

# THERAPIA NOVA

MIESIĘCZNIK NAUKOWY POŚWIĘCONY LECZNICTWU

Prenumerata roczna Zł. 10.—

Numer pojedynczy Zł. 1.50

## Digipuratum (Knoll)

**Dobrze znoszony  
preparat naparstnicy**

Ampułki: opak. oryg. po 6 szt. Zł. 4.75  
opak. oryg. po 3 szt. Zł. 2.75  
Liquidum: opak. oryg. po 10 g. Zł. 3.70  
Tabletki: opak. oryg. po 12 szt. Zł. 3.20

1 cm. Digipuratum liquidum lub 1 ampulka wzgl. 1 tabletki jest równoważnikiem 0,1 g. Fol. digit. titrata, użytych w postaci 10% - go naparu.

## Cardiazol (Knoll)

**Środek  
pobudzający  
krążenie i oddychanie.**

Wskazania:

**Stany zapaści,  
zaburzenia sercowe,  
zaburzenia w krążeniu,  
choroby zakaźne i  
zatrucia.**

Opakowania oryginalne:

10,0 liquidum Zł. 5.—  
3 ampułki Zł. 3.10  
6 ampulek Zł. 6.—  
10 tabletek Zł. 4.50.



**Knoll A.-G.**  
Ludwigshafen<sup>o</sup>/Rh.

Przedstawicielstwo: Dom Handlowy R. Arcichowski,  
Warszawa, Galeria Luxemburga 61/63, Tel. 613-21.

# SKLEROLSYROP

**D-RA VLAD. MŁADEJOWSKY'EGO**

**PROF. UNIW. W PRADZE CZESKIEJ**

(Rozczyn krzemianu sodu w extr. droserae  
przygotowany pod postacią smacznego syropu).

**daje**

**doskonale wyniki w schorzeniach dróg  
oddechowych na tle MIAŻDŻYCY**

Znakomity środek w leczeniu  
miażdżycy tętnic ogólnej  
lub zlokalizowanej.

**Stosuje się we wszystkich przypadkach,  
gdzie wskazana jest kuracja jodowa.**

OR Y G I N A L N Y

**SKLEROLSYROP**

**JEST DO NABYCIA WE WSZYSTKICH APTEKACH.**  
PRÓBY I LITERATURĘ WYSYŁA NA ŻĄDANIE WPP. LEKARZY FIRMA

**Breszel i Bruzda**

WARSZAWA

SPÓŁKA KOMANDYTOWA.

Ś-to Krzyska 35



**WYRÓB KRAJOWY**

**Promonta**

Ponad 75 prac doświadczalnych i klinicznych dowodzi, że **PROMONTA** powoduje wzmożenie substancji lipoidowych centralnego systemu nerwowego, wzmacnia produkcję przeciwciał, powoduje nagromadzenie ciał azotowych i poprawia warunki resorbcyjne jelit. Dzięki Promontcie obniża się nadmierna pobudliwość centralnego systemu nerwowego.

Te właściwości charakteryzują Promontę jako  
**SPECYFIK W STANACH WYCZERPANIA NERWOWEGO**

i we wszystkich schorzeniach, związanych z objawami nerwowymi.



Próby i literaturę wysyła na żądanie WPP. Lekarzy

**FABRYKA CHEMICZNA PROMONTA**  
Bielsko (Śl.)

# NATURALNA WODA MINERALNA KROŚCIENKO

ZDRÓJ STEFANA

NAJZASOBNIEJSZA W SKŁADNIKI STAŁE,  
PRZEDEWSZYSTKIEM W CHLOREK SODU,  
DWUWĘGLAN SODU i DWUWĘGLAN WAPNIA

**NIEZRÓWNAJ WARTOŚCI LECZNICZEJ**

Używa się jej z nader dobrym skutkiem przy wszelkiego rodzaju ostrych i przewlekłych **chorobach płuc, oskrzeli, tchawicy, gardła i krtani.**

Służy do zwalczania skazy moczanowej i kamicy wątrobowej.

Nadto jest znakomitą napojem dietetycznym, działającym zapobiegawczo przy obecnym sposobie odżywiania się.

Liczne uznania i najwyższe odznaczenia stwierdzają niezbicie jej wysoką wartość leczniczą.

