** (Iașul Medical, No. 5/937).

Articolul constituie o adevărată revistă a ceea ce privește epidemiologia și profilaxia scarlatinei.

După un scurt istoric, trece în revistă toate teoriile etiologice în scarlatină și rămâne la părerea că tot streptococul hemolitic pyogenes, pare a fi agentul cauzal. În ceea ce privește reacția Dick, ea are o valoare ca reacție de grup pentru determinarea susceptibilității în scarlatină.

Transmisiunea maladiei se face în general direct, de la om la om, apoi prin ajutorul purtătorilor de germeni și numai excepțional prin squame.

Imunitatea în scarlatină poate fi moștenită și dobândită. Cea dobândită crește cu vârsta pe aceeași măsură în care reacția Dick devine negativă.

Influența factorului climatic e covârșitor în scarlatină—care e mai frecventă toamna și iarna. Din cauza frigului—populația trăește mai aglomerată și în plus fiind o maladie ce se răspândește prin ploaia baciliferă, înțelegem ușor rolul corizei, al strănutului ca mijloc de propagare.

Profilaxia nespecifică: izolarea bolnavului urmărită de desinfecția lui și a obiectelor în contact cu el.

Profilaxia specifică se face prin vaccinare cu:

1) Corpi microbieni vaccin (Di Cristina) 2). Toxină microbială. 3) Anatoxină.

Din concluziile trase în România acțiunea preventivă a acestor vaccinări este aproape nulă.

Se preconizează și o vaccinare mixtă: 1) Toxină + streptococ. 2) Toxină + streptococ + formol. 3) Anatoxină strept. + streptococ. 4) Toxină strept. + toxină dif. + anatox. dif. 5) Anatoxină strept. + T. A. D. 6) Anatox. str. + anat. dif. + streptococ.

I. Vasilescu.

D-r G. RĂDULESCU-Calafat: **Încă o boală „nouă” transmisibilă la om, Tularemia.** (Bul. Asoc. G-rale a Med. vet. din România, No. 11—12/937).

Autorul, consilier sanitar veterinar și veterinar șef al capitalei, spune că această boală nu este nouă; despre ea a ținut o conferință la Universitatea-Radio în 1932 și deși semnalată în țările vecine cu noi, în România n'a fost încă semnalată. Într'un „scurt istoric” arată că a fost semnalată pentru prima oară în 1911, la unele rozătoare sălbatice din comitatul Tulariei (California), de unde numele, și este datorită agentului patogen *Bacterium tularense* descoperit de Mc. Coy și Chapin.

Trece și la om prin mușcătura insectelor parazite. Francis i-a dat numele de tularemie; a constatat 7000 cazuri la om în Statele-Unite, cu o mortalitate de 5%.

Pentru prepararea laptelui caldic

CALCILACTIN „SAPIC“

Tablete

CALCILACTIN I

Calcium lacticum
Amyl. oryzae

Alimentație suplimentară
și medicală pentru sugari
dispeptici și diareici.

CALCILACTIN II

Calcium lacticum
Amyl. maidis
Zahăr

Alimentație suplimentară
pentru sugari constipați.
Alimentație de durată
ideală pentru sugari.

Mostre și literatură trimite la cerere
Departamentul științific

„SAPIC“

București, VI, Str. Cazărnel 89

BCU Cluj / Central University Library Cluj

Cele 3 pudre Vasenol

pentru menținerea sănătății pielii

Vasenolul, combinație biologic activă înrudită cu grăsimea și lipozol, este baza preparatelor VASENOL pentru îngrijirea pielii, prevenirea și tratarea diverselor afecțiuni cutanate.

Conform experienței și declarațiilor forurilor internaționale pentru cercetările biologice ale (suntunilor, acestea îndeplinesc toate cerințele unui preparat modern pentru îngrijirea pielii.

Vasenol Pudră pentru copii.

Pentru îngrijirea pielii fragile a sugarului și copilului mic. Profilaxia și terapia infecțiilor și iritațiilor pielii. Previne orice inflamație a pielii.



Buta de 100g ... Lot 24.
Farmacia de rezervă Lot 24.

Vasenol Pudră pentru corp.

Pentru toaletă zilnică a corpului și pentru menținerea pielii sănătoase. Impiedică iritații în regiunile corpului care transpiră mai abundent.



Buta de 100g ... Lot 24.
Farmacia de rezervă Lot 24.

Vasenol Pudră pentru picioare

Pentru combaterea transpirației la picioarele mâin, sub șosă (Hyperhidroza). Neutralizează produsele componente ale transpirației picioarelor. Cel mai preferat mijloc pentru îngrijirea picioarelor la sport, turism, marșuri.



Buta de 100g ... Lot 24.
Farmacia de rezervă Lot 24.

Depozitar: "Pharmag" S.A., Drogherie engros, Brașov, Str. Smârdan No. 5

Infecțioase (urmare)

În Europa ar fi importată de la 1917 și bântue în toate țările vecine cu noi.

