

MIȘCAREA MEDICALĂ ROMÂNĂ

— ACTA MEDICA ROMANA —

COMITET DE PATRONAJ:

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

DIRECTOR:

DOCENT D-R M. CÂNCULESCU.
MEMBRU AL ACADEMIEI DE MEDICINĂ

COMITET DE REDACȚIE:

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

Cancer: AGR. A. BABEȘ.

Cardiologie: AGR. B. THEODORESCU.

Chimie biologică: PROF. V. CIOCĂLȚEU.

Chirurgie: PROF. IACOBVICI — PROF.

T. NASTA — AGR. I. JIANU.

Clinică med.: PROF. C. BACALOGLU,

PROF. I. HAȚIEGANU, PROF. N. LUPU.

Clinica terapeutică: PROF. I. ENESCU,

PROF. DUMITRESCU-MANTE.

Dermato-Sifilografie: PROF. S. NICOLAU,

V. DRĂGOESCU.

Digestive: CONF. 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. MATRESCU-I.

Histologie: PROF. I. NICULESCU.

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

SLĂTINEANU.

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

Laborator: DOC. D. IONESCU, R. HIRSCH.

Med. exper.: PROF. C. IONESCU-MIHĂ-
EȘTI, S. NICOLAU (INST. PASTEUR-PARIS).

Med. legală: PROF. M. KERNBACH.

Med. socială: DOC. G. BANU.

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

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

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

Patologie g-rală: PROF. D. COMBIESCU.

Pat. internă: PROF. A. DOBROVICI.

Parasitologie: PROF. G. ZOTTA.

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

Physioterapie: PROF. P. NICULESCU.

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

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

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

COLABORATORI:

GH. ALEXIU; M. BACULESCU; V. BISTRICEANU; N. BLAT; V. CERCHEZ;
AL. CRĂNICIANU; I. DANIEL; AL. DANIEL; V. DIMITRIU; I. GAVRILĂ; I. GLĂ-
VAN; PROF. I. GOIA; M. GOLDSTEIN; E. HES. LEONEANU; S. IAGNOV; PROF. N. IO-
NESCU-SISEȘTI; A. IANCU; TRIFON-LICHTER; PROF. I. MINEA; H. MAKELARIE;
L. MAYERSOHN; I. MARCĂ; G. MARINESCU; PROF. MRACZEK; PROF. C. MIHAI-
LESCU; PROF. I. NICOLAU; MEDEA NICULESCU; G-RAL I. PĂRVULESCU; I. PLĂ-
CINTEANU; M. POPPER; POPESCU-BUZĂU; A. RADOVICI; I. ROSENSTEIN; A.
RUSESCU; M. SĂCEANU; COL. SĂRDĂRESCU; T. SARAGEA; H. SLOBOZIANU; C.
STANCA; L.-COL. STROIAN; PROF. M. STURZA; DAN THEODORESCU; PROF. I.
TUDORANU; PROF. ȚEPOȘU; P. VANCEA; I. VASILESCU; G-L A. VASILESCU.

Prof. S. NICOLAU: Probele funcționale în dermatologie.

Prof. AL. SLĂTINEANU, I. NITZULESCU, M. SIBI: Pelagra în România.

Prof. I. BĂLTEANU: Considerațiuni asupra patogeniei azotemiei post-scarlatinoase și terapeutica reclorurării organismului.

Conf. P. VANCEA: Probele funcționale în oftalmologie. (Partea II).

V. GOMOIU: Un nuovo contributo alla conoscenza dei rapporti medicali fra Italia e Romania.

Docent V. CERCHEZ: Rezorbția spontană a cataractei traumatice. Influența sarcinei.

D. TĂNĂSESCU și GH. OTOPEANU: Reacțiunea imuno-biologică (D-r Mester) în sindromul reumatismal.

GR. GR. IAMANDI, D. BRĂNIȘTEANU, MELICA: Tratatamentul medical al oxizurozei prin entero-clizme aluminate.

M. BLECHMANN et I. GOLOGAN: Les lavages de plèvre dans les pleurésies septiques et fistulisées, et sero-fibrineuses au cours du pneumothorax thérapeutique. — Modification de la technique.

AL. MANOLESCU, BARBU LAZĂREANU: Comemorarea Doctorului I. Glicsman-Ygrec.

N. CIUREA: Un caz de amauroză bilaterală în urma administrării vermifugului, filis mas și a purgativului uleios, oleu recin.

P. COSAC: Raport de activitatea și rezultatele obținute în campania sanitară din August și Septembrie 1938.

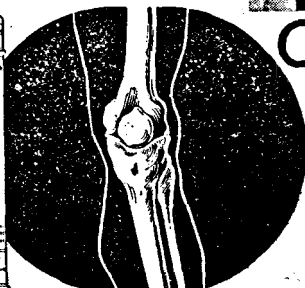
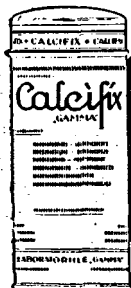
PETRU GRAUR: Sifilisul și traumatismul.

AUREL STOIANOVICI: Injecții intradermice cu baze aminate și auto-hemoterapia intradermică în tratamentul algiiilor reumatismale și al altor algii.

IOACHIM STUPARIU: Considerațiuni asupra 348 laparotomii executate la spitalul de femei din Cluj în anul 1938.

TOATE VĂRSTELE
TOATE TEMPERAMENTELE

SUBCUTAN
INTRAMUSCULAR
INTRAVENOS



Calcifix { GRANULE
FIOLE

„GAMMA”

RECALCIFIANT
REMINERALIZANT
RECONSTITUANT

REPR. p. ROMÂNIA: S. I. F. s. a. r. BUCUREȘTI, AVRAM IANCU 32

TABLA ALFABETICA A PUBLICITAȚII CASELOR FARMACEUTICE

| | <u>Pagina</u> |
|---|----------------|
| BARNA N.: Spasmo-cibalgine „Ciba” | 77 |
| I. BINDER: Sirop de ephetonină, Inheptone per os „Merck” | 11 și 41 |
| BUCUR I. E.: „Urisanine „Longuet” | Encartaj |
| CENTRA: Gonadin, Gynofolin, Ovocalcium, Sedofolin, Androsan, Hormolysin | 31 |
| FARMAKO: Pulmonin, Creosocalcin, Analgosan „Farmako” | 33 |
| R. FOREK: Compretten, Amphitolen „M. B. K.” — Noctal „Riedel” | 39 și 48 |
| GEDEON RICHTER: Acitophosan, Adigan | 38 |
| ST. GHEORGHIU: Stropul Neuro-Tonic | 112 |
| A. GROZEA: Tion, Antireumatic „Oeriu” | 4 |
| HYGEIA-Cluj: Sulfazol | 29 |
| P. ILUTZA: Sedopon „Laleu”, Gluphosol „Gabil” | 41 |
| AL. ITEANU: Opoglobin, Hemofer, Nucleagenol, Phytinase, Polytonal, Pectofedrin, Pectosin, Inhalantol, Urosolvan, Iodipon, Glusal, Tofalgon, Valobrom, Valofiorin, Cardival, Theocardose, Lubroil, Palepsin | 17 |
| LUTEȚIA: Lactobyl, Serenol, Taxol, Uralysol, Veinotrope | 11 |
| — — : Hemostyl | 35 |
| — — : Nealgyl, Neol, Neolides, Ovunéol, Codoforme | 27 |
| — — : Rubiazol, Collubiazol | Cop. III și IV |
| — — : Inotyol, Uroformine | 47 |
| L. MELAMED: Spasmosedine, Digibaine, Hybridin, Myostone, Desitin. | 15 |
| AL. RADU: Ceferro „Nordmark” | 25 |
| ROMIGEFA: Uliron „Bayer” | 9 |
| SANACHIMICA: Coderit, Transpulmin | 39 |
| SANDOZ: Calcibronat | 49 |
| SPECIA: Novar „Billon” | 7 |
| S. I. F.: Histogenol „Naline”, Calcifix, Disuric „Gamma” | 2, 4 și 45 |
| SIMONIU G.: Cynara Scolymus „Rosa” | 110 |
| STANDARD: Seruri, Vaccinuri, Anatoxins, Filtrate microbiene, Principiu litic, Tubercullă, Antigen metlic, Toxine, Antigene Medit de cultură. Diferite analize, Autovaccin, Autofiltrate „Inst. de Seruri și Vaccinuri D-r I. Cantacuzino” | 13 |
| — — : Opocalcium „Ranson”, Agocholine „Zizine” | 23 |
| M. TATARSKI: Carbargyre | Cop. II |
| G. VERGLAS: Nevrosthenine „Freyssinge” | 21 |
| VIA: Calcium fiote, Calcium opoterapic granule, Ferrovitoglobine, Viyodil, Camphamon, Donalgine, Pectogrippine, Vialin, Uralyt, Papaphylline | 43 |
| D-r WANDER: Germicid, Erigon „Wander” — Pulmosept, Cordisan „Sapic” | 21 și 37 |



Revista presei medicale românești

ANALISE

SOCIETĂȚI ȘTIINȚIFICE

Academia de medicină: Șed. din 7 Dec. 1938, și șed. din 17
ianuarie 1939

8

PUBLICAȚII ȘTIINȚIFICE

Bacteriologie . . . pag. 12 — *Biochimie* . . . pag. 12 — *Bio-
logie* . . . pag. 18 — *Cancer* . . . pag. 18 — *Chirurgie* . . . pag.
20 — *Dermatologie* . . . pag. 26 — *Digestiv* . . . pag. 28 — *Di-
verse* . . . pag. 30 — *Endocrinologie* . . . pag. 36 — *Fiziologie*
. . . pag. 38 — *Ginecologie* . . . pag. 40 — *Igienă socială* . . .
pag. 42 — *Istoria medicinei* pag. 42 —

TION
GLUCONAT DE CALCIU 10%
INTRAMUSCULAR NEDUREROS SI INTRAVENOS
ANTIREUMATIC OERIU
LITIUMSULFONAFENAT
REUMATISM CRONIC
REUMATISM ACUT
INTRAMUSCULAR
NEDUREROS
INTRAVENOS
SCIATICA
LUMBAGO
APR. DE ONOR. MIN. SĂNĂT. CU N° 42260/936
"LABORATORUL TION" DR. OERIU
Reprezentanța A. GROZEA & Co. — București — Str. Doamnei 21
Telefon 4.59.70 — 4.69.53

Abonamentul anual 250 lei

Noi lucrări românești primite la redacție *)

(In continuare)

ANDREI CĂRSTEA: Afecțiunile intestinului gros. — Vol. I. În „Biblioteca de medicină și chirurgie”, București, 1938, Tipografia Geniului.

IDBODEN-KAISER: Îngrijirile copilului mic. — București, 1939, traducere în românește de E. Dimescu, O. Georgescu și C. Brătescu.

I. PAVEL et A. PAUNESCU-PODEANU: Affections non ulcérées du duodenum, — Masson Paris, 1938.

D. TANĂSESCU, M. COLUMBAN, GH. OTOPEANU, I. ROMULUS: Asupra crenoterapiei interne (injecții cu apă minerală) și glutathionemiei. — 1933 și 1938.

L. STROMINGER: Les erreurs et les fautes en urologie. — Masson Paris, 1939.

V. BOLOGA și L. DIMA: Bibliografia tezelor de la facultatea de medicină și farmacie din Cluj. — No. 1—1000, Cluj, 1936.

G. BANU: L'hygiène de la race. — Masson Paris, 1939.

E. HERSKOVITZ: Observations relatives aux valeurs du métabolisme basal, pendant l'irradiation de la glande thyroïde par les rayons X, 1938.

POMPEIU GH. SAMARIAN: Medicina și farmacia în trecutul românesc. — Vol. II (1775—1834). Vol. III (Asistența publică în trecutul românesc până la 1843). București, Tip. „Bucovina”, 1938. Prețul pentru câte 3 volumele, cari însumează 1800 pagini, costă 750 lei, de cerut direct dela autor, în Călărașilalomița.

ȘERBAN BRĂTIANU și VIRGIL ANGELESCU: Tratat de histologie. — Vol. I (Tehnică, Citologie, Tesuturi). Editura librăriei Jean Leon, București, 1938, preț 680 lei.

HAȚIEGAN-GOIA: Tratat elementar de Semiologie și Patologie medicală. Vol. III, Cluj, 1939.

ST. ODOBLEJA: Psychologie consonantiste. — 2 vol. Librairie Maloine, Paris, 1938.

I. PRODAN: Tratatul cu histidină în pelagră. — Tip. „Bravo”, 1938, Iași.

*) Se vor recenza, treptat, în numerile viitoare ale revistei.



CONDIȚIILE DE PUBLICARE ȘI ABONAMENT

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

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

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

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

Manuscrisele vor fi dactilografiate sau scrise citeț.

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

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



Abonamentul anual 250 lei

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

NOVAR

SONZOMZON

BILLON

RAMANE
MEDICAMENTUL
CEL MAI INDICAT AL
**TRATAMENTULUI
DE ASALT**
AL
SIFILISULUI

**INJECTII
INTRAVENOASE**

SOCIÉTÉ PARISIENNE D'EXPANSION CHIMIQUE

— Specia —

PARQUES POULENC Frères & USINES du RHONE

86, rue Vieille du Temple, PARIS, 37

Propagandă medicală „SPECIA“ Str. Anastasie Simu 6, București (III)

Revista presei medicale Românești

Analise*

Societăți științifice.

Academia de Medicină

Ședința din 7 Decembrie 1938.

LAZEANU E.: Asupra radiokymografiei inimii și vaselor dela baza inimii.

După ce a făcut câteva observațiuni asupra tehnicii și asupra interpretării radiokymografiilor, autorul prezintă radiokymografii provenind dela bolnavii atinși de diferite leziuni valvulare, dela hipertensivi, etc. Noua metodă aduce elemente de diagnostic și de pronostic folositoare pentru clinica curentă în tonicitatea și contractilitatea miocardului. Autorul insistă asupra frecvenței dispariției pulsațiilor din regiunea vârfului inimii și asupra sistolelor în M observate în cazurile de insuficiență cardiacă.

Radiokymografia este o metodă folositoare în cazurile de infarctus al miocardului, de pericardită, de mare dilatație a inimii, etc. Este singura metodă de care dispunem pentru studiul micii circulații.

După ce semnalează simptomele de distensiune a arterei pulmonare și umbrele hilare date de stazele venoase, studiate de Clerc, Bordet, Delherm, Fischgold, — autorul termină considerând radiokymografia ca o metodă folositoare pentru clinica curentă, o metodă de radiologie dinamică care trebuie să completeze examenul radiologic clasic al inimii și al vaselor de la baza inimii.