PP. Lekarze otrzymują na  
żądanie wodę Krościenko  
do wypróbowania  
b e z p ł a t n i e .

Zarząd Źródeł Mineralnych  
Krościenko nad Dunajcem.

*Yohimbina*

*Dra Spiegel'a*

*zwalca szybko i niezawodnie niemoc płciową, neurastenję i stany przygnębienia*

*Próby i literaturę wysyła na żądanie*

# THERAPIA NOVA

MIESIĘCZNIK NAUKOWY POŚWIĘCONY LECZNICTWU

---

---

Dr. H. ZALCMAN — Warszawa.

## SPLENEKTOMJA I JEJ WSKAZANIA.

Splenektomja jest nietylko środkiem leczniczym, stosowanym z doskonałymi wynikami w całym szeregu schorzeń, stanowi ona doświadczenie fizjologii ludzkiej, którego wyniki mogą służyć jako ciekawy przyczynek do skąpych wiadomości o czynności śledziony.

Myśl wycięcia śledziony w celach leczniczych mogła powstać dopiero po przekonaniu się o roli śledziony w ustroju. Zgodnie z obecnymi poglądami przyjmuje się, że śledziona spełnia 3 następujące czynności: 1) niszczy czerwone ciała krwi, 2) wyławia z ustroju składniki szkodliwe i 3) działa jako narząd o wydzielaniu wewnętrznym.

Pierwszy Banti w 1903 r. wykonał splenektomję w przypadku żółtaczki hemolitycznej u 26 letniej kobiety; przed zabiegiem ilość czerw. ciałek wynosiła 1.615.000 w parę dni po zabiegu znikła żółtaczka, po miesiącu ilość czerw. ciałek wzrosła do 3.225.000. Banti miał możność obserwować tę chorą przez lat 11 i przekonał się o trwałem wyleczeniu. W 1904 r. Humbert ogłosił 2-gi przypadek żółtaczki hemolitycznej, wyleczonej po splenektomji.

Odtąd zaczęły się mnożyć spostrzeżenia różnych autorów dotyczące przypadków żółtaczki hemolitycznej, w których zastosowano wycięcie śledziony. Roth, Klemperer, Autonelli, Banti, Essex, Winter, Kahn, Eppinger, Gilbert, Chambrof i Bernard, ogłaszają szereg obserwacji na ten temat. Wyniki splenektomji naogół są zachęcające, śmiertelność pooperacyjna waha się od 4 — 5%, według statystyki Herparth'a w 88% przypadków osiąga

# GUIPSINE

Pierwiastek czynny jemioty

PIGUŁKI po 0,05 gr.

Obniża ciśnienie krwi.

Reguluje działalność serca.

ZABURZENIA w OKRESIE PRZEKWITANIA.

LABORATORJUM Dr. M. LEPRINCE w Paryżu—Oddział dla Polski—WARSZAWA, Mokotowska 57 m. 6.