Ca Etiologie și Patogenie, bacterium tularense face parte din grupa Pasteurela; omul se infectează prin pielea lezată, manipulând vânatul, prin conjunctivă și pe cale digestivă prin consumarea vânatului nu îndeajuns de fiert sau fript.

La om este o boală profesională a acelor cari vin în contact cu aceste animale sau cu blănurile lor; apare după 2—10 zile dela infecție, cu semne generale ca de gripă sau febră undulantă, afectând în urmă unul din tipurile ulceroglandular, oculo-glandular, glandular, tific.

Diagnosticul se face prin inocularea directă a produselor patologice de la animale la căpuși, cobai, șoareci albi; prin serodiagnosticul de aglutinare, deviația complimentului și prin cutireacțiunea lui Foshaye (cu 0.01 virus tularemici).

Tratamentul este simptomatic.

Lucrarea insistă amplu asupra măsurilor de profilaxie.

Asupra tularemiei a mai scris un articol D-l Doctor Ion Angelescu în Rev. Șt. Med. No. 1 | 1937, care a fost recensat de D-ra D-r Hirsch în „M. M. R.” No. 7—8/1937 la pag. XLI.

M. Canculescu.

Laborator.

G. ZOTTA: Indicațiuni utile privitoare la analizele parazitologice ale materiilor fecale. — Rev. Științ. Med. No. 2/1938.

Autorul arată care este cea mai bună și cea mai practică metodă în cercetarea parazitologică a materiilor fecale.

Recomandă să se facă: 1) un examen macroscopic, 2) microscopie între lamă și lamelă, 3) examen microscopic în ser uman diluat, 4) proba cu eozină, 5) proba cu Lugol, 6) concentrarea produselor prin metoda Telemann-Langeron, 7) concentrarea prin metoda Willis-Fälleborn.

La examenul microscopic se vor distinge: paraziții intestinali întregi, striurile de sânge, mucozitățile, produsele nedigerate, etc., când fecalele sunt dure le omogenizăm cu ser fiziologic, când se face examenul direct între lamă și lamelă se va preleva mici fragmente de malarii fecale din mai multe puncte. Se pot dilua materiile fecale cu ser uman diluat 1/20 ser fiziologic și putem distinge astfel produsele parazitare. În proba cu eozină sol. apoasă 1%, se adaugă 1—2 picături în fragmentul de fecale, protozoarele apar ca pete incolore pe fondul roșu. În proba cu Lugol se pune în evidență conturul microorganismelor și chistele.

Concentrarea prin metoda Telemann-Langeron împreună cu metoda Willis-Fälleborn permite o concentrare serioasă a produselor parazitare, iar cu examenul atent microscopic dă rezultate reale. În metoda Telemann-Langeron diluăm fecalele în ser fiziologic, apoi le trecem printr'o pânză metalică cu ochiuri mari, filtratului se adaugă 1/2 volum acid clorhidric îndoit cu apă distilată și 1/2 volum ether sulfuric, se centrifugiază, în fundul tubului de centrifugăm, găsim ouăle de paraziți. Metoda de concentrare Willis-Fälleborn constă în diluarea materiilor fecale în o soluțiune concentrată de Na Cl sau de Mg S. O.₄, în care produsele parazitare se ridică la suprafață în baza diferenței de densitate, în 45' se va face examenul membranei dela suprafață. Autorul face câteva observațiuni generale ce completează tehnica ce trebuie executată, astfel se vor omogeniza fecalele cu perlă, se va preleva fragmente din diferite regiuni ale masei trimise spre analiză, la examenul negativ se va repeta la intervale de câteva zile, — la 7-8 zile.

Ca metode speciale și indicațiuni utile privitoare la helminți:

Clarificarea ouălor de helmiți cu lactophenol, se pune o picătură peste picătura produsului de examinat, — se poate întrebuița și glicerina-acetică. Proglotele se clarifică în glicerina-acetică 6—14 ore și une-ori în 24—30 ore.

Pentru studiul analitic al protozoarelor intestinale, autorul recomandă: a) frotiuri uscate, fixație și colorație Uay-Grünwald-Panchrom, pune bine în evidență nucleii și flagelele; b) frotiuri umede, fixație, colorație Panchrom; c) frotiuri umede, fixație în sublimat Schaudin, colorație haemalum-eozină; d) frotiuri umede colorație albastru de methyl-eozină și frotiuri umede, colorație hematoxină ferică.

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

G Y N O F O L I N

HORMON FOLICULAR OVARIAN

Titrat biologic pe unitate șoarece.

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

Comprimate a 1000 U. S.

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

O V O C A L C I U M

GYNOFOLIN + LACTAT DE CALCIU

Fiole de 5 cc. pentru injecțiuni intramusculare

DRAGELE PENTRU UZUL INTERN

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

BCU Cluj / Central University Library Cluj

S E D O F O L I N

GYNOFOLIN + LACTAT DE CALCIU + NA. BROM.