NICULESCU P. și BOTEZATU M.: Factor termo-pexic al fangoterapiei.

Autorii studind după metoda Stockfisch-Benade termo-pexia câtorva nămoluri din România, au găsit indicile cel mai ridicat la nămolurile organice și cel mai scăzut la cele minerale.

TRANCU-RAINER MARTA și O. VLADUȚIU: Cercetări cu privire la prezența substanțelor oestrogene în câteva nămoluri din România.

Nămolurile examinate proveneau dela Tekir-Ghiol, Budaki, Lacul-Sărat, Vatra-Dornei, Bazna, Sovata. Extragerea substanței oestrogene cu eter-benzol. Un prim grup de experiențe pe șobolani și șoareci castrați, injecțiuni cu 1-5 cmc. de soluție uleioasă de extract obținut. Rezultatele: Nămolul de Tekir-Ghiol conține în stare uscată 200 unități-șoarece pe kilogram, acel de Vatra-Dornei 60 u. ș., de Budaki 30 u. ș., de Bazna 20 u. ș., de Sovata 15 u. ș. Cât despre cel dela Lacul-Sărat cu extract provenind din 140 gr. de nămol uscat, s'a obținut numai starea de prooestru. Pe de altă parte s'a căutat efectul pe unul din

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

Contra infecțiilor
stafilococice
și în tratamentul
blenoragiei

ULIRON

Preparatul chimioterapeutic
pentru
administrarea pe cale bucală

BCU Cluj / Central University Library Cluj

„Ulironul marchează incontestabil un progres însemnat în chimioterapia blenoragiei. Efectele sale întrec pe acelea ale altor preparate și permit într'un procent important vindecarea blenoragiei pe cale bucală, ceea ce înseamnă un progres remarcabil*.

Prof. Dr. C. Tătaru, Dr. L. Pop și Dr. P. Grlea,
«Clujul Medical» 11-1938

» *Bayer* «



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.

coarnele uterine a epuroaicei castrată (celalt fiind extirpat 5 luni și 7 zile după castrare pentru a servi ca martor), a Injecției sub-cutanată de extract de nămol de Tekir-Ghiol conținând 80-100 u. ș., și s'a putut constata o proliferare excesivă, cu aspect polipos, a mucoasei, făcând un contrast izbitor cu mucoasa cornului uterin martor.

VLADescu R.: Contribuțiuni la studiul calciului din lapte.

După câteva considerațiuni asupra stării fizico-chimice a compușilor de calciu existenți în lapte, autorul arată dificultățile întâlnite în dozarea acestui corp: 1) Variația conținutului în calciu a caseinatului (în legătură cu concentrația în ioni de hidrogen din lapte ca consecință a fermentației lactice a lactozei), când este vorba de dozarea calciului organic. 2) Evaporația și incinerarea laptelui, când este vorba de dozarea calciului total (organic și mineral).

Precipitând protidele din lapte prin ferocianarul de cupru, se poate doza ușor calciul total în lichidul separat prin filtrare, dacă se spală precipitatul cu o soluție clocoțindă de azotat de amoniu 10%.

Având în vedere importanța calciului pentru organismul animal în general și numeroasele cazuri de carență de acest element, ar fi de dorit ca dozarea acestui corp să fie totdeauna luată în seamă.

Ședința din 17 Ianuarie 1939.

I. ENESCU, D. BRĂNIȘTEANU și I. DANGEANU: Resorbția medicamentelor prin mucoasa rectală.

Autorii au găsit că salicilatul de sodiu, cloralul, albastru de metilen, atropina și morfina, se resorb, în general, mai repede și în cantitate suficientă, introduse pe cale rectală, decât atunci când sunt administrate pe cale bucală. În ceceea privește iodurul de sodiu, resorbția prin mucoasa rectală este mai înceată și variabilă.

Salicilatul de sodiu, cloralul și într-o mai mică măsură Iodurul de sodiu, introduși direct în duoden cu ajutorul sondei, se resorb câteodată mai repede, altă dată mai încet decât atunci când sunt introduși pe cale rectală.

Trebue să admitem că facultatea de absorbție, atât a mucoasei intestinului subțire, cât și a rectului, variază dela un individ la altul, resorbția unor substanțe putând fi mai activă prin rect.

I. TEJU și C. ANDREESCU: Lupta contra vegetațiilor adenoide în mediul urban și rural.

În rezumat, autorii spun:

1. Vegetațiile adenoide ating o proporție impresionantă la copiii de ambele sexe și în toate clasele sociale.

2. Din cauza complicațiilor locale și de învecinare ce pot provoca, din cauza influenței dăunătoare ce exercită în dezvoltarea fizică și intelectuală a tinerelor generații, ele sunt considerate cu drept cuvânt, ca un flagel social.

3. Ele pot fi descoperite ușor în școlile primare (rurale și urbane), în școlile secundare, în universități, printre ucenici, în cazărmi, etc.

4. Tratamentul lor este exclusiv chirurgical și poate fi executat cu ușurință și fără urmări supărătoare pentru bolnavi.

5. Pentru executarea operațiunilor, se poate adresa la centrele laringologice, acolo unde ele există, sau la echipele ambulante de specialiști.

6. În lupta anti-adenoidiană, în afară de personalul sanitar, e necesar să colaboreze Corpul învățământului, clerul, societățile de educație culturală și fizică.

7. Pentru a perfecționa lupta contra vegetațiilor adenoide și pentru a asigura o igienă infantilă apropiată, este absolută nevoie de a crea în fiecare spital departamentul o secțiune de oto-rino-laringologie, pentru a asigura bolnavilor îngrijiri medico-chirurgicale cât mai bune.

Toate formele de constipație — Regulator al biligeniei —
Stimulent al secrețiunii hepatice.

LACTOBYL

Extract billar depigmentat — Extract total de glande intestinale —
Cărbune poros hiperactivat — Fermenți lactici selecționați — Extract
citoplasmic de laminaria flexicaulis.

Drageuri: 2 — 6 pe zi, după nevoe.

Sedativ neurovegetativ — Insomnii — Anxietate —
Emotivitate — Palpitații — Anafilaxie.

SERENOL

Peptone lichide polivalente — Fenil Etil Maloniluree —
Hexametilentetramină — Pasiflora — Anemone — Boldo —
Tinctura Crataegus și Beladona.

1 — 3 lingurițe de cafea pe zi, luate preferabil cu o infuzie.

Constipațiuni — Enterite cronice — Enterocolite — Dermatoze.

TAXOL

Pudră de mucoasă intestinală, Agar-Agar, Extract billar depigmentat,
Fermenți lactici selecționați.

Drageuri: 2 — 6 pe zi, după nevoe

Terapia maladiilor de nutriție. (Artrism —
Gută — Gravelă).

URALYSOL

Hexametilentetramina-Acid Timinic-Dietilen Diamina-Citrat
de Hexametilentetramină-Carbonat de Litină-Benzoat de Sodiu

Granule: De 2 ori pe zi câte o linguriță într'un pahar plin cu apă.

Maladii venoase — Hemoroizi — Varice — Ulcerații.

VEINOTROPE

(Masculin și Femenin)

Paratiroidă — Suprarenală — Hipofiză — Pancreas — Glande genitale —
Extract de Hammamelis — Nucă vomică — Maron de India.

Drageuri: 3 — 5 pe zi, cu o oră înainte meselor.

La femei se intrerupe tratamentul în timpul menstruației.

REPREZENTANT pentru ROMÂNIA
Laboratorul Farmaceutic „LUTETIA” S. A. R.

103 Str. Toamnei, București III

TELEFON 221 | 31

Bacteriologie

Conf. R. OLINESCU și Farm. V. STOENESCU: Studiu comparativ asupra metodelor de determinare a puterii bactericide cu câteva considerațiuni asupra antisepticilor și desinfecanților chimici. — Bul. Soc. de Științe Farmaceutice din România, No. 2, 1938.

Redăm concluziile acestui interesant studiu:

Toate metodele bacteriologice pentru studiul puterii bactericide a desinfecanților și antisepticilor astăzi în uz, întrebându-se ca purtători de germeni în soluțiile desinfecanților de cercetat, fire de mătase, lamele sau perle de sticlă, sau folosind ansa de platină, pentru efectuarea transportului în subculturi (pentru a evidenția efectul desinfecanților), sunt susceptibile de erori.

Rezultate exacte se vor obține numai cu metoda care va permite trecerea în subculturi a unei cantități de germeni constante și lipsită de orice urmă de desinfecant.

Întrebunțarea fenolului ca standard de comparație în numeroase metode, pentru evaluarea desinfecanților, este practic fără valoare.

Procedul Regnier-Lambin, care exprimă puterea bactericidă a desinfecanților prin valori numerice, independente de fenol, este mult mai real.

Metoda pe care am ajuns să o întrebunțăm, după numeroase cercetări, ținând seamă de postulatele de mai sus și exprimând puterea bactericidă a desinfecanților comparativ în apă distilată și în prezența serului de cal, reprezintă un apreciazabil progres.

Prin determinarea puterii bactericide în prezența substanțelor organice, rezultă că cea mai mare parte dintre antisepticii și desinfecanții chimici înregistrează o scădere a activității afară de fenoli, compuși lor superiori, chloramina T și tryptoflavina, iar dintre preparatele din comerț, zephrolul și caporitul.

I. Rosensteln.

Biochimie. BCU Cluj / Central University Library Cluj

ALFRED TEITEL BERNARD și DAN GIUȘCĂ: Câteva observațiuni cristalografice asupra hemoglobinei umane. — (Extract din volumul omagial dedicat memoriei Prof. Cantacuzino).

Hemoglobina umană, purificată și concentrată prin ultrafiltrație sub presiune cristalizează f. ușor, atât în forma sa oxidată, care dă cristale fragmentate, a căror analiză cristalografică nu este posibilă, cât și în forma sa redusă, ale cărei cristale, pot depăși 10 mm. Autoiul descrie caracterile morfologice și optice ale acestor cristale, ce aparțin sistemului rhombic, cristale ce după un anumit timp, la temperatura laboratorului, sunt înlocuite prin altele, de a II generație, aparținând sistemului monoclinic, care sunt deasemenea descrise de autor, arătând că ele par a reprezenta o formă mai stabilă a hemoglobinei umane.

Marlus Paraschivescu.

TĂNAȘESCU GHEORGHE: Metabolismul clorului sanguin în nefritele azotemice cronice. — Teză, facult. de med. București, 1936.

Autorul dozează clorul sanguin în sângele normal și la cei atinși de nefrite azotemice cronice după o tehnică personală ce e o sinteză a tehnicilor lui Lean, Selling, Laudat și Van Slyke. Au găsit în 40 cazuri la normali clorul plasmatic 3,40—3,80 la litru; clorul globular între 1,90—22,0 la litru și clorul sanguin total între 2,70—3,10 la litru. În nefrite azotemice găsesc: azotemii cu hipocloremie fără cloropenie și azotemii cu cloropenie.

În cazurile de azotemie cu hipocloremie plasmatică și cu hipercloropenia tisulară nu se va da sare la regimul obișnuit. În cazurile de azotemie cu cloropenie generalizată se va adăuga cantități moderate de sare la regimul bolnavului.

R. Hirsch.

Institutul de Seruri și Vaccinuri Dr. I. Cantacuzino

Splaiul Independenței 103 — București VI

Seruri

- Ser antidiferic (250—500—1000 și 2000 unități pe cm.³)
- › antidizenteric polyvalent (Shiga-Flexner-Strong, etc.)
 - › antistreptococic
 - › antigangrenos › și monovalent (V. septic, B. perfringens, oedematiens, B. 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)
 - › antiscarlatinis (streptococ hemolitic)
 - › normal de cal
 - › normal de bou

Vaccinuri

- | | |
|---------------------------------|---|
| Vaccin antistreptococic | Vaccin contra tusei convulsive (Bordet-Gengou) |
| › antistafilococic | › anticoli |
| › antigenococic | › antigripal (Pneumococ Streptococ, Pfeiffer Catarhalis) |
| › antipneumococic | Bulion vaccin Polimicrobian (Stafilococ, Streptococ, pyocianic) |
| › antiifo-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.

Serurile și vaccinurile cu eficacitatea perimată se preschimbă, dacă au ambalajul intact, cel mai târziu după 3 luni de la data expirării eficacității.

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

V. CIOCALIEU și GH. TĂNĂSESCU: I. Cercetări asupra limitelor reacții utilizată pentru măsura indexului-tyrozină al polipeptidelor serice. — Comptes rendus Soc. de Biologie Tom. CXXIII, 1936.

II. Technică pentru dosajul indexului-tyrozină al polipeptidelor serice. — C. r. Société de Biologie T. CXXV, 1937.

III. Natura convențională și valoarea empirică a indexului-tyrozină al polipeptidelor serice. Numărul thyrozino-reductor al filtratelor tricoloracetice. — C. 2. Société de Biologie T. CXXV, 1937.

IV. Indicele-tyrozină al polipeptidelor. Studiu critic. — C. r. Société de Biologie 3. III. 1938.

O serie de lucrări, în cari autorii, asidui cercetători în aridele și atât de actuale chestiuni de chimie biologică, publică o parte din fructoasele rezultate la cari au ajuns prin cercetările întreprinse în ultimii ani în problema dozării polipeptidelor serice. Fiecare lucrare este o însemnată contribuție de technică și în cunoașterea problemei respective, meticolos studiată.

1. În prima lucrare este studiată technica lui Goiffon și Spaey, pentru măsurarea indexului-tyrozină al polipeptidelor serice, arătându-se și modificările prin cari autorii ajung — prin o technică personală — cu reactivul Folin — Ciocâlțeu — să dea o largă zonă de proporționalitate, în limitele căreia se pot face dosajii corecte prin diferență.

II. A II lucrare aduce o technică, de-o remarcabilă precizie — pentru dosajul indexului-tyrozină al polipeptidelor serice, prin reactivul fenolic Folin-Ciocâlțeu.

III. În a III lucrare autorii, căutând să verifice afirmația lui Goiffon și Spaey, că tyrozina liberă trece de manieră integrală, atât în filtratul tricoloracetic cât și în cel fosfotungstic, ajung la concluzia că indexul-tyrozină al polipeptidelor serice nu corespunde într'un chip absolut unei realități fiziologice sau patologice. El reprezintă o necunoscută, în care nu-și găsesc exprimare integrală nici chiar polipeptidele, p. că multe din ele trec în filtratul fosfotungstic. Noțiunea de „index-tyrozină” al polipeptidelor serice nu poate fi menținută decât în chip convențional, valoarea fiziologică și patologică a acestei noțiuni fiind de natură empirică. Din cercetările asupra acestei chestiuni autorii ajung la următoarele concluzii:

1. Indexul-tyrozină al polipeptidelor variază, în mod normal între 0.025-0.045 gr. p. 1 l. ser. sanguin — cu technica autorilor.