się całkowite wyleczenie. Przeciętnie między 4 a 10 dniem ustępuje żółtaczka, urobilinogen w moczu znika, ilość czerwonych ciałek wybitnie się zwiększa. Niekiedy żółtaczka słabnie tylko, utrzymując się jeszcze przez szereg miesięcy, poikilocytoza, poikilocytoza i polychromatofilja ustępują miejsca postaciom prawidłowym krążków czerwonych, wzrost hemoglobiny postępuje znacznie wolniej od zwiększania się krwinek czerwonych. Zasadniczy jednak stygmat hemolizy, mianowicie zmniejszona odporność krwinek nie ulega tak wybitnym zmianom. W większości przypadków początek hemolizy przesuwają się z 0,76% na 0,65%, by po 2 latach osiągnąć wartość 0,52%. Wyniki operacji są naogół trwałe, spostrzegano przypadki, w których pacjenci w 6, 10, a nawet 27 lat po operacji byli zupełnie zdrowi, bez śladu żółtaczki. Ostatnio zwrócono uwagę na znakomite i rychłe gojenie się owrzodzeń łożyska u chorych z żółtaczką hemolityczną po usunięciu śledziony. Splenektomia u dzieci nie powoduje nigdy żadnych zaburzeń rozwojowych, raczej dzieje się wprost przeciwnie; cechy infantylności, zahamowanie wzrostu, niedorozwój drugo i trzeciorzędnych cech płciowych, ustępują miejsca prawidłowemu rozwojowi (S k ł o d o w s k i.) Wkrótce po uzyskaniu dobrych wyników po splenektomji w żółtaczce hemolitycznej zaczęto stosować wycięcie śledziony w chorobie Banti'ego. Wyniki osiągnęto tem lepsze, im wcześniej wykonywano zabieg; statystyki podają przeciętnie 78% wyleczeń. N a h a b e t i a u i F e r e y w przypadkach choroby Banti'ego ze znaczną niedokrwistością i wodobrzuszem spostrzegali po splenektomji ustąpienie wodobrzusza i wzrost czerwonych ciałek z 1.800.000 do 4.800.000. Zakresem wskazań do splenektomji objęte zostały w niedługim czasie choroba *Gauchera*, anemja Jaksch-Hayema, urazowe pęknięcie śledziony, gruźlica śledziony, schorzenia, w których wycięcie śledziony powodowało wyleczenie względnie znaczną poprawę. Ze zmienionym powodzeniem stosowano splenektomję w niedokrwistości złośliwej w okresie, poprzedzającym wprowadzenie przez Miurt'a i Murp'h'y'ego leczenia wątrobowego. Uciekano się do tego zabiegu w przypadkach b. ciężkich, opornych na działania wszelkich innych środków

oryginalny krajowy  
organiczny preparat  
hipotensyjny

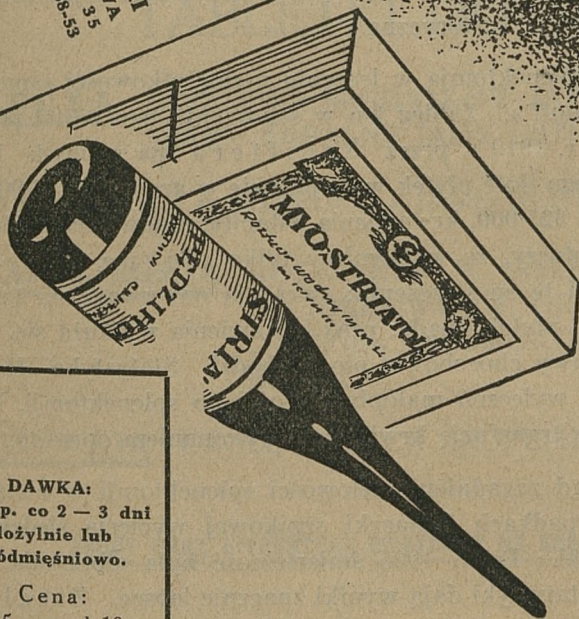
# MYO-STRIATOL

WSKAZANIA LECZNICZE:  
Nadciśnienie tętnicze  
Dusznicza nerazyń  
Zabalenia nazyń  
Miażdżycy tętnic  
Jaskra  
Poty gruzlików. —

POSTAC AMPUŁKI  
KROPLE

F Do nabycia we wszystkich aptekach.  
Literatura i próbki na żądanie

**W. ROSPEZDZIHOWSKI**  
WARSZAWA  
Elektoralna 35  
tel. 664-64, 538-53



**DAWKA:**

1 amp. co 2 — 3 dni  
dożylnie lub  
śródmięśniowo.

**Cena:**

pud. 5 amp. zł. 10.—  
„ 2 „ „ 4.20  
Krople-flakon 6.—

ZIOŁA LECZNICZE

# „CHOLEKINAZA”

H. NIEMOJEWSKIEGO

SKUTECZNIE DZIAŁAJĄ: w chorobach **WĄTROBY, KAMICY ŻOŁCIOWEJ i ZŁEJ PRZEMIANY MATERJI.**

Literaturę i próby na żądanie WPP. Lekarzy wysyła: **LABOR. CHEM. FARM. „CHOLEKINAZA”** WARSZAWA, NOWY ŚWIAT Nr. 5

lecniczych i niekiedy udało się przedłużyć życie chorego na parę lat dzięki uzyskaniu remisji. W dobie dzisiejszej, gdy dysponujemy tak potężnym arsenałem leczniczym w walce z niedokrwistością złośliwą jak preparatami wątroby i żołądka, nie mamy potrzeby narażać chorego na ryzyko niepewnego w swych wynikach zabiegu, który w anemji złośliwej ma obecnie li tylko wartość historyczną.