DRAGELE PENTRU UZUL INTERN

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

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

Sub direcția D-lui Dr. AL. CRAINICEANU

Conferențiar Universitar

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

care execută și

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

Reprezentanța exclusivă pentru România :

GROZEA & Co. Strada Doamnei 21, București.

Telefon 45970.46953

Laborator (urmare)

Intecții experimentale la animalele sensibile. Culturi și izolări: a) *Coccidii*, cisturile sunt supuse la coprocultură, când sporoziiți apar la cocyst se dau per os la iepuri, pisici, pasări; b) *Entamibele*, se inoculează materiile fecale în rect la pisică, la șobolanul alb și la căței tineri.

Autorul face o punere clară la punct la felul cum trebuiesc recoltate și expediate materiile fecale spre a se căuta unii paraziți.

1) Spre a se căuta entamiba, materiile fecale trebuiesc trimise cât mai proaspete și cât mai abundente, vasul nu trebuie să conțină urme de urină, de apă, etc. După un examen negativ se va mai repeta 1—2 examene la 6—7 zile. Se va putea face și examenul sputei și al puroiului în abcesele hepatice. 2) În lambia int. se va examina după un purgativ salin și la nevoie se va face și tubajul duodenal. În tenia solium foarte rar se găsesc ouăle de tenie în fecale. Se vor recolta fecalele după ce se va administra antihelmintice acoperind vasul cu un tifon prin care scaunul se va filtra. Tenile se vor pune în apă, sau apă slab sărată; la fel se vor trimite fecalele pentru căutarea teniei saginata cu deosebire că putem găsi proglotele acestei tenii în lingeria de corp sau în pat. Pentru căutarea teniei hymenolepis nana, scaunul se va trimite în întregime spre analiză. Diagnosticul pentru botrioccephalus latus se poate face mai ușor, ouăle sunt totdeauna numeroase în scaun. Autorul mai atrage atenția asupra lui microcoelium dentricum ce dă o boală destul de gravă și greu de diagnosticat.

Putem găsi în materiile fecale: ouă de parazitism și ouă de pasaj. 1) Ouăle de parazitism provin din parazitii din ficatul bolnavului eliminați prin bilă în intestin; 2) Ouăle de pasaj provin de la ficatul de vacă, de vițel, de oase, de porc, ce ar fi parazitat cu microcoelium și consumat de om.

Această posibilitate este enorm de mult crescută la noi prin administrarea de ficat proaspăt în diverse stări anemice. Spre stabilirea precisă a diagnosticului vom pune bolnavul timp de 7—8 zile la un regim lipsit de ficat și de carne, și de găsim ouăle de microcoelium dentricum se va face bolnavului și un tubaj duodenal cu proba Meltzer-Lyon.

Pentru diagnosticul oxurilor se va trimite la analiză pe lângă scaunul recoltat obișnuit și produsul de raclaj al mucoasei anale (cu o spatulă de os marginile moi).

Se mai pot trimite la examen și negrul de sub unghii și mucozitățile nasale.

R. Hirsch

Medicină experimentală.

C. LEVADITI și A. VAISMAN: Sifilisul experimental inaparent. — Paris Medical Nr. 10/1938.

După lucrările lui Kolle și Evers în deosebi, s'a pufut ajunge prin cercetări asidue la concluzia că la un anumit număr de specii animale sifilisul poate evolua fără simptome clinice, infecția limitându-se la o treponemoză generalizată la sistemul limfatic periferic, la anumite organe hematopoetice, și pentru șoarece și la nevrax.

Autorii studiind cu o nouă colorație dată de Stroescu, treponemoza clinic inaparentă a șoarecelui, arată că aci nu e vorba numai de o spirochetoză a sistemului limfatic periferic și a anumitor organe hematopoetice, ci de o parazitoză dispersivă generalizată la care participă pielea și totalitatea țesuturilor șoarecelui.

Mecanismul patogenetic al acestei treponemoze disperse, este studiat de autori după care dispersiunea treponemei în piele nu s'ar face excentric, ci numai pe cale limfatică, studiul care deschide orizonturi noi pline de promisiuni, relativ la studiul mecanismului patogenetic al infecției sifilitice la om.

D-r Marius Paraschivescu

Medicină socială.

D-r PETRU RĂMNEANU: Problema căsătoriilor mixte în orașele din Transilvania, în perioada dela 1920—1937 — Buletin Eugenic și Biopolitic Nr. 10-12/1937.

În perioada studiată s'au contractat în mediul urban din Transilvania 133.115 căsătorii, din studiul amănunțit al cărora autorul ajunge la următoarele concluzii:

**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 SOLUTIE

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

3-5 drageuri pe zi.

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

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

Bilagit

In comerț: flacoane cu 20 și 40 drageuri.

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

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

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

Pentru tratamentul ULCERELOR GASTRO-DUODENALE

Soluție apoasă de clorhidrat
de histidină.

Ameliorează rapid toate simp-
tomele clinice și radiologice.
Restabilește capacitatea de
muncă și oprește hemoragiile
oculte.