2. Numărul thyrozino-reductor al filtratelor tricoloracetice variază — cu aceeași technică — în mod normal între 0,068—0,105 gr. de tyrozină p. 1 l. ser.

3. În cazurile patologice, în cari indexul-tyrozină, este mai mare de 0.045 gr. la 1 l., numărul thyrozino-reductor al filtratului tricoloracetic este deasemenea mai mare de 0.105 gr. p. 1 l. ser. sanguin.

IV. În a IV lucrare, autorii fac, bazați pe vasta experiență personală și numeroasele cercetări întreprinse în acest domeniu, un strâns studiu critic al chestiunii indexului-tyrozină al polipeptidelor, ajungând la următoarele concluziuni:

1. cifrele actuale ale indexului-tyrozină al polipeptidelor serice nu reprezintă fidel o realitate biologică. Ele sunt expresia unui artificiu de calcul și sunt falsificate prin:

a) defectele reacției măsurând cele 2 numere fenoloreductoare;

b) alegerea arbitrară a concentrației acidului fosfotungstic și mai ales a normalității H. Cl.

c) Procentajul variabil al tyrozinei libere, constant reținută în precipitatul albuminos produs de acidul fosfo-tungstic.

S'ar putea corecta aceste rezultate:

a) întrebuițând o reacție având o zonă largă de proporționalitate.

b) Precipitând — după Burstein — polipeptidele în filtratul tricoloracetic.

Marius Paraschivescu.

SPASMOSEDINE

Feniletilmalonyl-uree, Chinin bromhidr, Extr. Crataegus.
Sedativ cardio-vascular. 1—2 drag. Inaltea meselor.

DIGIBAINE

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

HYBRIDIN

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

MYOSTON

Pe bază de Adenosină fosforică musculară (M A P)
Angina pectorală. Infarct cardiac. Turburările circulației periferice. — Fiole de 1 cc. și 2 cc. Picături ilac. 20 cc.

DESITIN

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

Biochimie (Urmare).

V. CIOCALTEU: Posibilitatea dozării Fosforului, cu ajutorul vitaminei C. — C. R. Société de Biologie ședința, 3. III. 1938.

Concluziuni:

1. Vitamina C reduce acidul molybdic și fosfomolybdic, reacția fiind mai slabă la temperatura laboratorului și mai intensă la cald.

2. Intensitatea reacției depinde de aciditatea mediului, reacția fiind cu atât mai intensă cu cât aciditatea este mai slabă.

3. La rece sau la cald, există p. cei 2 acizi o limită de aciditate, cu începere dela care reacția nu se mai produce: (limite date de autor).

4. Intensitatea colorației se mărește cu timpul, și reacția limită se deplasează ușor către zona acidă. Există posibilitatea de-a stabili reacția la orice moment, prin acidificarea mediului.

5. Autorul dă o tehnică prin care se poate obține o reacție perfectă într-o largă zonă de proporționalitate (dela 50 la 400 când standardul $0.04 = 100$).

6. Această zonă largă, de proporționalitate face posibil dosajul fosforului (prin vitamina C, dosaj ce se poate face și la cald, cu condiția de-a schimba aciditatea.

Soluția de Redoxon 5 vol. p. 100 în $SO_4 H_2 \frac{1}{20} N$, preparată pentru studiul conservării sale are — după 45 zile — aceeași acțiune utilizabilă ca și o soluție proaspătă.

Marius Paraschivescu.

MARES CAHANE: Cercetări asupra Cl. și CINA. în țesutul muscular și în țesutul cerebral, după extirparea glandelor suprarenale. — Bulletin de la Soc. de Chimie biologique, No. 2, 1937.

Din cercetările întreprinse pe șoareci la cari s'au extirpat suprarenalele, rezultă că în o perioadă ce merge dela 24 ore până la 8 zile, țesutul muscular și țesutul cerebral sunt mai bogate în Cl. și CINA. ca la șoarecii normali.

Aceste cercetări au fost întreprinse în legătură cu cercetările altor autori asupra rolului CINA. în boala lui Addison, în cari Cl. sanguin a fost găsit scăzut, și în al cărei tratament CINA. a dat f. bune rezultate.

M. P.

MARES CAHANE: Influența dinitrofenonului asupra glicogenului muscular și hepatic la epuri etiroidați și martori. — Journal de Physiologie et de Pathologie générale, No. din Dec. 1937.

Din cercetările întreprinse asupra a 3 loturi de 5 epuri, reese că:

Dinitrofenolul administrat „per os” diminuează glicogenul hepatic și mai ales glicogenul muscular, ultimul fiind de 10 ori mai redus ca acel al martorilor. La animalul etiroidat reducerea glicogenului hepatic și muscular este mai puțin importantă. Aceste fapte — ca și modificările ponderale și examenele histologice demonstrează că dinitrofenolul lucrează deasemeni pe corpul tiroid, mărindu-i funcțiunea.

M. P.

I. MARCU și N. GINGOLD: L'histaminémie normale chez quelques animaux de laboratoire. — Comptes rendus de la Soc. de biol. de Buc., Juillet, 1937.

Autorii cercetează la câine, cobai, iepure, șoarece, oaie, pisică și Rhesus, histamina din sângele total, din plasmă și din masa globulară, stabilind și raportul între histamina plasmatică și globulară.

Asupra acestora din urmă își propun să urmărească sensibilitatea la choc anafilactic a diferitor animale în legătură cu raportul dintre histamina plasmatică și globulară, cunoscând că animalele cu distribuție egală între masa globulară și plasmatică sunt cele mai puțin sensibile la choc anafilactic.

I. Rosenstein.

MEMENTO-TERAPEUTIC

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

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

Biochimie (Urmare).

D-r I. MACOVEI: Reacția de coagulare a lui Welimann, în procesele pleuro-pulmonare inflamatorii și exudative. — Clujul Medical No. 11/938.

Reacția de coagulare a lui Weltmann, bazată pe proprietatea coagulării la căldură a proteinelor serului sanguin (reacție rapidă și la îndemâna oricărui practician) a fost cercetată de diverși autori în deosebi în afecțiunile pleuro-pulmonare, ceiace a făcut și autorul prezentei lucrări pe 55 cazuri (pleurezii exudative, pneumonii sau congestii pulmonare, supurații pulmonare). În toate aceste cazuri de procese inflamatorii și exudative, a fost găsită deviată către stânga, adică scurtată, pe când în procesele fibroase — și cirolice — ea este prelungită, producându-se și cu diluții mai mari.

Scurtarea cea mai pronunțată — uneori chiar lipsă totală de coagulare — s'a întâlnit în pneumonie, apoi în abcesele pulmonare și'n pleurezii, iar paralel cu vindecarea procesului morbid reacția revine la normal.

Reacția aceasta de coagulare are o importanță deosebită în stabilirea pronosticului în diverse cazuri de tbc. pulmonară, ca și'n stabilirea unui dg. precoce în anumite cazuri de pneumonie centrală sau de procese pl. pulmonare cu evoluție clinică atipică sau coexistența altor afecțiuni.

Marius Paraschivescu

Biologie.

E. BUTTESCU: Cauze care determină împărțirea geografică a boalelor. — Sanitarul, No. 1, 1937.

După o scurtă introducere asupra cauzelor determinate și favorizante ale bolilor, autorul studiază pe rând: factorii climatici, flora microbiană, fauna parazitară, intoxicațiunile, felul de viață, hereditatea și specificitatea etnică.

Articolul se încheie cu sumare considerațiuni asupra cunoștințelor medicale actuale, cari au reușit să schimbe parte din factorii favorizanți descriși.

I. Rosensteln

Cancer.

Prof. V. BARONI și D-na E. BARONI: Influența borșului asupra tumorilor experimentale. — Cancerul, Iulie—Sept. 1938.

După ce s'a constatat că ph-ul humorilor, organismului purtător de tumori este deplasat către zona alcalină s'au încercat diverse tratamente acidogene pentru a combate această tendință de alcalinizare.

Autorii dau în lucrarea de față tehnica întrebuițată pentru cercetarea influenței borșului asupra tumorilor experimentale — pe guzganți, epuri și cobai, cum și rezultatele obținute, cari i-au dus la următoarele concluzii:

Injectiile de borș exaltează dezvoltarea tumorilor de greță la guzganți.

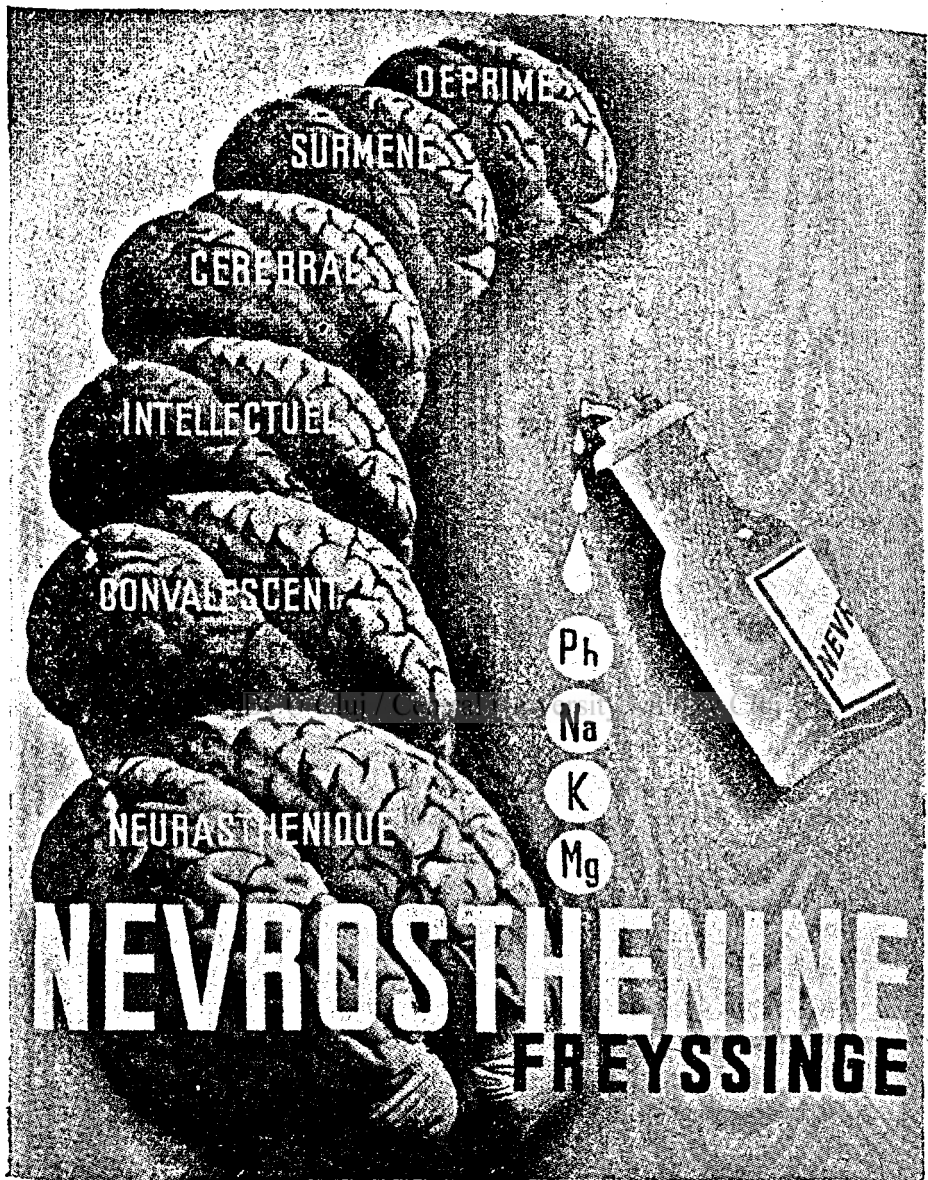
Acest tratament însă nu permite reușita heterografelor la sarcomul Jensen, la epuri și cobai și nici nu abolește, la șoareci, o imunitate antitumorală odată stabilită.

M. P.

Docent D-r C. STANCA: Importanța eroziunii în etiologia cancerului uterin. — Cancerul, Iulie—Sept. 1938.

Autorul expune pe larg chestiunea eroziunilor colului arătând etiologia ei — încă neclarificată — simptomatologia — și diversele concepții asupra eroziunii colului uterin ca punct de plecare al cancerului uterin pentru a ajunge — din observațiile proprii — la concluzia că eroziunea nu are importanța care i se atribuie în dezvoltarea unui cancer al colului, pe când ectropionul are din acest punct de vedere un rol mai mare, ceiace este probat și prin aceia că cele mai multe din cazuri de cancer al colului survin la multipare. Ectropionul trebuie deci operat și ca măsură profilactică.

M. P.



Laboratorul FREYSSINGE, 6, rue Abel, 6, PARIS (12^{-ème})

Reprezentant general pentru România: **GEORGES VERGLAS**

Precupeții Vechi, 1 — BUCUREȘTI 3.

Chirurgie.

LIVIU CÂMPEANU, D-rii VIRGINIA MUNTEANU, M. POPP, D. ARNAUȚESCU, T. BADIN și I. TUTICĂ: **Anestezia locală și modificările tratamentului postoperator.** — Congresul IX de chirurgie, București 1938.

D-l Docent D-r Câmpeanu, demnul reprezentant al școlii chirurgicale românești în Brașov — și el însuși făuritor de școală — publică în broșură — împreună cu colaboratorii săi — comunicarea făcută la al IX congres de chirurgie din București — privitoare la Anestezia locală și modificarea tratamentului postoperator.

După ce arată că 75 % din operațiile mari sunt făcute cu anestezie locală, expune apoi marile avantagii ce decurg din ea, totul grupându-se într'o adevărată „metodă Câmpeanu”, care rupe complex cu tradiția tratamentului postoperatoriv, uzitată până în prezent.

Această metodă nu are în adevăr decât avantajii — fizice și psihice — expuse anterior și în alte lucruri — cari sunt astfel recapitulate:

1. Pacienții se mișcă îndată după operație ca și convalescenții. Se mișcă singuri, ca cei neoperați.

2. Vindecarea decurge mai repede, fiind ajutată de mișcare, stimulent natural. Procentul celor vindecați este mai mare, complicațiile postoperatorive mai rare.

3. Se ușurează prin aceasta tratamentul postoperator.

4. Se estinește îngrijirea bolnavilor în spitale.

5. În timp de război metoda Câmpeanu are inestimabilă valoare, rezolvând diftela problemă a evacuării la timp a răniților.