Tryumfy święci splenektomja w leczeniu małopłytkowości samoistnej czyli choroby Werhoff'a. Zabieg ten w schorzeniu tem został poraz pierwszy wykonany w r. 1919 r. przez Schiffer'a na wniosek Kaznelson'a. Po zabiegu ilość płytek wahająca się w granicach 26.000—34.000 podniosła się do 325.000, krwawienia ustąpiły, objawy naczyniowe cofnęły się. Liczni autorzy, że wymienimy tylko Pague, Quenu, Kocen'a, potwierdzili te spostrzeżenia; zwracają oni uwagę na to, że po pewnym czasie ilość płytek opada; czas krwawienia wydłuża się, mimo to do nawrotu sprawy chorobowej nie dochodzi. Statystyka Heyfarth'a podaje 80% wyleczeń małopłytkowości po splenektomji. Niektórzy autorzy polecają transfuzję krwi przed wykonaniem operacji.

Spornem jest dotąd zagadnienie celowości splenektomji w białaczce. W pewnych przypadkach białaczki szpikowej wycięcie śledziony dało zachęcające wyniki. Do r. 1905 śmiertelność była olbrzymia, od 86% — 95%. Odtąd statystyki dają wyniki znacznie lepsze. Ziegler, Begonin, Renin ogłaszają przypadki białaczki szpikowej, w których po wycięciu śledziony uzyskali znaczną poprawę. Siffin (r. 1918) na 20 przypadków, operowanych w klinice Mayo miał 1 przypadek śmierci w 6 dni po operacji, 9 chorych zmarło w okresie od 2 miesięcy do 5 lat po operacji. W latach 1905 — 07 śmiertelność po zabiegu zmalała do 5%; zależy to w dużej mierze od wprowadzenia do leczenia białaczki



PREPARAT  
POLSKI



PREPARAT  
POLSKI

# PANACRIN

Nr. Reg. 1432.

## TABLETKI DO SSANIA

LECZA ZAPALENIA MIGDAŁKÓW (ANGINA),  
STANY ZAPALNE JAMY USTNEJ i GARDZIELOWEJ.

ODKAŻAJĄ GARDŁO i JAMĘ USTNĄ.

ZAPOBIEGAJĄ ROZWOJOWI W JAMIE USTNEJ:  
PACIORKOWCÓW, GRONKOWCÓW,  
DWOINEK PNEUMOKOKOWYCH i PAŁECZEK  
BŁONICY.

USUWAJĄ GROZĘ INFEKCJI KROPELKOWEJ.

PRÓBY ORAZ LITERATURĘ WYSYŁAMY NA ŻĄDANIE WPP. LEKARZY.

---

---

LABORATORJUM CHEMICZNO-FARMACEUTYCZNE

Mag. **A. BUKOWSKI** Sukc. Warszawa

czek naświetlania promieniami Roentgena. Większość przypadków, podanych zabiegowi, leczona była przed operacją promieniami Roentgen'a. Jeżeli chodzi o wpływ splenektomji na rozwój białaczki, to po zabiegu stan ogólny chorych poprawiał się, waga wzrastała, niedokrwistość ustępowała. Ilość leukocytów ulegała znacznemu zmniejszeniu, pozostając jednak wyższą od normy i wahając się w granicach 40 — 45 tys. Bezpośrednio po zabiegu zjawiała się leukocytoza obojętnochłonna z licznymi krwinkami czerwonymi jądrzastymi. Obraz krwi jakościowo nie wykazuje większych zmian, bezpośredniego wpływu na proces białaczkowy splenektomja nie wywiera. Z tego względu Tapie, Lecene i Aubertin dochodzą do wniosku, że celowość zabiegu w białaczce jest mała i że naświetlanie promieniami Roentgena stanowi metodę leczniczą co najwyżej równą jeżeli nie lepszą od splenektomji.