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

Gerulcin

Medicină socială (urmare)

„Populația orașelor din Transilvania a contractat în anii 1920—1937, căsătorii mixte într-o proporție foarte ridicată. Au contractat aceste căsătorii heterogene în deosebi bărbaiții români, unguroaice și Germani de ambele sexe. Evreii s'au căsătorit aproape numai între ei. Variația procentelor dela un neam la altul este destul de semnificativă:

Bărbaiții români au făcut căsătorii mixte într-o proporție de 30,9%, Germanii în 28,9%, Evreii 7,4%, femeile române 17,6%, Unguroaicele 28,9%, Nemfoaicele 29,9%, Evreicele 7,2%.

Această frecvență așa de mare a căsătoriilor bărbaiților români cu unguroaice este considerată ca anormală și exagerată.

Femeile române nu se mărită cu unguri decât într-o proporție foarte redusă. Noi gândim că unguroaicele încearcă prin aceasta de a se introduce în familiile românești. În favoarea acestei teze, cităm faptul că ele nu se asimilează deloc, cum ar fi normal, ci dimpotrivă ele impun în familiile lor și copiilor lor destul de des, limba lor și sentimentele lor.

Această mare frecvență a căsătoriilor mixte între români și unguroaice se întâlnește fără excepție în orașele județelor din S.-E. Transilvaniei și acelea din lungul frontierelor de Vest.

În deosebi meseriașii români se căsătoresc cu unguroaice.

Remarcăm deasemenea că chiar în ultimii ani (1936—1937), proporția căsătoriilor mixte nu s'a redus decât excepțional în câteva orașe.

În altele ea s'a mărit chiar. Divorțurile sunt tot așa de frecvente în căsătoriile mixte — ca și în căsătoriile homogene.

Propunem pentru ameliorarea acestei situații, că ar trebui să se intervină prin lege și educație.

Prin lege:

a) Asupra întregii întinderi a țării ar trebui să se pretindă ofițerilor, subofițerilor și funcționarilor publici de a se căsători numai cu românce prin naștere;

b) Școlarii din tată român și mamă streină să fie obligați să frecventeze o școală română;

c) Funcționarii publici români cari s'au căsătorit cu streine și cari locuiesc lângă frontieră — să-și piardă inamovibilitatea.

Prin educație:

Pentru a preveni căsătoriile mixte ar trebui să se reorganizeze asociațiile particulare în cari meseriașii mai ales ar putea să găsească, în orele libere o atmosferă românească.

D-r Marus Paraschivescu

Prof. I. MOLDOVAN: Medicul igienist și plasa sanitară. — Buletin Eugenic și Biopolitic, Nr. 10-12/1937.

Priceperea și posibilitățile de acțiune ale medicului de circumscripție în domeniul curativ sunt limitate și activitatea lui în acest domeniu trebuie întregită prin specialiști și instituțiuni nu prea îndepărtate, urmărind o cât se poate de perfectă descentralizare a activității curative.

În domeniul preventiv lipsa de competență și de posibilități de acțiune a medicului de circumscripție este și mai evidentă și necesitatea intervenției unui organ de specialitate și mai urgentă.

Pentru opera preventivă de specialitate este necesar ca între medicul de circumscripție și acel primar de județ, (cu obligații multiple de control, conducere și coordonare a întregii activități sanitare și de ocrotiri), intercalarea unui nou organ, medicul specializat în igienă, liber de clientelă, fără prea multe atribuții de birou, capabil să asigure prevenirea de boli în circumscripție.

Pe lângă acest organ nou este necesară și crearea unei noi unități teritoriale sanitare — între circumscripție și județ — a plășii sanitare.

Autorul expune o serie de foarte judicioase argumente pentru cari „reintroducerea în lege a medicului igienist și realizarea treptată a plășilor sanitare n'ar trebui să mai întârzie, căci altfel păstrarea sănătății, reducerea mortalității în mediul rural nu este posibilă”.

D-r M. P.

B₁

Pură,
cristalizată
(= Aneurin)

BETABION Merck

INDICAȚIUNI: Afecțiuni ale sistemului nervos,
Nevralgii (sciatică etc.) Polinevrite și Nevrite de diferite origini,
Myeloză tuniculară, Afecțiuni ale cordoanelor posterioare.

AMBALAJE ORIGINALE:

Betabion-Tablete de 0.001 gr

Betabion-Fiole de 0.002 gr

Betabion-forte Fiole de 0.01 gr

Tuburi cu 20 bucăți

Cuții cu 3 și 10 bucăți

Cuții cu 3 și 10 bucăți

Deasemenea ambalaje pentru clinică

E. MERCK-DARMSTADT

Repr.: D-r I. BINDER — București II, str. Luigi Cazzavillan 30.