Autorii analizează apoi — în lumina acestor avantagii bogata statistică de până în prezent de 8700 cazuri — fără nici o complicație datorită sculatului precoce al bolnavilor operați, din cari 2650 au părăsit singuri masa de operație, cazuri cari îmbrățișează cele mai variate afecțiuni ale marelui chirurgii (ceia ce arată că metoda întrebuintată a determinat și lărgiera câmpului obișnuit al anesteziei locale, care a fost practică în toate intervențiile abdominale, toracice, gușe, osteo-sinieză, etc. etc.).

Lucrarea este însoțită și de f. sugestive fotografii de bolnavi operați — precoce sculați — și duce la concluzia că chirurgia, care nu se poate șustrage dela postulatele necesităților noi, cari cer o refacere mai repede și mai completă a capitalului omenesc, biologic, va trebui să ajungă la întrebuintarea acestei metode.

Martus Paraschivescu.

S. SORU, G. IOANIȚESCU, L. POPP și H. NEUMANN: **Persistența canalului thyreo-glos: Fistulă cervicală mediană.** — Rev. de chirurgie, Ian.-Febr. 1938.

Autorii descriu pe larg două observațiuni însoțite de planșe demonstrative, interesante prin următoarele particularități:

Prima observație este extrem de rară: persistența completă a canalului thyreo-glos și menținerea comunicației între fistula cervicală și foramen cæcum. Un caz similar publicat în 1922 însoțit de literatură, arată că nu au mai fost descrise de cât 4 cazuri asemănătoare. — Mackenzie în 1924 și Von den Wildenberg în 1926, declară că nu au întâlnit nici un caz de fistulă completă.

Particularitatea celei de a doua observațiuni este existența unei bifurcații superioare, ceea ce constituie un caz cu totul excepțional. Marshal a găsit unul la 60 și Chemin 2 la 40.

I. Rosensteln.

Docent S. ȚOVARU, G. OLĂNESCU și DEM. TEODORESCU: **Corpii străini exogeni ai apendicelui.** — Spitalul, No. 7-8, 1937.

Autorii trec în revistă chestiunea corpiilor străini exogeni ai apendicelui, arătând cauzele cari determină producerea lor — din cari cele determinante sunt de ordin local — natura extrem de variată a acestor corpi, frecvența și în sfârșit acțiunea lor în manifestările patologice ale apendicelui, diferit interpretată de diverși autori, stabilind și o statistică de astfel de cazuri publicate în România (31).

M. P.

**Chimioterapia gripei și maladiilor
„ex frigore“**

cu

GERMICID

Dr. Wander

Tablete cu 0,5 gr.

Supozitoare 1,0 gr.

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

Pulbere pentru receptură



Expectorant

BCU Antiseptic pulmonar library Cluj

Recalcifiant

ERIGON

Dr. Wander

Sirop

în Tuberculoză

Bronșite

Gripă

Mostre și literatură trimite la cerere:

Dr. WANDER Soc. pe Acț.

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

Chirurgie. (Urmare).

S. TOVARU: Infarctele viscerale prin turburări humorale. — Revista de Chirurgie, No. 9-12, 1936.

O monografie a chestiunii, în care o amănunțită trecere în revistă a tuturor capitolelor ce-o interesează, duce pe autor la următoarele concluzii:

„Cercetările minuțioase de ordin clinic, operator, necropsic și experimental din ultimii ani, au permis să se desprindă din grupul infarctelor sau apoplexiilor viscerale clasice prin leziuni viscerale o categorie de infarcte, fără leziuni viscerale sau spontan vindecabile.

Această constatare interesantă a dus la o nouă concepție asupra unei serii de afecțiuni chirurgicale acute disparate ale organelor ca: pancreatita hemoragică, infarctul intestinal, apoplexia utero-tubo-ovariană, tromboza testiculului — pentru a nu vorbi de infarctul pulmonar post-operator — afecțiuni cari, conform doctrinei clasice, se cred încă independente și proprii fiecărui organ, dar cari, după concepția nouă, sunt una și aceiași afecțiune de ordin general, localizată numai pe organe diferite.

Debutul și evoluția clinică, anatomia patologică, experiențele pe animale, arată că toate aceste afecțiuni, deși în aparență n'au nici un raport între ele, sunt totuși în realitate o aceeași leziune locală produsă de un proces general identic și univoc.

Procesul general este caracterizat printr-o serie întreagă de turburări humorale interesante, puse în evidență de examenele fizico-chimice. Sensul către care tind aceste modificări ale mediului interior este: a) Mărirea materilor organice în sânge (hiper azotemie, hiperpolipeptidemie, hiperglicemie, hiperlipemie); b) Diminuarea materilor minerale în sânge (hipocloremie, hipocalcemie, hipofosfatemie); c) Creșterea excreției materilor organice în urină; d) Diminuarea excreției materilor minerale în urină; e) Modificări hemo-circulatorii (scăderea tensiunii arteriale, diminuarea sângelui circulant, diminuarea părții lichide a sângelui, diminuarea globulelor din circulația activă, etc.); f) Mobilizarea materilor organice și minerale, primele spre organele fixatorii, transformatorii și eliminatorii, ficatul, rinichii, plămânii, celelalte spre focarul inițial generator sau amplificator de turburări humorale. La origina perturbațiilor humorale este invaziunea unor substanțe toxice endogene sau exogene, de natură diversă. Sediul lor inițial de producere poate fi vizibil, sau inaparent. Mecanismul de producere al infarctelor viscerale prin turburări humorale este complex și cuprinde o filiațiune întreagă de fenomene generale și locale ce au ca substrat anatomic esențial și predominant capilareleplegia segmentară a unui organ, localizare determinată de anumiți factori favorizanți și care se traduc clinicște, prin accidentul apoplectic. Toate aceste afecțiuni sunt susceptibile deci de un tratament ce urmează aceleași linii generale”.

Marius Paraschivescu

S. TOVARU și M. CONDEESCU: Tratamentul accidentelor operațiilor an-chilosante în tuberculosa osteo-articulară. — Revista de Chirurgie No. 3-4, 1937.

Autorii studiază în prezenta lucrare accidentele ce survin în operații an-chilozante, cari sunt de 2 feluri:

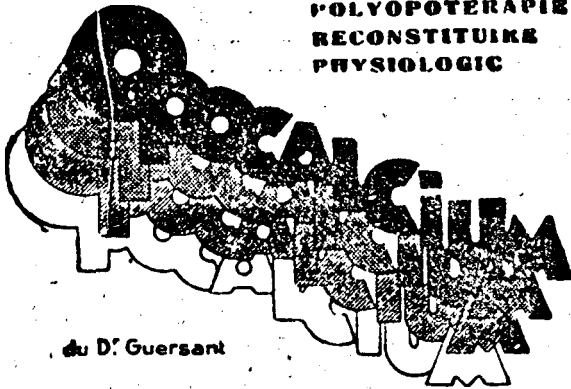
a) accidente de evoluție a transplantului, cari sunt datorite structurii fie a transplantului, fie a patului de implantare;

b) accidente de origină mecanică, în funcție de greșeli tehnice, de anumite cauze ce pot fi evitate.

După o amănunțită descriere a evoluției transplantului, în lumina căreia se explică accidentele primei grupe și-a condițiilor cari pot favoriza sutura transplantului, urmează aceia a cauzelor ce duc la a II-a grupă de accidente, și tratamentul acestor accidente. Totul constă în a ține seama pentru prevenirea lor de-o serie de condiții mecanice, tehnice și biologice în cari trebuiesc executate aceste operații, ca și de faptul că ele pot fi satisfăcător tratate prin diverse procedee, dacă sunt recunoscute la timp și nu se ezită a se recurge la tratamentul cel mai rațional și adecvat fiecărui caz, pentru a nu se discredita astfel o metodă chirurgicală nouă, dovedită f. logică, legitimă și utilă.

M. P.

REMINERALISARE
POLYOPOTERAPIE
RECONSTITUIRE
PHYSIOLOGIC



de D^r. Guersant

- ⊙ **OPOCALCIUM** Cachete, Comprimata, Granule
- ⊙ **OPOCALCIUM IRRADIE** Cachete, Comprimata, Granule
- ⊙ **OPOCALCIUM Arseniat** — Cachete
- ⊙ **OPOCALCIUM Galacolat** — Cachete

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

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

AGOLCHOLINE
Dr. ZIZINE
Șef de Laborator la Spitalul Sf. Antoine, Paris

PEPTONE DE CARNE
SULFAT DE MAGNEZIE

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

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

REPREZENTA T PENTRU ROMÂNIA,
DROGUERIA „STANDARD“ S.A.B.—Str. Sft. Ionică No. 8 — București

Chirurgie. (Urmare).

TRAIAN BONA: Ruptura izolată a pancreasului prin contuziuni. — Rev. de Chirurgie No. 3-4/938.

Autorul prezintă observația detaliată a unui caz de ruptură izolată a pancreasului prin contuziune, și arată ca simptom interesant steato-necroza care se manifestă prin pete diseminate pe pancreas, epiploon, mezenter, peritoneul parietal etc. — Ca tratament: laparatomia, sutura pancreasului dacă leziunea este mică și resecția parțială când e interesată coada.

Autorul mai recomandă tamponarea întregii regiuni și un dren în regiunea rupturii.

R. Hirsch

I. LAMY et A. ZWILLINGER: A propos d'un cas de synostoze cervicale. — La science méd. pratique, No. 2, 1937.

Comunică un caz de synostoză vertebrală cervicală la un copil de 11 ani ce prezenta o limitare a mișcărilor gâtului de câte-va săptămâni, o scurtare a gâtului la care se presupunea un morb. al lui Poit sub-occipital. Bolnavul avea și malformații congenitale multiple. Radiologic s'a stabilit că este vorba de o synostoză cervicală, de profil și oblic stâng și drept se găsesc synostoze ale corpului vertebral și ale arcurilor vertebrale C₂ și C₃, ale corpului vertebrelor cervicale 5 și 6 și synostoze probabile ale apofizelor spinoase ale C₅ și C₆ și ale arcurilor vertebrale C₃ și C₄.

Deci certitudinea diagnosticului o face numai diagnosticul radiologic, în synostoze.

R. H.

S. ȚOVARU și DEM. TEODORESCU: Cercetări asupra modificărilor chimice ale lichidului cefalo-rachidian după operație. — Presse Médicale No. 56, 1937.

Autorii aprofundează studiul, dând o mai bună înțelegere a „maladiei post-operatorii” prin lărgirea cadrelor explorării cauzelor cari-i dau naștere, adăugând și examenul l. c. r. pe lângă examenele chimice ale sângelui și urinei — singurele utilizate până în prezent — pentru a evidenția turburările humorale post-operatorii. Modificările chimice ale l. c. r. în urma intervențiilor chirurgicale au fost găsite concordând cu cele ale sângelui și urinei, și ele constau în mărirea polipeptidelor și glucoselor, și diminuarea clorului, ce sunt mai degrabă indicații ale sensului în care au tendința să se producă aceste modificări sub influența intoxicației operatorii.

Syndromul nervos al maladiei post-operatorii este expresiunea clinică a perturbațiilor suferite de l. c. r. Dosajul, după operații, a anumitor elemente organice și minerale ale l. c. r. este susceptibil de-a furniza chirurgului învățăminte prețioase.

Marius Paraschioscu.

S. ȚOVARU: Procedeu de artrodexă mixtă. Rezecție intra-epifizară și încheștarea transplantelor antero-laterale, în tumorile albe ale genunchiului la adolescent. — Technique Chirurgicale, No. 2, 1938.

După o trecere în revistă a unei întregi serii de metode care-au fost propuse din noule tendințe în tratamentul operator al tuberculozei genunchiului adolescentului, autorul dă tehnica procedurii personale de artrodexă mixtă, de mai sus.

Descrierea diversilor timpi ai acestui procedeu (confectionarea grefoanelor, rezecție economică a genunchiului și încheștarea transplantelor) este însoțită de foarte reușite scheme, cari fac acest procedeu foarte clar și ușor de înțeles și termină cu arătarea multiplelor și însemnatelor foloase ale procedurii, care realizează cea mai bună și mai rapidă anchiloză de vindecare.

M. P.

CEFERO In anemiile infantile

de

D-r ELMAR TURK, asistent
(Clinica Universitară de Pediatrie din Viena
Director Prof. D-r F. Hamburger)

Referat din Medizinische Klinik 1938 No. 23

Majoritatea anemiilor infantile reacționează la un tratament feros, când preparatul respectiv este ușor de asimilat și de rezorbit. Din nefericire preparatele clasice nu satisfac aceste condiții esențiale: ferrum reductum este eficace numai în doze foarte mari și numai în cazurile cu o aciditate stomacală normală; la fel și ferrum carb. cacch; iar ceilalți derivați atât organici cât și anorganici de fer, sunt în general de o eficacitate cât se poate de redusă.

De un an de zile autorul urmărește în diverse cazuri de anemie efectele favorabile ale preparatului **Cefero Nordmark**, care este un preparat de vitamina C și săruri feroase stabilizate cu cisteină, care prin natura sa reductorie, împiedec oxidarea ferului în stomac și în intestinul subțire, acolo unde are loc rezorbția acestui preparat.

Toleranța preparatului este bună, iar gustul plăcut.

Autorul a tratat numeroase cazuri de anemie: postinfecțioasă hemoragică, naștere precoce, etc. S'au urmărit variațiile hemoglobinei, eritrocitele și reticulocitele au continuat să crească în număr, după creșterea eritrocitelor și a hemoglobinei, așa că variațiile lor au servit la măsurarea acțiunii preparatului asupra regenerării sângelui.

La copiii tuberculoși, care fuseseră tratați anterior cu alte preparate de fer, și care nu dăduseră decât rezultate foarte slabe sau deloc, s'a constatat o creștere rapidă a procentului de hemoglobină în urma administrării preparatului **Cefero**. De asemeni merită atenție cazul de anemie al unui suagci de 10 luni, la care după primele 10 zile de tratament (de 3 ori pe zi câte 22 mg. fer, egal cu o linguriță), indicele de hemoglobină s'a ridicat dela 30 la 60%.

În concluzie putem spune că preparatul **Cefero** al casei Nordmark intru-nește în sine proprietățile principale ale unui medicament de fer ideal, adică: forma de ioni fero, stabilitate, acțiune rapidă, ușor de administrat și bine tolerat.

D-r D. ARNĂUȚESCU: **Importanța sculatului precoce a bolnavilor operați.**— Teză de Doctorat în Medicină și Ch., București 1932.