W r. 1926 Heilborn zastosował splenektomję w 2 przypadkach powolnego wrzodziejącego zapalenia wsierdza (endocarditis lenta). W I przypadku ciepłota opadła litycznie po tygodniu, po 8 zaś tygodniach chory opuścił w dobrym stanie klinikę. W 2-gim przypadku również uzyskano poprawę. Poprawę tę zdaniem Heilborna należy tłumaczyć usunięciem głównego ogniska zakażenia, jakim jest śledziona. Przypadki niepomyślnie zależą od zbyt późno wykonanego zabiegu. Splenektomja usuwa nagromadzone bakterje i pobudza do intensywniejszej pracy układ siateczkowo-śródbłonkowy.

Pozatem z niezłymi rezultatami stosowano wycięcie śledziony w polycytemji, niedawno zaś Mayo ogłosił 11 przypadków marskości wątroby, w których wykonano splenektomję. W 4 przypadkach nastąpiła śmierć po zabiegu, w pozostałych 7 uzyskano poprawę.

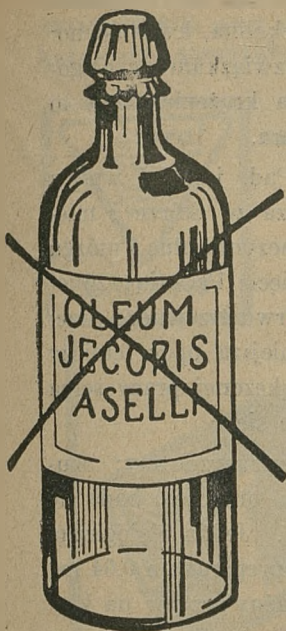
Z zestawienia tego wynika, że w całym szeregu schorzeń, mianowicie w żółtacze hemolitycznej ze znaczną niedokrwistością, w gruźlicy śledziony, chorobie Bantiego, chorobie Werlhoffa, pęknięciu urazowym śledziony, splenektomja stanowi nie tylko zabieg bezwzględnie wskazany, ale niemal jedyny, mogący przywrócić choremu zdrowie, w innych zaś schorzeniach wycięcie śledziony jest tylko próbą, której jednak nie należy poniechać po wyczerpaniu innych metod leczniczych, gdyż może przedłużyć choremu życie jeszcze na szereg lat.

---

Dr. L. FLUDERSKI — Warszawa.

### O PADUTINIE.

Krążenie krwi zależy zarówno od wegetatywnego układu nerwowego jak i od wpływów hormonalnych. Znamy już dość liczne hormony okazujące taki lub inny wpływ na krążenie. Zasługą Frey'a i Krauta jest wykrycie jeszcze jednego hormonu. „Hormon Krążenia“ wytwarza

*Oleum jecoris aselli***JEMALT**

Preparat tranowo-stodowy w proszku

Sporządzony z 30 proc. najprzedniejszego tranu o doskonałym smaku.

**Zupełnie pozbawiony niemiłego zapachu i smaku tranu.**

Jedyny preparat tranowy, który można również w lecie stosować.
--

**WSKAZANIA:** Krzywica, żółty, gruźlica, złknięcie kości, niedożywienie dzieci, hemeralopia, niedokrwistość, rekonwalescencja, odżywianie karmiących.

Próby i literaturę wysyła bezpłatnie:

**Fabryka Chemiczno-Farmaceutyczna****Dr. A. WANDER, Sp. Akc.  
KRAKÓW.**

się w trzustce i przenika następnie do krwiobiegu, w którym większa jego część wiąże się ze związkami, który ten hormon unieczynnia (inaktywator), czynną pozostaje jedynie mała część. Ustrój sam zwiększa lub zmniejsza części czynne odpowiednio do potrzeby. Hormon występuje więc w 2 postaciach: czynnej i nieczynnej. Inaktywator znajduje się w obfitości w gruczołach chłonnych i ślinowych. Z punktu widzenia chemicznego inaktywator przedstawia się jako polipeptyd. 1/200 mg jest w stanie znieść czynność jednostki hormonu. Związanie między hormonem i inaktywatorem zależy od stężenia jonów H krwi i tkanek. Przy przesunięciu przemiany materji w kierunku kwaśnym związek ten rozkłada się częściowo.

Nadmiar związku czynnego wydziela się przez nerki. Po usunięciu trzustki zawartość Pad. w moczu od razu gwałtownie się zmniejsza. Hormon otrzymał nazwę naukową Kallikreine, a w sprzedaży znajduje się pod nazwą Padutin. Padutina chociaż otrzymana z trzustki niema nic wspólnego z insuliną.