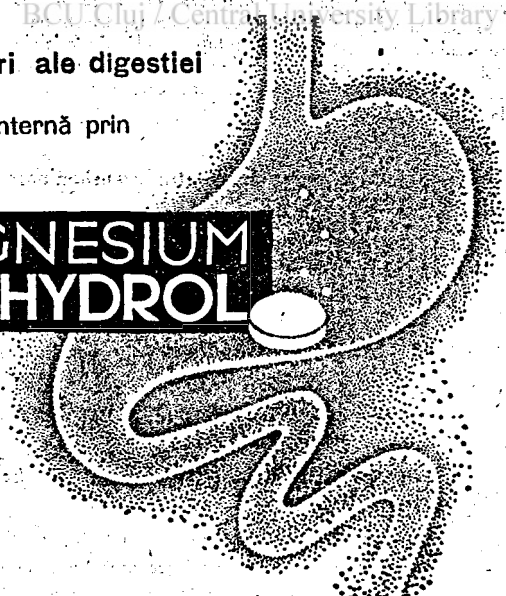
BCU Cluj / Central University Library Cluj

In turburări ale digestiei

Oxygenare internă prin

**MAGNESIUM
PERHYDROL**

Merck



Tablete
Substanță
5 și 25%

**E. MERCK
DARMSTADT**

Reprezentant: D-r I. BINDER — București II, Str. Luigi Cazzavillan 30

Nas-gât-urechi.

Prof. METZIANU N.: Diatermia chirurgicală în intervențiile oto-rino-laringologice. — Revista Română de O. R. L. și Broncho-esofagoscopie Nr. 4/1937

Bourgeon și Poyet sunt promotorii ai diatermo-coagulației în oto-rino-laringologie — metodă cu multiple avantajii.

În principiu ea trebuie să fie aplicată la cazurile în care chirurgia sângerândă are riscuri importante pentru viața bolnavilor și în care celelalte metode, electrolyza, galvanu, cauterul, etc., dau rezultate inferioare.

În plus, bolnavul poate fi operat fără riscuri, în cabinetul de consultații, fără imobilizare, nici întreruperea ocupațiilor, în majoritatea cazurilor.

Alt avantaj, este că cicatricea, consecutivă diatermo-coagulației este suplă neretractilă, iar mucoasa reconstituită își reia aspectul normal.

Această metodă se impune în mod absolut la profesioniștii vocii.

În intervențiile pe amigdală diatermo-coagulația reprezintă metoda de ales pentru cele 2 riscuri principale în acest fel de intervenții: hemoragia și infecția difuzată în organism, hemostaza făcându-se prin coagulare în vasele zonei de distrucție diatermică, iar sterilizarea focarului infecțios al amigdalelor se operează automat prin temperatura desvoltată în sânul țesuturilor coagulate.

Autorul cu o veche și vastă experiență, după apoi rezumativ indicațiile diatermo-coagulației în oto-rino-laringologie, exemplificând unele din ele cu observații personale după cum urmează:

1) Epistaxis; 2) Rhinită hipertrofică; 3) Polipi mucoși; 4) Pintenii și creste ale cloazonului; 5) Lupus tuberculomii, papilome și angioame ale cloazonului — în care diatermia chirurgicală este superioară tuturor metodelor din toate punctele de vedere; 6) Fibrom nasofaringian, care constituie marea problemă și piatra de încercare a diatermo-coagulației ca și pentru chirurgia sângerândă; 7) Synchiile nasale: în care toate celelalte metode chirurgicale de distrugere au dat numai rezultate dezolante și-au găsit în diatermo-coagulație metoda de elecție; 8) Atrezile și imperforațiile au în diatermo-coagulație o metodă de tratament ce nu poate fi comparată cu nici una din celelalte; 9) Cicatricile retractile ale cavumului sau vălului palatin nu pot fi tratate cu oarecare șansă de succes decât prin această tehnică; 10) Scleromul, maladie gravă, dezolantă, constituie una din indicațiile cele mai remarcabile ale diatermo-coagulației; 11) Amigdalele palatine: diatermo-coagulația își găsește indicație foarte frecventă în diferite tratamente cari se impun la nivelul amigdalelor palatine — asupra cărora autorul insistă pe larg, dând observații de diferite cazuri.

D-r. Marius Paraschivescu

VASILIU D.: Procedeu personal pentru transluminarea sinusurilor maxilare. (Rev. O. R. L. No. 3—4/1936)

Sursa se aplică la exterior și transluminarea se face prin gura pacientului. Procedeu este combătut de D-ril Racoveanu, Tețu și Andreescu.

I. Vasilescu

MIRCEA CONSTANTINESCU: Calcul Amigdalian. (Rev. O. R. L. No. 3—4 din 1936).

Cazul e rar prin mărirea calculului amigdalian extras (16 gr.).

I. V.

TEȚU I. și POPEA VICTOR: Bacteriofagoterapia în abcesele nasului. (Rev. de O. R. L. No. 3—4/1936).

Pe un număr de 16 cazuri a încercat această metodă, indiferent de localizarea (cloazon-narină) a abcesului la nas. Se injectează bacteriofag stafilococic 0.5—2 cc. întra abces, și în general din 5-6 injecții, el se vindecă, lăsând o cicatrice invizibilă.