D-l D-r A. își dedică lucrarea sa inaugurală chestiunii sculatului precoce al bolnavilor operați, metodă practică la noi de Prof. D-r Gerota, și mai ales de Doc. D-r Câmpeanu — în serviciul căruia a și fost făcută prezenta lucrare. După ce face istoricul chestiunii, dând apoi tehnica Prof. D-r Gerota, și pe aceea a lui Câmpeanu, care în ultimii ani a ajuns să dea bolnavii jos din pat chiar în ziua operației — fără să aibă nici un accident — autorul dă o bogată statistică a D-r Câmpeanu ce cuprinde 3551 bolnavi, din acest ultim grup, cu cele mai variate cazuri (abdominali, toracici, tiroidieni). Expune apoi foloasele sculării precoce după operație, prețios stimulent psihic, fizic și psihologic, și într'un capitol aparte — de un deosebit interes — foloasele acestei metode în chirurgia de război.

Urmează apoi o statistică de 261 bolnavi operați de Câmpeanu sculați direct de pe masa de operație, iarăși cu cele mai variate cazuri, câteva fol de observație din serviciul D-r Câmpeanu, și concluziile, cari rezumă importanța actuală a ridicării precoce din pat a bolnavilor operați, importanță și folositoare printrucă:

1. Stimulează bolnavul din punct de vedere psihic și fiziologic.
2. Mărește activitatea ficatului, contribuind la dezintoxicarea organismului și stimularea peristaltismului intestinal (scurtare a perioadei de paralizie post-operatorie).
3. Îndreptare rapidă a stării generale a bolnavului, cu convalescență scurtă și vindecare accelerată.
4. Ușurarea tratamentului postoperativ (alimentare, igienă, etc.).
5. Evită complicațiile datorite imobilizării în pat (respiratorii tromboflebite, embolice), apoi periclitarea stării generale și locale a bolnavilor, hemoragiile, etc.
6. Este economic.
7. Coborirea imediată de pe masa de operație a bolnavilor operați cu anestezie locală, este importantă în război, când bolnavii, ce necesită intervenții urgente, pot fi operați de la primul post de ajutor, apoi evacuați.

Contraindicațiile metodei:

Drenajurile largi abdominale împiedică pentru timp cobortrea precoce a bolnavului.

Hipertermii mari. Anemiile grave prin hemoragii mari.

Marius Paraschivescu.

S. TOVARU și I. JUVARA: **Luxație acromio-claviculară cu fractură a extremității externe a claviculei.** (Cleidectomie parțială. Syndespomexie dublă acromia și coraco claviculară). — Revista de chirurgie, No. 1-2, 1937.

Foata de observație a unui copil de 14 ani, în cari autorii dau pe larg și tehnica intervenției practicate, după Sterling Bunel — din diversele operații propuse pentru afecțiunea de mai sus — procedeul ales fiind asociația cleidectomiei parțiale cu interpoziția musculară acromio-claviculară, constituind modalitatea cea mai logică și cea care permite de-a obține cele mai bune rezultate din triplul punct de vedere: anatomic, estetic și funcțional.

M. P.

Dermatologie

Doc. AXENTE IANCU și Dr. OD. APOSTOL: **Keratodermie palmaire et plantaire familiale.** — Rev. Franc. de Pédiatrie No. 2, 1937.

Această afecțiune, având în dermatologie nume diferite, este o hiperkeratoză simetrică, difusă, bine limitată la regiunile palmare și plantare. Se manifestă, în general, în primii doi ani și persistă toată viața. Afecțiunea este hereditară cu predominanță feminină.

În legătură cu cazul ce studiază minuțios pe mai multe generații, autorii pun diferite probleme de hereditate.

I. Rosensteln.

**Algii — Nevralgii — Odontalgii — Menstrualgii —
Migrene — Gripe.**

NEALGYL

(Chloralopirină — Fenacetină — Cafeină — Hexametenamină).

Comprimate: 1 — 2 la nevoie.

Doza maximă 8 pe zi.

Se înghit fără a se sfărâma.

Angine — Stomatite — Arsuri — Ulcerațiuni — Vaginite.

NEOL

(Ozon și oxigen în stare născândă)

Gargarisme: 1 lingură de supă la 1 pahar cu apă.

Pansamente: Neol 1 parte, apă 4 părți.

Spălături vaginale: 1 — 2 linguri la 1 litrator.

Vaginite — Metrite — Leucoree. — Toaletă intimă.

NEOLIDES

(Generatoare de oxigen și ozon)

Comprimate: desinfectante, cicatrizante, dezodorizante.

1 — 2 Neolides pentru o spălătură vaginală.

**Metrite — Afecțiuni vaginale — Leucoree —
Ulcerațiunile colului.**

OVUNÉOL

Ovule pe bază de Neol — Acid lactic și glicerină.

Nu pătează.

1 ovulă seara la culcare.

Sedativ al tusei rebele

CODOFORME BOTTU

Sirop: { Copii mici: 2—4 lingurițe în 24 ore.
Copii mari: 2—4 linguri desert în 24 ore.
Adulți: 2—4 linguri de supă în 24 ore.

Comprimate: { Adulți: 5—8 în 24 ore.
Copii: 2—3 în 24 ore.

REPREZENTANT pentru ROMÂNIA
Laboratorul Farmaceutic „LUTEȚIA” S. A. R.

103 — Str. Toamnei, BUCUREȘTI-III

TELEFON 221 183

M. SIBI: Rezumat al unui studiu asupra chimismului intestinal. Utilitatea apelor de Slănic. — *Revue Medico-Chirurgicale de lassy*, No. 1, 1937.

Dysmicrobismul intestinal — ce poate fi cercetat prin metode indirecte — a lui Smid in vitro — și dosarea acizilor organici și amoniacului ce derivă din degradăția intestinală a glucidelor și protidelor — trebuie evidențiat cât mai precoce și mai precis, date fiind turburările la cari poate duce. În tratamentul acestor turburări apele alcaline de Slănic sunt de mare utilitate, ele stimulând funcțiile de detoxicație și excitând diversele secreții ale glandelor endocrine. În afară de aceasta este de reținut și importanța acțiune a acestor ape alcaline asupra acidozei — cunoscută fiind aciditatea intestinală a colitelor — ca și puterea de remineralizare pentru organism a acestor ape.

Martus Paraschivescu.

I. BĂLANESCU și J. OERIU: O nouă metodă pentru controlul funcției hepatice: proba galactozuriei. — *Comptes rendus de la Soc. de biologie*, Tom. CXXIII, 1936.

Autorii dau pe larg tehnica unei metode noi pentru controlul funcției hepatice prin proba galactozurii (Bauer) în care sunt de reținut administrarea de galactoză 0 gr. 50 pe kilogram de greutate corporală, ca și importanța acordată eliminărilor din timpul nopții. Metoda aceasta permite atât descoperirea formelor cu mici perturbații, ca și a formelor incipiente de boală.

M. P.

A. SLĂTINEANU, I. BĂLTEANU, I. NIȚULESCU, M. FRANKE, M. SIBI, E. VEITH și I. NAFTALIS: Cercetări biochimice asupra auto-intoxicației în pelagră. — *C. R. Soc. de biologie*, T. CXXIV, 1936.

Cercetând funcția anti-toxică a ficatului pe un număr de 25 pelagrosți în faza eritematoasă, autorii ajung la următoarele concluzii: Reularea cercetărilor asupra auto-intoxicației în patogenia pelagrei se justifică prin turburarea chimismului intestinal, ce dă loc la putrefacții și fermentații secundar anormale, rezorbtia la nivelul intestinului alierat de produși toxici ce rezultă din acestea, ca și din insuficiența anti-toxică a ficatului, permițând eventual un contact toxic prelungit cu organele.

M. P.

I. RĂDVAN: Hepato-pancreatică icterigenă recidivantă și Diabet. Considerațiuni asupra icterului la diabetici. — *Journal des praticiens*, No. 9, 1937.

O observație a unei diabetice cu denutriție, la care apare un syndrom hepato-pancreatic icterigen recidivant, ce agravează diabetul. — observație în al cărui studiu autorul discută în deosebi problema etio-patogenii icterului, subliniind faptul că un regim prea sărac în glucide nu este inofensiv pentru diabetici nici din acest punct de vedere, putând duce la dezvoltarea unei hepatite.

M. P.

A. SLĂTINEANU, I. BĂLTEANU, M. SIBI și ST. LEVIT: Contribuții la studiul chimismului intestinal în pelagră. — *C. R. Soc. de biologie*, T. CXXIV, 1936.

Este incontestabil, că după cum gastrita cr. a pelagrosului trebuie tratată cu orice altă gastrită, tot așa trebuie să fie tratate și perturbațiile intestinale, cari sfârșesc la adevărate colite de fermentație. Se ajunge astfel la concluzii cari putuseră fi deja trase indirect din teoriile aplatice și avitaminoze, că la un regim comportând un exces de glucide trebuie să se adauge proteinele complete și grăsimile cari lipsesc pentru a se realiza un regim echilibrat.

M. P.

Produs românesc chimico-terapeutic

SULFAZOL

0,30 gr. tablete

0,20 gr. Chlorhidrat de sulfamido-chrisoldină.

0,10 gr. p-Aminobenzensulfamidă.

Indicat în:

**infecțiuni streptococice,
stafilococice și colibacilare,
scarlatină,
erizipel,
endocardită lentă,
infecțiuni puerperale,
faceri complicate,
avorturi septice,
trombo-flebite,
irido-ciclite, etc.**

Ambalaje de: 10 și 20 tablete

100 tablete (spital)

H Y G E A S. A. R. C L U J

Fabrică pentru produse chimice și farmaceutice

Digestiv (Urmare).

I. RÄDVAN: Problema diastazurii în diagnosticul pancreatitelor. Date anatomo-clinice. — Revista Științelor Medicale No. 10, 1936.

Din observațiile a 10 cazuri, cu leziuni diferite, autorul ajunge la următoarele concluzii:

Diastazuria permite de a studia funcțional pancreasul când se cunosc bine cauzele de greșeli. Orice leziune a acestei glande, chiar minimă, atrage o turburare funcțională, care adesea nu este decât trecătoare (pancreatita survenită în icterul cataral, colite, boli infecțioase, afecțiuni cardiace de compensate, etc. Nu se pot pune indicații operatorii din simplul fapt al existenței diastazuriei patologice. Dar dacă semnele clinice conduc la o intervenție, existența unei diastazurii forte trebuie totdeauna să ducă la verificarea stării pancreasului.

Nu există un raport strâns între înfrinderea sau natura leziunilor pancreatice și intensitatea reacției. Totuși un control repetat al diastazuriei poate avea o oarecare valoare pronostică. Vindecarea anunță o diastazurie normală, o recidivă dă o promptă reacție diastazică și dacă aceasta este un semn de gravitate, arătând existența unei leziuni importante a glandei.

Marius Paraschivescu.

Diverse

EUGEN HERSKOWITZ: Kasuistische Beiträge. — Röntgenpraxis, Heft. 2/1938.

Comunică un caz de osteită, tuberculoză chistică multiplă cu localizări atipice, care s'a vindecat stând în sanatoriu la 1000 metri înălțime cu regim igienico-dietetic și cîneterapie.

2. Limfogranulom al celei de a zecea vertebră dorsală, cazul e interesant prin localizarea primară a limfogranulomului pe vertebre de unde s'a propagat în organele limfatice. La început în urma teleröntgenterapiei s'a ameliorat, dar după 3 luni bonavul febricită și avea ganglionii inguinali, supraclaviculari și axilari măriți ce se micșorează sub influența teleröntgenterapiei. Dar după un an are o recidivă și sucombă.

R. Hirsch.

EUGEN HERSKOWITZ: Kleine constante Hernia diaphragmatica. Grosses Divertikel der Speiseröhre in der Höhe der Bifurkation. — Röntgenpraxis No. 1, 1938.

Comunică un caz cu o hernie mică diafragmatică paraesofagiană cu conținut stomacal, care se poate deosebi de un diverticul esofagian prin umplerea constantă cu gaze a sacului herniar, prin lipsa vezicii stomacale și legătura directă cu stomacul chiar în poziție verticală.

În al doilea caz care era suspect de carcinom al stomacului, făcându-i radiografia îl găsește un diverticul mare al esofagului. Diverticulul se afla pe peretele anterior al esofagului la nivelul bifurcațiunii și deși nu se golea nici după 6 ore nu cauza bolnavului turburări de deglutiție.

R. H.

D-r I. PRODESCU: Noui mijloace pentru a combate paludismul. — Clujul Medical, No. 11/1938.

În Argentina și Egipt paludismul este f. rar — ceiace s'ar datori după diverși autori — culturilor înținse de lucernă — sau plante asemănătoare, în care există o substanță, cumarina, care acționează fie distrugând parazitul, fie turburându-l fecundajia — sau altă perioadă din ciclul evolutiv.

Există deasemenea în literatură și alte date, din Rusia și Statele Unite — comunicate de D-r Krtsto, după care culturile de lucernă și fasole, duc la dispariția paludismului, cea ce face pe autor să propună p. fara noastră, cultura lucernei și fasolei, la început în regiuni experimentale — luându-se măsurile necesare de-a se studia științific fenomenul ce se petrece.

M. P.

Tratamentul ideal al tuturor formelor de insuficiență ovariană și al menopauzei prin

G O N A D I N

Hormonul de maturație al hipofizei anterioare, riguros titrat în unități șobolani (U. R.)

Activează funcțiunea ovariană.

Cuții cu 5 fiole a 100 U. R. și 5 fiole disolvent
" " 5 " " 250 U. R. și 5 " "
" " 3 " " 500 U. R. și 3 " "
" " 5 " " 500 U. R. și 5 " "

Pentru injecțiuni intramusculare.

G Y N O F O L I N

Hormon follicular ovarian produs pur biologic titrat în unități șoarece (U. S.)

Oligo-hipo-dismenoreele ovariene, amenoreele primitive, secundare, frigiditate, sterilitate, maladii ale boalelor de piele, menopauze, copil născuți înainte de termen, vulvo vaginita gonoreică la copii.

Pentru injecțiuni intramusculare: fiole cu 100, 500, 1000, 2000, 3000, 5000, 10 000 și 50.000 U. S.

Comprimate: un tub = 15 1000 U. S.

Flacoane: **Gynofolia interna**: pentru copii debili, născuți înainte de termen.

Gynofolia externa: pentru aplicațiuni cutanate (acnee vulgaris, acnee juvenilis, pruritus vulvae, pruritus senilis).

O V O C A L C I U M

Gynofolin + Gluconat de calciu

Turburări de insuficiență ovariană, anovarii congenitale, sau câștigate, menopauză precoce sau fiziologică.