Budowa chemiczna Pad. nie jest jeszcze znana, lecz mimo to preparat jest bardzo dokładnie oczyszczony od wszelkich domieszek. Ciepłota 60°, działanie kwasów, zasad i alkoholu niszczą działanie Pad. za-

również chemiczne jak i farmakologiczne Pad. różni się od związków działających na krążenie jak histamina, cholina, acekolina, kwas adenyliczny. Nie ma ona nic wspólnego również i ze związkami wyciągowymi z różnych narządów, okazującymi wpływ na krążenie. Jest to związek, dający się ściśle określić. Białka nie zawiera.

Najważniejszą własnością farmakologiczną Pad. jest jej wpływ rozszerzający drobne naczynia obwodowe, zwłaszcza w skórze i mięśniach. Również i naczynia wieńcowe serca, oraz naczynia płuc i mózgu rozszerzają się pod wpływem Padutiny. Wstrzyknięcie Padutiny zmienia rozdział krwi w organizmie. Krew z układu nerwu trzewnego przesuwana ku obwodowi. Rozszerzenie naczyń zmniejsza opór tętniczy i ciśnienie krwi obniża się, chociaż z powodu zwiększonej pracy serca szybkość krążenia wzrasta i rzut krwi serca zwiększa się.

Padutina przedstawia preparat dokładnie standaryzowany: skuteczność jej oblicza się w doświadczeniach na psach, przyczem bada się obniżenie ciśnienia krwi po wstrzyknięciu dożylnym. Jedna biologiczna jednostka odpowiada przy dokładnie oczyszczonych preparatach 0,04 mg związku organicznego. Już 1/200 mg okazuje wyraźny wpływ na krążenie psa. Za jednostkę działania uznaje się określone zmiany amplitudy i ciśnienia, które określa się na zwierzętach przez porównanie z preparatem standardowym. Tolerancja Padutiny jest doskonała, gdyż chociaż 1/10 jednostki wywołuje już wyraźne działanie, to świnka morska znosi b. dobrze, nawet dożylnie wstrzyknięcie 60 jedn.

Pierwsze badanie kliniczne nad działaniem Padutiny zawdzięczamy Freyowi. W ciągu ostatnich kilku lat stosował on ją w przeszło 200 przypadkach. Początkowo autor stosował Pad. dla leczenia owrzodzeń troficznych i źle gojących się ran, aby osiągnąć lepsze ukrwienie. W przypadkach chromania przestankowego Frey spostrzegał pomyślne wyniki, i to nawet pomimo uporczywości i długiego już trwania choroby. Przy chorobie — Raynauda i Bürgera Pad. dawała lepsze wyniki niż inne dotychczas stosowane w tych przypadkach środki i zabiegi lecznicze i w wielu przypadkach pozwalała na uniknięcie amputacji. Pad. wpływa pomyślnie również i na początkowe okresy zgorzeli miażdżycowej. W przypadkach daleko posuniętych, a zwłaszcza przy współistnieniu powikłań zapalnych nie można się oczywiście spodziewać od Padutiny większych wyników.

Padutina, prawie niezawodnie obniża nadciśnienie samoistne, i to nawet takie, które już oddawna trzymało się na wysokim poziomie. Obniżenie utrzymuje się dłuższy czas. Nadciśnienie na tle chorób nerek nie obniża się pod wpływem Padutiny. Ciśnienie prawidłowe się nie zmienia, ciśnienie obniżone czasem nawet się podnosi, tak że można mówić o regulacyjnym wpływie Pad. na ciśnienie.

## ŚRODEK ODKAŻAJĄCY PRZEWÓD POKARMOWY.

STOSUJE SIĘ: przy niezżytach jelit cienkich i grubych, biegunce, zakażeniach i samozatruciach jelitowych, tak u dorosłych jak i u dzieci.