I. V.

Entero-Vioforme

Jodcloroxychinoleină cu adaos de Sapamină

Antiseptic și desinfectant intestinal

pentru tratament în :

**Dispepsiile de fermentație și putrefacție
Diareele de vară, colite**

Specific contra Disenteriei amebiene

Afect. intestinale infecțioase și parazitare

Tub cu 20 Tablete à 0.25 gr.

Société pour l'Industrie Chimique à Bâle (Suisse) „Ciba“
Repr. p. România : Farmacist **NICOLAE BARNA**,
Str. Romana 55. c București III.

BCU Cluj / Central University Library Cluj

UROFORMINE
GOREY

COMPRIMÉS OF 50
AMPOULES 2" & 5"

**ANTISEPSIE
GÉNÉRALE**

VOIES URINAIRES
VOIES BILIAIRES
MALADIES INFECTIEUSES
GRIPPES ETC...

Agence en Roumanie Laboratorul farmaceutic „LuteŃia“ S. A. R.
103, Str Toamnei — Bucurest III

XLIII

Neurologie.

MARINESCU G. și N. IONESCU-SISEȘTI: Utilitatea metodei psihogalvanice pentru examenul sistemului nervos. — Bul. Acad. Méd. Paris, III, 162—166, 1937.

Metoda cercetării fenomenului reflex psicho-galvanic perfecționată de către Féré, Farchanoff Vergauth și alții, s'a arătat și mai bună în analizarea diferitelor stări psihice. Autorii arată că bățile galvanometrice sunt scorobite la bolnavii depresivi și la parkinsonianii, în timp ce la persoanele neuroase și anxioase sunt urcate.

La bolnavii Basedowieni autorii au stabilit o scorobire remarcabilă a rezistenței pielii la deschiderea curentului și o foarte mare instabilitate a galvanometrului, care poate întâmpina o rezistență de 1000—12.000 ohmi.

D-r I. Bistriceanu

GRIGORESCU D. și ALEXIANU BUTTU: Cercetări experimentale asupra patogeniei sclerozei în plăci. — Z. exper. Med., 101, 166—174, 1937.

Au fost mai întâi tratați mai mulți cobai cu mănăcare scorobitică, iar apoi li s'a inoculat subarahnoidian lichid cefalo-rachidian dela oameni normali și dela oameni bolnavi cu scleroză în plăci. O parte din animale au fost inoculate în același timp și cu acid ascorbic.

Animalele scorobitice cari au primit lichid cefalo-rachidian dela bolnavi au murit aproape toate, afară de două, ușor imunizate la a 2-a inoculare. Animalele tratate cu acid ascorbic și cele inoculate cu lichid cefalo-rachidian normal au rămas sănătoase.

Autorii conchid din această experiență, că hipovitaminoza C. ar prepara terenul pentru sclerozele multiple medulare.

D-r I. B.

STATE DRĂGĂNESCU și E. GOROJU: Dificultăți terapeutice în cazurile de parkinsonism post-encefalic asociat cu stări de hipertiroidism. — Bull. Soc. Méd. Hôp. Paris, III, p. 53, 1937.

Parkinsonismul post-encefalic se însoțește cu o stare de vagotonie. Prin tratamentul atropinic în doze mari (sol. Römer), această vagotonie se transformă în amfotonie cu tendință spre simpaticotonie. Maladia lui Basedow se ilustrează însă prin o stare de simpaticotonie. Din această cauză în asocierile acestor 2 maladii pe același bolnav crează serioase dificultăți terapeutice.

Prin tratamentul cu atropină fenomenele basedowiene se pot accentua în mod rapid.

Autorii expun 2 observații clinice de bolnavi suferind de Basedow și Parkinsonism, schișând terapeutica ce li s'a administrat (vago-simpaticolitică). Sindromul hipertiroidian ce se adaugă celui parkinsonian D. crede că s'ar datora unor leziuni a unor centri neuro-vegetativi din mezencefal, produse de virusul encefalic.

D-r I. B.

DEM. PAULIAN: Le rôle du parasite de la malaria dans la thérapeutique (Tome II, No. 1, 1937). — C. r. des s. de l'Académie des sciences de Roumanie.