Cuții cu 6 fiole a 5 cc. pentru inj. intramusculare.

Flacoane cu 35 de comprimate a 0,35 gr. pentru uzul intern.

S E D O F O L I N

Lactat de calciu, Gynofolin, Natrium Bromatum.

Turburări ale menopauzei, insuficiențe ovariene, cu fenomene neuro vegetative accentuate.

Flacoane cu 50 de comprimate a 0,50 gr., pentru uz intern.

A N D R O S A N

Hormon sexual masculin. Preparat pur biologic. Titrat riguros în unități creastă de găină (U. C. G.)

Insuficiențele testiculare, infantilism, impotența, presenilitate, climacterium viril, neuras-tenie, hipertrofia de prostată, turburări de micțiune. În Gynecologie: hyperfolliculinemie, masită menstruală, mastopatia cronică.

Cuții cu 4 fiole, soluțiuni uleioase pentru injecțiuni intramuscular. 1 fiolă = 200. U.C.G.

H O R M O L Y S I N

Femenin sau masculin.

Conține hormonii glandelor: thyroidă, thymus, testicul sau ovar.

Obezitate, mixoedem, insuficiență thyroidiană, exemă, urticaria, prurit, sclerodermii, Sindromul adipozo-genital.

Cuții cu 5 fiole p-tru inj. intramusculare. Flacoane cu 35 comprimate p-tru uzul intern.

Preparatele sunt controlate biologic de Laboratoarele de Cercetări și Analize Bio-Hormonale din București Str. I. G. Duca 19, Tel. 2.80.33.

Reprezentanța generală și exclusivă pentru România „CENTRA” București Calea Victoriei 18. Tel. 4.05.21.

Diverse. (Urmare).

E. POCREAN: Auto-observația lui Naegeli. — Vestul Medical, 1938.

În revista „Vestul Medical” care apare la Oradea sub direcția D-lui D-r Glăvan, se publică de către D-l D-r E. Pocrean un interesant articol în care se redă pe scurt „Auto-observația Prof. Naegeli”, celebrul hematolog din Zürich, care a sucombat în luna Martie 1938, în urma unei tuberculoze vertebrale „Morbul lui Pott, cea mai frecventă boală vertebrală, la orice vârstă” după Naegeli.

„La vârsta de 65 ani începe să prezinte o paloare progresivă. La început nimeni nu bănuia cauza. Colaboratorii credeau că se va declara o anemie pernicioasă, ca ironie a sorții. Dar distinsul hematolog nu s'a înșelat nici în diagnosticul propriu, sângele pledând pentru o anemie secundară, de natură infecțioasă. După câteva luni a fost cuprins de dureri surde în coloana vertebrală, cari s'au accentuat mereu, cu deosebire la flexiune. Atunci s'a ivit a doua ipoteză, de tumoră malignă. Și aceasta a fost înlăturată, pe baza froturilor de sânge, văzute de el însuși. Radiografiile repetate au arătat cu timpul că tabloul sanghin, care pleda pentru alterațiuni de natură inflamatorie cronică, erau în nota adevărului. Treptat s'a dezvoltat întregul cortegi simptomatic de morbul lui Pott, care survine destul de rar la această vârstă.

Doi ani a petrecut în pat, în corset gipsat, și în această poziție supărătoare a scris tratatul de diagnostic diferențial în bolile interne, apărut în 3 fascicule între anii 1936—38. După acest timp, o pleurezie dublă, cu fenomene de generalizare bacilară, îi grăbește obștescul sfârșit”.

„La capitolul durerilor cauzate de afecțiuni vertebrale găsim reproducă o curbă termică (fig. 117), sub titlul: febră în abces neinfecat la spondilita tuberculoasă. Este vorba de un bărbat, în vârstă de 65 ani, care după o perioadă de slăbire acuză dureri lombare, accentuate la mișcare. Radiografiile nu demonstrează focare morbide în vertebre. În sânge leucocitoză, neutrofile, multe nesegmentate. Viteza de sedimentare a eritrocitelor 59, 60, 61 mm. Examinată pe rând toate organele, pentru supurația indicată de sânge, au dat rezultat negativ. Abia după un an apare la Röntgen focarul vertebral, morbul lui Pott, și un abces secundar în psoas. Febra intermitentă nu caracterizează spondilita cu abces descendent. Numai faptul că pulsul a rămas normal, i-a determinat să creadă că nu există o infecție coccică secundară, o generalizare septică.

Se recunoaște ușor că bolnavul din chestiune este însăși autorul”.

M. Cănculescu.

R. OLINESCU: Informațiuni asupra învățământului educației fizice în Germania. — Analele Educației Fizice, No. 4, 1937.

Autorul descrie Institutul de educație fizică din Berlin, Institutul de educație fizică din Hamburg și Lipsca, precum și instalațiile Academiei de educație fizică din Berlin, ilustrând cu numeroase fotografii informațiile culese.

Deasemenea este descrisă organizarea serviciului medical pentru sportivi la Berlin.

Articolul constituie o interesantă culegere de informațiuni pentru toți cei ce se ocupă de problemele sportului.

I. Rosenst. In.

JULIU ORIENT: Observațiuni din practică în leucoplazia bucală. — Cancerul, No. 4, 1935.

Notă terapeutică, însoțită și de considerentele clinice și histologice necesare, sprijinită pe numeroase observații în care tratamentul conservativ — badjionarea de trei ori pe zi timp de 10—14 zile cu o soluție de Albastru de methylen 2% la care s'a adăogă și 5 gr. de acid tanic (p. 100 gr.), a dus la foarte bune rezultate.

Marius Paraschivescu.

„Farmako“

LABORATOR DE PRODUSE CHIMICO-FARMACEUTICE.

Pulmonin „Farmako“

Antiseptic pulmonar puternic
în gripă, bronșită, pneumonii,
bronchopneumonii

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

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

Fiole à 1,1 ccm. și 2,2 ccm.

Creosocalcin „Farmako“

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

Plăcut la gust și miros.

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

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

Flacoane mari și reduse.

Analgosan „Farmako“

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

1—4 tablete pe zi.

Dimetilaminoantip.
Acetamidofenetol.
Trimetilxantină.
Sare de Pelletier brom

Cuții cu 12 comprimate.

Diverse (Urmare).

EMIL RUSSU: Examenle medicale, așa cum se fac astăzi, asigură o selecțiune deplină? — Vestul Medical No. 2, 1937.

Autorul arată că examenle medicale, așa cum se fac azi, se interesează numai de constituția fizică a candidatului și crede că pentru a fi completa ar trebui să cerceteze și starea psihică, mai ales pentru profesiuni de răspundere: profesori, magistrați, medici, preoți, militari.

În acest scop propune ca fiecare comisie medicală să aibe și un psihiatru. Pentru profilaxia psihiatrică, autorul crede că medicul școlar ar trebui să urmeze un curs de psihopatologie.

I. Rosenstein.

EUGEN HERSKOWITZ: Ueber 21 Jahre im Bauch liegende Pëan-Klëmmen. — Röntgenpraxis Heft. 12, 1936.

În urma unei laparatomii pentru îndepărtarea unui chist dermoid, operație făcută acum 21 ani, s'a uitat în abdomen o pensă mare Pëan, pensă care a cauzat după 6 ani o peritonită și o fistulă abdominală care supura atâta timp până ce s'a descoperit pensa. Cum ea pricinuia colici mari trebuia îndepărtată. S'au scos 4 părți din pensă ce a fost sfărâmată, a 5-a parte nu s'a găsit și aceasta a perforat intestinul și a cauzat moartea.

R. Hirsch.

EUGEN HERSKOWITZ: Durch Nierensteine hergeföhrte pseudo-tabetische Magenkrise. — Röntgenpraxis, Heft. 9, 1937.

Comunică un caz cu dublă nefrolitiază, bolnavul nu a avut nici odată colici renale, dar suferea din când în când de crize stomacale pseudo-tabetice.

La examenul röntgologic al stomacului și intestinului s'a găsit o piatră a rinichiului stâng ce explică suferințele bolnavului. În urma operației, ce a confirmat diagnosticul, bolnavul s'a vindecat.

R. H.

EUGEN HERSKOWITZ: Atypische Lokalisation der Ostitis tuberculosa multiplex cystica. — Röntgenpraxis Heft. 1, 1937.

Comunică observația unui bolnav la care examenul röntgologic arată numeroase focare de osteită tuberculoasă chistică în maxilarul inferior, osul pubis și în treimea superioară a ambelor fenuree.

Localizarea atipică a leziunilor a fost confirmată prin infecția hematogenă a pulmonului.

R. H.

DEM. PAULIAN și I. CANTACUZINO: Notă preliminară asupra unei „fișe” pentru studiul constituției umane. — C. R. Academie des Sciences de Roumanie, T. 11, No. 2, 1938.

Autorii expun principiile unei fișe — eclectică — în care încearcă să concilieze atitudinile aparent antagoniste ale diverselor școli ce-au căutat să stabilească astfel de fișe.

Fișa aceasta cuprinde:

— a I parte, consacrată „măsurilor obiective” bazate pe date antropometrice.

— a II parte de „apreciații subiective” privind aspectul morfologic.

— a III parte, de „examene de laborator” ce urmăresc studiul echilibrului glandular,

și în sfârșit a IV parte, consacrată „datelor cronologice” privitoare la afecțiunile electice ale individului.

Acestora se adaugă pagini pentru crochiuri și grafice, fotografiile și concluziile, și-ar urma să fie completată cu o altă fișă, special destinată examenelor de psihologie.

Marius Paraschivescu.

HEMOSTYL

du docteur Roussel

este un ser hemopoietic de cal, absolut pur.
2000 de cali sunt utilizați pentru prepararea HEMOSTYL-ului.

ACIUNE TONICĂ

Serul „mijloc de legătură“ al organismului conține toate secrețiunile glandelor endocrine. Acțiunea fiziologică, tonică și durabilă a HEMOSTYL-ului se datorește bogăției sale în **HORMONI**.

P U R I T A T E

ACIUNEA HEMOPOIETICĂ

Frecvența anemilor secundare este considerabilă. HEMOSTYL-ul aduce elemente pentru reconstruirea globulară și stimulent pentru organele producătoare de elemente figurate **HEMOPOIETINE**.

C A L I T A T E

ACIUNEA HEMOSTATICĂ

În pansament local și pe cale bucală HEMOSTYL-ul rămâne întotdeauna cel mai activ și cel mai sigur dintre hemostatice, grație **FIBRIN-FERMENT**-ului pe care îl conține.

E F I C A C I T A T E

PREZENTARE

Fiole de 10 cc, în cutii de 6 fiole
Strop Flacon cu 300 grame.

POSOLOGIE

Fiole: 1 — 3 pe zi.
Strop: 1 — 3 linguri de supă pe zi.
(De preferință pe nemâncate, sau la începutul meselor).

REPREZENTANT pentru ROMÂNIA
Laboratorul Farmaceutic „LUTEȚIA“ S. A. R.
103 — Str. Toamnei, BUCUREȘTI
TELEFON 22133.

Diverse (Urmare).

EUGEN HERSKOWITZ: Durch Röntgenbehandlung geheilte Gehirngeschwulst: Röntgenpraxis Heft. 11, 1937.

Într'un caz cu o tumoră așezată la baza creierului și care nu s'a putut îndepărta prin operație îi se face 3 serii de aplicări ale razelor röntgen. 6 luni după începutul tratamentului dispar fenomenele obiective și simptomele subiective ale tumorii. Bolnavul este sănătos de 3 ani și își caută de meserie.

R. Hirsch.

I. RĂDVAN: Riscul sportiv în Hipoglicemia cronică. — Bul. Soc. med. de Educație fizică, No. 1-2, 1936.

Proba glicemică poate să constituie un test în probele sportive. Se pot întâlni, mai ales la indivizii neantrenați — sub-alimentați sau neurastenici, fenomene hipoglicemice, interpretate de obicei ca un fenomen de oboseală, de unde necesitatea suprimării imediate a efortului și indicația glucidelor sau a medicamentelor cu acțiune echilibrantă pe sistemul neuro-vegetativ.

Marius Paraschivescu

Endocrinologie

I. ORIENT: Menstruația și Menotoxinele. — Revista de Endocrinologie, Gynecologie, Obstetrică, No. 3, 1937.

Este cunoscut faptul că femeile pot prezenta în momentul menstruației cele mai variate turburări, cari pot afecta cele mai diferite organe. Numeroși autori au demonstrat experimental în sângele menstrual elimină o cantitate deosebit de ridicată de As. și Cu. Combinațiunile organice acumulate anormal, sau derivatele lor pot declanșa uneori cele mai variate simptome de intoxicație ca de ex. cholina, care transformată în acyl-colină sub influența anumitor enzime, sau în neurină, prin deshidratare în cantitate mai mare, poate duce la intensificarea intoxicației.

Se poate pune în evidență amine în sângele menstrual, dintre cari unele au proprietăți toxice și pot interveni în declanșarea simptomelor de intoxicație.

Autorii au verificat prin experiențe asupra florilor și animalelor că sângele menstrual poate conține într'adevăr substanțe toxice, care acumulându-se în sânge, se elimină prin menstruație.

M. P.

MARES CAHANE și TATIANA CAHANE: Câteva date asupra funcției endocrine a glandei mamare și raporturile cu celelalte glande cu secreție internă. — Revista de Gynecologie, Endocrinologie, Obstetrică, No. 5, 1936.

Problema secreției interne a țesutului mamar, pusă de Parhon, Zuntz, etc. a dus la concluzia că rolul endocrin al acestei glande este neîndoelnic. Autorii expun pe larg diversele cercetări întreprinse de numeroși autori în această problemă, în cari școala română are o bogată contribuție prin lucrările lui Parhon, Goldstein, Mavromati și autorii prezentei lucrări, prezentând și legătura glandei mamare cu sistemul endocrin (zona infundibulo-hipofizară, tiroide, suprarenalele, ovarul), etc. etc., cercetări cari au luminat atât mecanismul fiziologic al funcției mamare, cât și o serie întreagă de stări patologice în legătură cu aceasta.

M. P.

AL. CRAINICEANU și LOUIS COPELMAN: Contribuții la stadiul acțiunii insulinei asupra ciclului ovarian. — C. rendus de la Soc. de biologie, T. CXXI, 1936.

Din cercetări experimentale întreprinse asupra unui număr de 20 șoricioace pubere, cu doze diferite de insulină, autorii ajung la concluzia că injecția de insulină în doze de 1-20 unități provoacă la șoricioaca puberă, un oestru abundent și repetat. Acțiunea hormonală a insulinei pare a fi asupra aparatului genital femel de natură excitatrice.