# Ferments lactiques



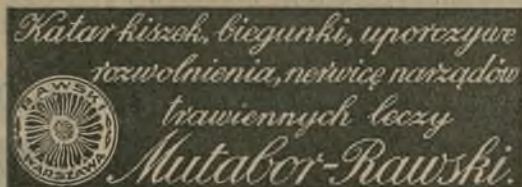
Literaturę i próby dla PP. Lekarzy wysyła

**Firma Ed. Koch i W. Bormann Warszawa, Boduena 1.**

W doświadczeniach na psach na Starlingowskim preparacie sercowo-płucnym stwierdzono, że Pad zwiększa ukrwienie naczyń wieńcowych i to było wskazaniem do wypróbowania jej w przypadkach dusznicy bolesnej. Frey stwierdził poprawę w  $\frac{1}{3}$  części swych przypadków, w  $\frac{1}{3}$  wyniki pomyślne i trwałe, reszta była odporna na działanie Padutiny. Te różne wyniki autor tłumaczy sobie niejednorodnym pochodzeniem anginae pectoris.

Dla osiągnięcia istotnych wyników należy stosować Pad. długie tygodnie, lub nawet miesiące, stosując wrazie potrzeby większe dawki.

Leschke stosuje Pad. na szeroką skalę i opisuje szczegółowo przypadki obniżenia ciśnienia i kapilaroskopowo stwierdzanego rozszerzenia naczyń włosowatych. Szczególnie pomyślne wyniki osiąga się przy nadciśnieniu na podłożu zaburzeń regulacji wegetatywnej, przy nadciśnieniu nerwowym, tyreotoksycznym i samoistnym. W przypadkach takich ciśnienie opada o 30 — 50 a nawet 70 mmHg i po dłuższym leczeniu pozo-



stając trwale na obniżonym poziomie. Zbyt krótki czas obserwacji (do 2 lat) nie pozwala jednak na wyciągnięcie ostatecznych wniosków. Sposób reagowania poszczególnych pacjentów był różny. Byli tacy, którzy reagowali doskonale, byli jednak i zupełnie odporni. Przy marskości nerek Pad. nadciśnienia nie obniża wcale. Szczególnie pomyślne wyniki lecznicze osiągał Leschke przy miejscowych skurczach naczyń, przy chromaniu przestankowem, bólach na tle nerwic naczyń. Poprawa występowała szybko i trwale nawet po zaprzestaniu leczenia długi czas. Przy owrzodzeniach troficznych na tle miażdżycy, choroby Reynauda udawało się osiągnąć poprawę nawet przy rozległych zmianach wapniowych i zakrzepach. Leschke stosował Pad. również i przy owrzodzeniach żołądka i dwunastnicy i uzależnia poprawę od lepszego ukrwienia dna owrzodzenia. Frey opisywał lepsze wytwarzanie się kostniny i gojenie się złamań kostnych. Również i migrenę oraz skurcze naczyń mózgowych z objawami wypadnięcia czynności uważa Leschke za wskazanie do stosowania Padutiny.

Schubert osiągał pomyślne wyniki zapomocą Padutiny przy zaburzeniach naczynioruchowych w okresie przekwitowym (zmartwiałe ręce i zimne nogi). Dolegliwości ustają zwykle po 14 dniach kuracji.

Nordmann stosował Kal. w 8 przypadkach Enderteriitis. Bóle we wszystkich przypadkach ustąpiły po przeciętnie 20 wstrzyknięciach. Sprawa dotyczyła przypadków, w których według dotychczasowych poglądów chirurgji należało odjąć podudzie. Rany oczyściły się prędko i zagoiły prawie zupełnie.

Niepowodzenie stwierdzono tylko w jednym przypadku, w którym amputacja wykazała, że nie był to Enderteriitis lecz zator tętnicy udowej. W innym przypadku, w którym chirurg doradził amputację powyżej kolana wystarczyło po kuracji Paduliną usunięcie tylko dużego palca. Według Nordmana wykrycie Pad. ma tak samo wielkie znaczenie praktyczne jak wykrycie insuliny.

Bilurgeil stosował Pad. u starych ludzi z objawami miażdżycy mózgu i stwierdzał poprawę samopoczucia, oraz upośledzonej pamięci lub inteligencji, którą uzależnia od lepszego ukrwienia mózgu.