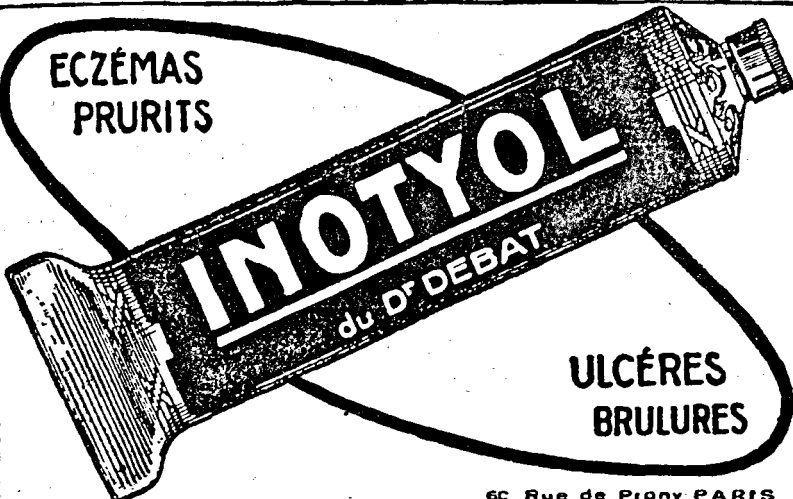
După o scurtă introducere asupra tehnicii și mecanisme de acțiune al malarioterapiei, autorul face o dare de seamă foarte detaliată asupra rezultatelor obținute în curs de 12 ani de zile (1925—1937) pe 1546 bolnavi cu diferite forme de sifilis nervos și supuși acestui tratament.

Din aceasta rezultă, că la un număr de 638 cazuri de paralizie generală s'au obținut remisiuni sau ameliorări importante în 81,03%. La 115 cazuri de taboparalizie, un procentaj de 79,013% beneficiari. La 292 cazuri de sifilis meningoencefalic, s'au realizat 91,09% ameliorări. La 181 cazuri de tabes dorsalis 82,087%, la 21 cazuri sifilis nervos, 61,090%. Pe 12 cazuri mielite specifice, 83,33%, iar la 57 cazuri atrofii optice, numai 7,01% beneficiari.

Din aceste cifre rezultă că tratamentul malaric e o armă terapeutică de mare valoare contra infecțiunii sifilitice și care trebuie utilizată întotdeauna, mai ales când e vorba de localizarea treponemei pe sistemul nervos.

I. B.

ECZÉMAS
PRURITS



ULCÉRES
BRULURES

60 Rue de Prony PARIS

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

BCU Cluj / Central University Library Cluj

SIROPUL NEURO TONIC GHEORGHIU

TONICUL NERVILOR și AL MUȘCILOR

Aprobat de Ministerul Sănătății

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



Marca preparatului

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

Reconfortant. Reconstituant. Tonic. Aperitiv.

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

Neurologie (urmare)

D. PAULIAN, C. FORTUNESCU, M. TUDOR și G. CONSTANTINESCU. *Influența razelor X asupra chronaxiei* (T. II, No. 1, 1937). — C. r. des s. de l'Académie des. sciences de Roumanie.

Autorii, făcând pe un număr de 5 bolnavi cu diverse afecțiuni nervoase (scleroză laterală amiotrofică, miotonie atrofică, atrofie musculară mielopatică, scleroză în plăci și polinevrită alcoolică), un studiu detaliat asupra chronaxiei lor, înainte și după tratamentul radioterapic, au constatat o diminuare considerabilă a excitabilității neuromusculare și o scădere a reobazei.

Aceasta s'ar datora fie unor modificări vasomotorii sau acțiunii directe a leziunilor nervoase și regenerării lor, fie modificărilor de încărcătură electrică a plasmiei sau schimbărilor biochimice invizibile în sistemul coloidal al protoplasmiei celulare, schimbări produse de razele X.

Oricare ar fi interpretarea diminuării chronaxiei în aceste cazuri, diminuare care poate dura uneori mai multă vreme, ipotezele de mai sus rămân foarte sugestive până la proba contrarie.

D-r I. Bistriceanu.

DEM. PAULIAN, C. FORTUNESCU et M. TUDOR: *Asociația radioterapiei și anhiomalinelor în tratamentul sclerozei în plăci* (T. II, No. 1, 1937). — C. r. des s. de l'Acad. des sciences de la Roumanie.

Autorii expun observațiile clinice a mai multor cazuri de scleroză în plăci, tratate prin radioterapie în lungul axului encefalo-medular, asociată cu injecții intramusculare de anhiomaline.

Tratamentul radioterapic a constatat în 1—3 serii a 12 ședințe, iar cel medicamentos 1—2 serii a 12 injecții cu acest preparat.

Efectele acestei terapeutici sunt remarcabile, căci starea generală a bolnavilor se ameliorează, iar mersul devine mai ușor. Celelalte simptome așiderea se atenuază în largă măsură.

D-r I. B.

MARINESCU G., SAGER-KREINDLER: *Electro-encefalograma omului și valoarea sa localizatoare*. — Bul. Acad. Med. Rom. No. 4, 1937.

Autorii fac mai întâi o recapitulare asupra dezvoltării tehnice a electroencefalografiei până s'a ajuns la mai multe căi de derivație cu 3 electrozi: Unul la nivelul protuberanței occipitale externe, al 2-lea pe creștet și al 3-lea pe reg. frunții. În ce privește importanța localizării diagnostice cu ajutorul electroencefalografiei, ei ajung la concluzia, că leziunile scoarței determină mai mult schimbări de frecvență, turburările umorale cu repercusiune asupra excitabilității celulelor nervoase mai mult schimbări ale potențialului undelor.