M. P.

Pneumonie

Bronchopneumonie

Gripă

Profilactic după operațiuni

PULMOSEPT

„SAPIC“

Chinină 0.10

Camforă 0.10

disolvate în uleiuri eterice

Fiole de 2 cmc. pentru injecții intramusculare.



Analeptic

Cardiotonic

CORDISAN

„SAPIC“

CORDISAN - EFEDRINA

Picături

Fiole

**Pulbere pentru
receptură**

**În toate stările de slăbiciune ale inimii
și ale circulației sanguine**

**Mostre și literatură trimite la cerere:
Departamentul științific**

S A P I C

București VI, Str. Cazarmei 89

Endocrinologie (Urmare).

MARES CAHANE și TATIANA CAHANE: Asupra unor modificări ale glandelor endocrine după o leziune diencefalică. — *Revue Française d'Endocrinologie*, Dec. 1936.

Autorii, reluând cercetări mai vechi (Aschner, Camus și Roussy, Percival, etc.), au reușit să determine la șoareci — prin leziuni infundibulare un sindrom disoclat, de atrofie genitală. Existența unui centru nervos regulator al secreției hormonului gonadotrop al lobului anterior al hipofizei este sigură, cu toate că cercetările întreprinse nu permit o localizare a acestui centru diencefalic. Sindromul de atrofie genitală s'a instalat prin modificările fiziologice ale hipofizei, consecutive alterațiilor, pe larg descrise de autori. Această leziune însă a produs modificări și'n alte glande endocrine și anume hiperfuncția tiroidiană, diminuarea medularei suprarenale cu desvoltare a corticalei acestei glande, diminuare a glicogenului hepatic.

Maius Paraschivescu.

AL. CRĂINICEANU, LOUIS COPELMAN și TEODORA BUROV: Contribuții la studiul acțiunii insulinei asupra ciclului ovarian. — *Bull. et Mém. de la Soc. de Neurologie, Psychiatrie et Endocrinologie*, No. 4, 1936.

Este cunoscută în prezent acțiunea clinică favorizantă a insulinei asupra opririi hemoragiilor de natură ovariană, explicată prin diferite ipoteze. Autorii au întreprins cercetări experimentale în această direcție, pe șoricioaice pubere și impubere ajungând la concluzia că la animalele impubere insulina nu are nici o influență asupra accelerării apariției ciclului oestral și nici acțiune stimulantă asupra hipofizei, pe când la animalele pubere acțiunea hormonală a insulinei pe gonade este de natură excitatrice.

Dată fiind această contradicție a rezultatelor experimentale cu cele clinice, autorii au căutat să cerceteze dacă acestea din urmă nu ar putea fi atribuite unei acțiuni pur hemostatice — ce există alături de cea hormonală.

Cercetând coagulabilitatea sângelui pe epuri și câini după injecții de insulină, autorii au constatat că administrarea de insulină prin injecții (intravenoase și subc.) la animale, reduce net timpul de coagulare ceea ce-i face să admită intervenția determinantă a acțiunii hemostatice a insulinei în patogenia insulino-terapiei.

M. P.

Fiziologie

Doc. A. TEITEL-BERNARD: Ueber die Blutzirkulation in der Hundemilz. (Despre circulația sanguină în splina câinelui). — *Zeitschr. für Zellforsch. und mikr. Anat.* B. 13, H. 3.

Din studiul autorului, ilustrat cu 13 microfotografii și planșe, rezultă că structura capsulei Schweigger-Seidel este buretoasă și este în strânsă legătură cu capilarele venoase.

Globulele roșii părăsesc drumul arterial prin deschizăturile și canalele acestei capsule și ajung în pulpă, în special în capilarele venoase.

La locul de trecere, eritrocitele pierd o parte a corpului lor, în interiorul arterelor, sub forma de „corpi hematoci” cari rămân lipiți de pereții arteriali.

Prin metode speciale de colorare, se găsesc — în special în spline contractate — numeroase eritrocite, cari străbat din pulpă în capilarele venoase.

Și în aceste locuri de trecere, globulele roșii lasă corpi hematoci, de o dată în afara vaselor. Corpii hematoci astfel formați, par să fie identici cu cei liberi, cari de mult au fost descriși în splină.

Terminațiile arteriale în formă de măciuci ale pulpei nu sunt altceva decât capsule impregnate de injecție.

Pe baza constatărilor făcute autorul emite o ipoteză a circulației sanguine în splină.

I. Rosenstein.

MERCK · BOEHRINGER · KNOLL



ACESTE 3 NUME GARANTEAZĂ

CALITATEA SUPERIOARĂ,
DEȘI PREȚUL E MINIM.

„COMPRETEN” „AMPHIOLEN”

RECOMANDĂM: „COMPRETEN” CALCIUM LACTICUM –
LAXATIVUM VEGETABILE

CATALOG LA CERERE

REPREZENTANT PENTRU ROMÂNIA: RUDOLF FOREK
BUCUREȘTI III – STR. G-RAL BREMIA GHIORESCU, 9

Combaterea tusei uscate prin



Înlăturarea promptă a iritației inflamatorii a mucoasei bronhiilor. Ușurarea expectorației. Calmarea centrului respirator.

Compoziție: Clorhidrat de codeină, clorhidrat de efedrină racemică, alcaloizi totali de rădăcină de Ipecacuana.

In comerț: Tuburi cu 10 tablete.

CHINOIN S. A. Exclusivitatea : SANACHIMICA S. A. R.

București I, Str. Sf. Constantin, 4.

Contra afecțiunilor inflamatorii ale plămânilor și bronhiilor

Chinină basică și camfor, solvate în oleuri eterice.

Injecțiuni absolut indolore: aplicare intramusculară.

Transpulmin este o inovație așa de importantă în terapie încât nu va dispărea nicidecum din practica medicală (Prof. G. von Bergman).



In comerț: cutii cu 5 și 10 fiole a 1 și 2 cmc; flacoane de 15 cmc.

Fiziologie (Urmare).

ALFRED TEITEL BERNARD: Fiziologia oboselii musculare. — Educația Fizică, No. 2, 1933.

Oboseala musculară este o stare particular de complexă, care rezultă dintr-o activitate musculară prelungită, și care este caracterizată prin o serie de modificări musculare, humorale, circulatorii, respiratorii, nervoase și psihice. În actul motor voluntar mușchiul și nervul par infatigabile. Oboseala este proporțională cu efortul nervos conștient. Ea traduce oboseala centrilor nervoși superiori. Antrenamentul echivalează cu automatizarea mișcărilor, cari devin inconștiente, de unde rezultă o oboseală mai mică. El provoacă deasemenea o hipertrofie a maselor musculare exercitate, de unde rezultă un exces de forțe disponibile.

Marius Paraschiescu.

Doc. A. TEITEL-BERNARD: Über einen besonderen diphasischen Verlauf der Blutdruckkurve nach elektrischer Reizung der linksseitigen Acceleratoren beim Hunde. (Despre o evoluție deosebită difasică a curbei sanguine, după o excitație electrică a acceleratorilor stângi la câine). — Pflügers Archiv Bd. 221 Heft. 5).

Excitarea electrică a nervilor cardiaci stângi la 17 câini, după narcoză cu Somnifen, provoacă la 9 câini activitatea unui centru heterotop.

Acest centru apare după o latență de 1-2 secunde dela începerea excitației și activitatea sa durează ca 20 secunde după oprirea excitației.

În timpul acestei activități scad mult atât activitatea inimii cât și tensiunea sanguină, ca. urmare a unei insuficiențe umpleri a cordului.

Revenirea la ritmul normotop este precedată de o întărire a activității cardiace și de mărirea tensiunii sanguine.

R. Hirsch.

Ginecologie

G. VINTILĂ: Procedee chirurgicale românești în tratamentul prolapsului și deviațiilor uterului. — Revista de Chirurgie No. 9—10/938.

Autorul face o enunțare rapidă a frumosașelor contribuții românești la această problemă — cari încep chiar dela fondatorul chirurgiei române — Prof. Toma Ionescu cu cele 2 procedee ale sale:

1. Procedeele cuneo-hysterectomiei anterioară și acela mai nou:

2. Procedeele de scurtare a ligamentelor largi, prin fire în U.

Acestora s'au adăugat cu timpul alte procedee — în total 13 — și care sunt:

— Procedeele D-r Bărdescu N., asemănător celui al lui Doleris cu diverse modificări pentru cazurile în care prolapsul este asociat cu un cystocel.

— Procedeele lui Djuvara de scurtare a ligamentelor uterului pe cale inguinală — în număr de 2:

— Procedeele Prof. Iacobovici.

a) Myohysteropexie intraperitoneală cu fascicule din marele psoas — sau micul psoas.

b) Myohysteropexie cu fascicule din mușchii drepti abdominali.

— Procedeele D-r Gămoiu: Hysteropexie cu cordoanele arterelor ombilicale.

— Procedeele Prof. Amza-Jianu: Myorrafia ridicătorilor pe cale abdominală — operație terminată în un al II timp printr-o ligamentopexie Doleris.

— Procedeele Prof. D-r Cristea Grigoriu:

Interpoziția uterului sub aponevroza dreptilor abdominali (în cazurile de prolaps total uterin asociat cu cystocel și rectocel) urmată de colpoperineorafie sau: Ligamentopexia intra abdominală a ligamentelor rotunde.

— Procedeele D-r Leonte în cazuri de prolaps uterin și ptoză a cecului — și în sfârșit

— Procedeele Prof. N. Gheorghiu: Colpo-petineorafic posterioară, cu myorrafia a ridicătorilor anusului — procedeele eșit din o mare modificare a operațiilor Proust-Duval.

M. P.

**Hipnotic, anestezic,
analgezic, antispasmodic**

SEDOPON LALUF

fiole și compr.

**Alcaloizii totali de opiu asociați cu
Scopolamină și Sulf. de Sparteină**

Fiole: După indicațiuni la nevoie

Compr.: 1-4 comprimate pe zi.

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

GLUPHOSOL GABAIL-Paris

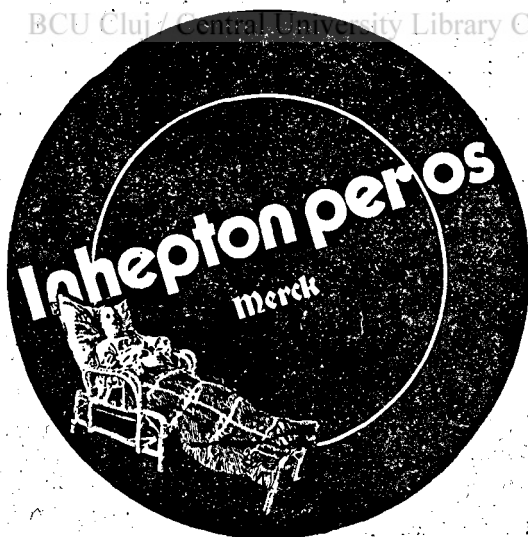
granule

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

Adulți: 2 linguri pe zi înaintea meselor.

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

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



Pentru hematopoeză și accelerarea vindecării.

Flacoane originale cu aprox. 180 g.

E. MERCK - DARMSTADT

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

Ginecologie (Urmare).

I. CLAUDIAN și I. FLORIAN: Le syndrome abdominal superieur et pleuro-diaphragmatique aigu au cours des annexites gonococciques. — Annales de Médecine, No. 1, 1938.

Autorii publică pe scurt 8 observațiuni dintr-o serie de bolnave la cari, în cursul unei inflamații gonococice acute sau sub-acute a anexelor, apar determinări abdomino-toracice cu un caracter particular, pe cari le grupează sub termenul de sindrom abdominal superior și pleuro-diafragmatic acut.

Din punct de vedere al filiației fenomenelor, observațiile se clasează în două grupe: În majoritatea cazurilor determinările superioare sunt mai manifeste clinic decât simptomele genitale. În altele, în cursul unei genitopatii acute manifeste, apare, cu titlu de episod mai mult sau mai puțin trecător, sindromul amintit.

Din 14 cazuri studiate, în 11 tabloul clinic simula perfect o colecistită acută sau o colică hepatică febrilă.

În aproape toate cazurile se găsesc o matitate de câteva lărimi de deget la una sau ambele baze, cu respirația abolită. În 5 cazuri s'a găsit un exudat pleural sero-citrin cu Rivalta pozitiv.

Autorii încheie lucrarea cu considerațiuni asupra relației între genitopatia acută și sindromul descris, dând și explicații asupra mecanismului patogenic.

I. Rosensteln.

Igienă socială

GR. KESSIM: Iniințarea și organizarea centrelor de băi și deparazitare. — Broșură 8 pag. Tip. Tăranu, 1938.

Autorul, medic al serviciului de desinfecții și deparazitare al Capitalei și preparator al Inst. de Igienă din București, expune modul de funcționare a celor trei centre de deparazitare pe lângă Serv. Sanitar al Capitalei.

Scopul acestor centre este: deparazitarea, tratamentul antiscabios și igienă corporală. Ele sunt frecventate de cerșetori, măturațori, vagabonzi, elevi.

Autorul expune apoi condițiile generale și speciale de amenajare a acestor centre, arătând necesitatea imperioasă de a se iniința asemenea centre bine organizate în Capitală.

I. R.

Istoria medicinei

Prof. V. BOLOGA: Universitas litterarum und Wissenschaftsgeschichte (Mit besondere Berücksichtigung der Verhältnisse in Rumanien). — Abh. zur Gesch. der Med. und Naturwissch. Heft 7, 1935.

Lucrarea este redarea completată a discursului inaugural rostit cu ocazia numirii D-lui Prof. Bologa la Catedra de Istoria Medicinei a Facultății de Medicină din Cluj.

În afară de partea generală, interesantă prin conținut și forma literară, lucrarea are meritul de a informa străinătatea despre mișcarea istorico-medicală din România.

I. R.

D-r TICULESCU ȘTEFAN: Contribuțiuni la evoluția istoriografiei medicinei în Țara-veche. — Teză Cluj, Iulie 1937.

Autorul se ocupă pe rând de: medicina în trecutul românesc, folklorul medical român, istoriografia medicală românească științifică, arătând în concluzii progresele realizate mai ales în ultima vreme.

Grație sprijinului născut al regretatului Prof. Cantacuzino, prin munca D-lui D-r Gomoiu, președintele Soc. de Istoria Medicinei, grație activității intense desfășurate de D-l Prof. Bologa la Cluj, Prof. Petrescu la București și alții, România a participat cu cinste la Congresele Internaționale de Istoria Medicinei și a scos la iveală un prețios material medico-istoric românesc.

I. R.

Decalcifiere — Tuberculoză
Hemoragii de origini diverse

Calcium „VIA“ fiole

de 5 și 10 cmc.

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

Anemie, tonic nutritiv, reparator
al globulelor sângelui

Ferrovitoglobine

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

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

În toate cazurile în care se indică o
medicațiune iodată

Viyodil „VIA“ fiole

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

ACIDIFIANT

Indicat în Colibaciloză,
Inflamațiuni plelo-renale, alcaloză

Camphamon

Asociațiune a Chlorurului de Amoniu cu
Acidul Benzoic și Camphoric.
Cutii de 50 dragele keratinizate
Adulți: 8—10 dragele pe zi
Copii: 4—5 dragele pe zi

ANTIGRIPAL

Antireumatic, antinevralgic specific al
hypertensivilor și cardiacilor

Donalgine

Pheniletilmaloniluree, Coffeinum citricum,
Phenyldimetilpyrazolon.
Tuburi cu 10 comprimate.
Adulți: 2—3 pe zi.

Rachitism — Pretuberculoză
Reconstituant general

Calcium Opotheric „VIA“ granule irradiate

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

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

Expectorant, calmant și antiseptic al
căilor respiratorii

Pectogrippine

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

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

Sedativ energic, antispasmodic,
hipnotic

V i a l i n

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

Disolvant și eliminător al acidului
uric și al compușilor xantici

Uralyt granule efervescente

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

DIURETIC ENERGIIC

Vasodilatator și antispasmodic, Angina pectorală, astm bronchic, nefrită

Papaphylline supozitoare

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

LABORATORIILE „VIA“

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

Istoria medicinei (Urmare)

D-r WEISS JOSIF: Notele Medico-Militare din 1877—78 ale Prof. D-r Ludovic Fialla. — Teză Cluj, Dec. 1937.

Autorul culege notele medico-militare ale D-rului Fialla, din războiul independenței, din care se constată organizarea bună a Serviciului sanitar în războiul din 1877—78, datorită genului organizator al marelui Davila.

I. Rosensteln.

Prof. V. BOLOGA: The Crisis in Medical Thought and in Historical Synthesis. (Crisa gândirii medicale și a sintezei istorice). — Medical Life, Aprilie 1935.

O interesantă expunere asupra medicinei ca știință și artă, o șarjă împotriva specializării excesive în profesia medicală și o argumentare caldă pentru o unitate de gândire medicală.

I. R.

D-r TONK EMIL: Câteva documente Clujene din 1831 privitoare la prima epidemie de holeră din Ardeal. — Teză Cluj, Iulie 1937.

Teza redă în limba maghiară 15 foi volante tipărite de Comisia Sanitară din Cluj între 5—12 Sept. 1831.

Acestel foi volante aduc date interesante despre mersul holerei în Ardeal în lunile amintite.

I. R.

Prof. V. BOLOGA: Interpretarea medicală a celor două stampile de oculiști din Dacia superioară. — Anuarul Inst. de Studii Clasice, Cluj, Vol. II.

Autorul cercetează substanțele active prescrise în rețetele oculiștilor T. Attius Divixtus și P. Corcolonius. Încearcă să identifice substanțele medicamentoase prescrise în acea vreme, farmacodinamia lor și din aceasta să deducă bolile la cari au fost înrebuințate.

Ținând seama că din cele 7 rețete găsite în Dacia Superioară, 4 sau chiar 5 par a se referi la trachom, autorul crede că această boală a fost foarte răspândită în aceste locuri, fiind adusă de coloniști cari au introdus aci și cultul lui Mithras, Serapis și Iupiter Dolichenus.

I. R.

Prof. V. BOLOGA: Anklänge an den zweiten Merseburger Zauberspruch in rumänischen und Banater magyarischen Heilsegen. (Asemănări între al doilea descântec Merseburger și descântecul românesc, bănățene și maghiare. — Sudostdeutsche Forschungen, München, 1937.

Autorul aduce în traducere o serie de descântece din Cocodor (jud. Arad), din Archiud, Bucovina, Rocșă, Grăcești (Maramureș) în care arată că acestea deviază dela forma obișnuită a descântecelor românești, asemănându-se cu cele Merseburgese.

Influența sau proveniența lor o explică fie prin așezarea Germanilor în Dacia sau prin influența sașilor și șvabilor stabiliți în aceste locuri.

I. R.

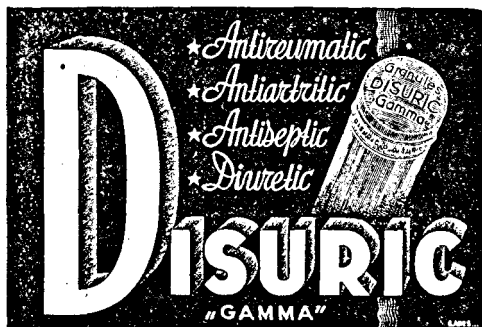
Prof. V. BOLOGA: Raportul din 1756 al unui chirurg german despre credințele Românilor asupra moroilor. — Anuarul Arh. de folklor No. III.

Autorul dă o analiză și pe scurt conținutul cărții chirurgului Georg Tallar, apărută în 1784, în care se descriu amănunțit vampirii credințelor populare românești, numiți de țărani „moroii”.

Această broșură — o raritate bibliografică — se găsește în biblioteca Universității din Cluj.

Conținutul este interesant prin informațiile folkloristice și etnografice, ce aduce.

I. R.



**DISOLVANT
ȘI ELIMINATOR
AL
ACIDULUI URIC**

BCU Cluj / Cent

**PREVENTIV
ȘI
CURATIV
ÎN
MALADIILE
HEPATO-BILIARE**



Repr. p. România: S. I. F. s. a. r., București, Avram Iancu 32

Istoria medicinei. (Urmare)

D-r KIREZ LEON: Știri interesând istoria Medicinii românești din vol. V. (1885) al revistei „Wener Medizinische Wochenschrift”. — Teză Cluj, Mai 1938.

Cercuând revista „Wiener Medizinische Wochenschrift” pe anul 1855 autorul găsește 5 articole ale D-rului Iuliu Baraș din București, o scrisoare a unui medic din Iași și un răspuns al D-rului Russ, medicul primar din Iași.

Articolele D-rului Baraș se ocupă de epidemiologia și terapia pestei bovine, care bântuia atunci Muntenia și la combaterea căreia a lucrat, precum și de starea culturală și socială a locuitorilor Munteniei.

Din articolul medicului anonim reiese că Spi-a'ul Sf. Spiridon din Iași era bine condus și înzestrat și căt era de înaintată starea igienică a spitalului.

Din alte mici informații se constată, că se făceau comunicări epidemiologice lunare.

I. Rosenstein

D-r TEODOR E. POP: Epidemia de holeră din 1831 în Ungaria și Ardeal, după știri din gazete și reviste contemporane ungurești. — Teză Cluj, Aprilie 1938.

Din datele culese și analizate, autorul conchide că epidemia a pătruns în Ungaria propriu zisă din Galizia, având o intensitate deosebit de mare.

În Ardeal ea a ajuns mai târziu pe 2 căi: din județele Ungurene și din Principatele Dunărene.

Decursul epidemiei în Ardeal a fost mai puțin grav.

I. R.

NAPPENDRUCK EVA: Câteva date istorice din începuturile narcozei și anesteziei.. — Teză Cluj, Dec. 1937.

Autoarea face o clară și succintă expunere a datelor principale din istoria narcozei și anesteziei.

Începe cu descoperirea metodelor din antichitate, se oprește asupra anesteziei cu protoxid de azot făcută de Wells în 1844, cu eter, făcută de dentistul Morton la 1846 și cu cloroform făcută de Simpson la 1847.

Trece apoi la anestesia locală, oprindu-se asupra încercărilor din 1646 făcute de Leveitno asupra chlorethylului introdus la 1857 de Rottenstein și asupra injecțiilor cu cocaină introduse de Schleich în 1890.

Un capitol special este consacrat introducerii anesteziei la noi. În Martie 1847 Rissdörfer face prima narcoză cu eter la Spitalul Colții și la Brașov chirurgul Krafft.

Rissdörfer înlocuiește la 1850 eterul cu chloroform.

Autoarea nu se ocupă de rachianestezie, unde contribuția românească prin Toma Ionescu—Gomolu a fost deosebit de importantă.

I. R.

Prof. V. BOLOGĂ: Lamaștu—Karina—Samca. — Biblioteca Medico-Istorică. Cluj, 1935.

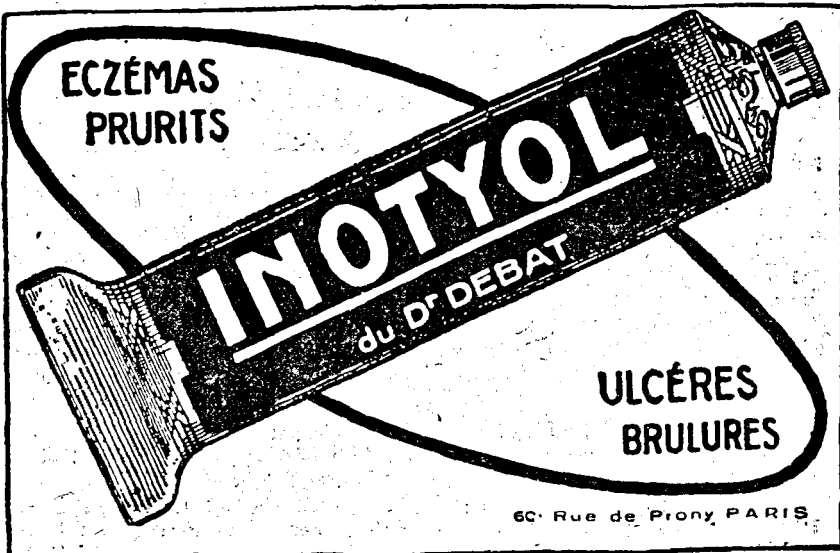
Lamasu—Karina—Samca sunt nume de zeiță. Prima din vechitul Babilon, a doua de origine arabă, au trecut la noi sub numele de Samca sau Avestița. Legenda acestei zeițăi-demon a fost studiată de către Moses Gaster și B. F. Hașdeu.

Autorul rela acest studiu din punct de vedere medico-etnografic, evidențiind cum la noi, figura de demon Samca, cu încetul se degradează, devenind la sfârșit pur și simplu o noțiune nosologică, boala samca.

Legăturile cu legenda Karina—Sisinie—Avestița și devierile dela ea sunt clare într-o legendă în care paludismul este designat sub numele a trei diavoli: Tremurica—Focoasa și Ghejoasa.

Transformarea unei concepții demoniace într-o noțiune nosologică este explicabilă într-o regiune bântuită de paludism, trinitatea redând simptomatologia malariei.

I. R.



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

UROFORMINE

GORBÉY

COMPRIMÉS 0^m50
AMPOULES 2^{cc} & 5^{cc}

**ANTISEPSIE
GÉNÉRALE**
VOIES URINAIRES
VOIES BILIAIRES
MALADIES INFECTIEUSES
GRIPPES ETC...

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

Istoria medicinei (Urmare)

D-r. GHEORGHIU CONST.: **Asfaltul și petrolul ca medicamente.** — Biblioteca Medico-Istorică Cluj, 1935.

Asfaltul se folosește în medicină din antichitate, iar petrolul dela sfârșitul veacului al XII-lea.

Autorul descrie indicațiile pe cari le-au avut în medicina veche aceste două substanțe înrudite: ca balsamice, vermifuge, anti-diareic, anti-reumatic, ca rezolutiv, desinfectant și cicatrizant al plăgilor, cosmetic și anti-parazit.

În prezent bitumenul și petrolul se întrebuintează sub diferite forme ca anti-reumatic, desinfectant intestinal (Ichthyol, Ichthalbin), cicatrizant (Ichthyol, Grugenol Knoll) și cosmetic.

Autorul crede că ar fi utilă reluarea cercetărilor asupra acțiunii acestor produse sau a derivatelor lor ca vermifuge, expectorante și desinfectante pulmonare.

I. Rosensteln

ARTHUR PFEIFER: **Știri interesând istoria medicinei românești din vol. IV, numerile 10—18 ale revistei „Wiener Medizinische Wochenschrift (1854). Teză Cluj, Mai 1938.**

În numerile 10—18 ale volumului IV (1854) ale revistei „Wiener Medizinische Wochenschrift” se găsesc următoarele informații de interes pentru istoria medicinei românești: o ordonanță oficială sanitară, șase corespondențe din tabăra turcească, două din tabăra rusească, datorită unor medici anonimi, probabili germani, cari făceau servicii în armatele beligerante.

Ele reprezintă un interes deosebit pentru istoria sanitară militară a războiului ruso-turc din 1853—54, din care țările române au avut mult de suferit.

I. R.

D-r. N. IGNA: **Instrumentele chirurgicale romane găsite la Apulum.** — Anuarul Inst. de Studii Clasice” al Univ. Cluj, vol II, 1935.

Autorul descrie instrumentele chirurgicale, găsite la Apulum (Alba-Iulia) datând din anii 106—271 d. Chr., și cari au fost descoperite între anii 1889 și 1936.

S'au găsit 37 bucăți (sonde, ace, cujițe, linguri, spatule și pense).

I. R.

D-r. HERSCHKOVITZ ADALBERT: **Știri de interes medico-istoric din paragrafele 1—32 ale Cărții lui Sulzer: „Geschichte des Transalpinischen DACIENS”.** — Teză Cluj, Ianuarie 1938.

Sulzer, fost căpitan austriac, de origină german din România, ajunge în 1773 profesor de filosofie și drept în Muntenia. Lucrarea sa despre Dacia Transalpină a fost studiată de istoricii politici și culturali români. Ea prezintă interes și pentru istoria medicinei românești, fiind descrise condițiile de igienă, datini în legătură cu boalele și felul de traiu al Românilor.

Autorul extrage datele interesante din vol. I, partea I, cap. I și II, paragraf. 1—32, tratând despre climat, brânzeturi, galbează, carnea de capră, pește și alte animale inferioare ca aliment, fânțari, musca columbă și despre scoici.

I. R.

D-r. SEDAN EMIL: **Știri de interes medico-istoric din câteva gazete ungurești ardelen, tipărite în anii 1828—1830.** — (Teză Cluj, Ianuarie 1938).

Autorul a extras din două gazete ungurești din Ardeal, știrile și articolele de interes medico-social apărute în anii 1828—1830.

Informațiile mai importante se referă la serviciile spitalicești din Ardeal, la mersul epidemiilor și mai ales la mersul Ciumei în Principatele Dunărene și în Ardeal.

Deosemeni sunt interesante informațiile privitoare la medicii ardeleni, utile la reconstituirea biografiei acestora.

I. R.