MARINESCU G., SAGER-KREINDLER: *Studii electro-encefalografice. Somnul și coma*. — Bul. Acad. Med. Rom. No. 4, 1937.

Autorii expun rezultatele cercetărilor lor asupra modului cum se comportă electro-encefalograma în timpul somnului natural și apoi a celui artificial, ca și în coma meningitelor și șocul insulinar. Autorii demonstrează cu ajutorul curbelor grafice obținute, că deocamdată nu se poate observa vre-o modificare concludentă.

MARINESCU G., SAGER-KREINDLER: *Studii electro-encefalografice. Fenomene de restituție și de compensație în leziunile encefalului*. — Bul. Acad. Med. Paris, III, p. 116, 1936.

Autorii au găsit în un caz grav de afazie sensorială cu anarhie, în timpul ameliorării, o creștere a ritmului undelor X dela 2 sau 6 pe secundă până la 8 sau 9. În un alt caz de afazie s'a obținut același rezultat. Autorii văd în această modificare expresia unei compensații din partea emisferului normal.

Dr. I. B.

ELIXIR

GRANULE

HISTOGENOL NALINE

Benzosulfon Paraamino 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
TUBERCULOZĂ
PALUDISM
D I A B E T

REPR. GENERALĂ
BUCUREȘTI



S. A. R.

14. STR. ARCULUI
TELEFON: 2.8181

In

Turburări de dezechilibru și Nervose ersity Library Cluj
ale Sist. Nervos vegetativ,
Stări nervoase și depressive
Basedov și stări basedovoide
Migrena, etc.

BELLER GAL

Combinatie de Bellafolin, Gineren și Phenobarbital

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

Reprezentant pentru România:

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

Fabrica chimică

odinoară

„SANDOZ”
Bassel-Elveția



Parazitologie.

I. MUNTEANU: *Tenia dipylidium caninum* la om. (Primul caz observat în România). — Cernăuți Medical Nr. 2/1938.

Autorul dă, după datele respective de statistică și bibliografie — observația unuia de caz în care la o fetiță de 18 luni ce prezenta de 6 luni turburări gastro-intestinale (diaree, crampe, etc.), a găsit *Tenia dipylidium caninum*, identificată prin laborator (după ce se găsiseră în lingerie fragmente mici).

Tratamentul respectiv (cu *Helmina*) duce la eliminarea unei tenii *dipylidium caninum*, urmată de vindecare.

Această tenie, parazit normal la pisică și câine, este descrisă pentru prima oară ca întâlnită la om în România; se pare de altfel că ea este foarte rar întâlnită la om; după E. Brumpt în 1927, Blanchard relevă în literatura medicală numai 67 cazuri; cele mai frecvente la copii până la 3 ani, mai dese fiind în Danemarca, (21 cazuri) Germania, (16 cazuri), Elveția, Franța, Austria.

D-r Marius Paraschivescu

Pediatrie.

D-r AXENTE IANCU: **Asociația mixoedemului congenital cu exema feței la sugaci.** (Cernăuți medical, 1937).

Cazul prezintă importanța:

- 1) Mixoedem la vârstă fragedă.
- 2) Depistarea în familie a 2 cazuri (mamă și o mătușă) de alterațiuni a gl. tiroide.
- 3) Asocierea cu exema feței.

Tratam. local antiflogistic, regim alimentar special, opoterapie tiroidiană.

BCU Cluj / Central University Library Cluj

I. Vasilescu.

Respirator.

C. VIDRAȘCU, N. BANU și D. GRAMATOPOL: **Tuberculoza lobilor cardiac și azygos.** (Rev. Șt. Medicale, No. 5/1937).

Lobii azygos sunt formații lobare supranumerare situate la vârful plămânilor, iar lobii cardiaci sunt situați la baza plămânilor.

Ei se găsesc dupe diferitele statistice în proporție de 10—20 % din plămânii examinate.

Cu toate că lobii supranumerari nu sunt întotdeauna limitați de scisuri (mai ales cobii azygos, cari devin astfel sateliții fiziologici ai lobului superior), dar ei se bucură de o perfectă independență anatomică având bronșe și sistem vasculo-nervos propriu, și devin astfel fiziologicește autonomi și ipso facto și patologiceste, îmbolnăvinduse independent de lobii vecini.

Autorii publică obs. clinice a 3 cazuri de lobite cardiace tuberculoase secundare și 2 de lobite azygos: de asemenea amintesc că au mai observat radiologiceste 6 scizurite cardiace și 6 scizurite azygos și toate coincideau cu leziuni de natură tuberculoasă în vecinătate sau la distanță.

În concluzii confirmă legea independenței anatomo-fiziologice enunțată de Sergent, și aceea a delimitării lobare, prin scisuri, enunțată de Rist și Ameuille și conchid la independența patologică a lobilor acestorii.

O bibliografie completă termină lucrarea.

M. Cănelulescu.