# TRICALCINE

UWAPNIENIE ZUPEŁNE ORGANIZMU  
otrzymuje się tylko zapomocą

**TRICALCINE**  
Sole wapni przyswajalne



**CRUŻLICA** płuc i kości  
Krzywica-Zołący-Rekonwalescencja  
Wyniszczenie organizmu  
Okres ząbkowania-Próchnica zębów  
Podczas ciąży i Karmienia  
Przy złamaniach Kóści

TRICALCINE PURE  
w proszku, tabletkach i opłatkach  
TRICALCINE  
czekoladowa  
wyłącznie dla dzieci  
TRICALCINE  
Méthylarsinee  
Adrenalinea  
Fluoree  
tylko w opłatkach

*Próbki i literatura na żądanie P.P. Lekarzy  
Laboratoire des Produits Scientia - 21, rue Chaptal, Paris*

Dr. ROMAN PEKIELIS — Warszawa.

## PRZYPADEK ZAWAŁU MIĘŚNIA SERCOWEGO, WYLECZONY DIGIPURATEM (KNOLL).

Przypadek poniższy zasługuje na szczególną uwagę z tego względu, iż może być wykorzystany jako przyczynek do obalenia nieuzasadnionych obaw tych lekarzy, którzy u chorych z dusznicą bolesną, a w szczególności w postaci, idącej w parze z zawałem mięśnia sercowego, nie stosują przetworów naparstnicy, niekiedy nawet w razie współistnienia wyraźnych objawów niedomogi serca. Wprawdzie w ostatnich latach ukazały się prace szeregu klinicystów amerykańskich, niemieckich i francuskich, zajmujących stanowisko odmienne i propagujących stosowanie środków nasercowych, zwłaszcza strofantyny lub ouabainy w wypadkach niedomogi serca, towarzyszącej zawałowi mięśnia sercowego na tle miażdżycy naczyń wieńcowych. Nasz chory — cały przebieg jego zdrowienia — może być jednym z dowodów słuszności ich poglądów. W szczególności wykazał przewagę digipuratu nad tak skądinąd potężnym środkiem kardi tonicznym, jak ouabaina, lek o dużej wartości klinicznej.

Chory, l. 48, z zawodu kupiec, żonaty. Jedno dziecko zdrowe.

Żona nie ronila. Poza tem wywiady rodzinne bez znaczenia. Przed dwoma laty wystąpiły poraz pierwszy objawy wysiłkowej duszniczy bolesnej (angine de poitrine d'effort). Po krótkotrwałem leczeniu chory się poprawił i do czasu ponownego wystąpienia dolegliwości w ostatnich dniach -- czuł się zupełnie dobrze, nie leczył się.

20 maja 1931 r. — podczas pobytu na wsi — w południe nagle dostał silnego bólu na mostku wraz z uczuciem śmiertelnego lęku; w kilka godzin później wystąpiła też duszność. Całą noc przebył chory w pozycji siedzącej, nie spał.

21 maja. Zrana duszność nieco się zmniejszyła; ból na mostku zleżał. Przewieziono chorego do domu — do miasta.

22 maja. Duszność występuje tylko chwilami. Noc bezseana.

23 maja. Wieczorem tego dnia stan chorego nagle uległ znacznemu pogorszeniu i wówczas dopiero znalazł się pod moją opieką. Stan jego w kilku słowach da się ująć jak następuje:

Chory stale przebywa w pozycji nawpół siedzącej z powodu wielkiej duszności. Twarz blada, bezustannie zalewająca się zimnym lepkiem potem. Skarży się na brak tchu i ból na mostku. Tętno — 130 na min., miarowe, drobne, ledwo macalne. Oddechów — 44 na minutę. Ciśnienie krwi — Mx/Mn — 95/75 mmHg. Już na odległość słyhać głośne rżenia, świadczące o obrzęku płuc; potwierdza to ciągłe pokasływanie i odpluwanie pianistej różowawej plwociny. Badanie stwierdza: odgłos opukowy — nadmiernie jawny, zarówno od przodu i od tyłu; oddech pęcherzykowy, pokryty średnio i grubo-bańkowemi rżeniami.

Serce. Uderzenie koniuszkowe — w V-iej przestrzeni międzyżebrowej, mocne, podnoszące, 2 cm nazewnątrz lin. środkowo — obojczykowej lewej. Prawa granica serca — na 1 cm na zewnątrz prawego brzegu mostka. Tony serca — na koniuszku 1-szy ze szmerem skurczowym, II-gi — cichy; — nad aortą wybitny szmer skurczowy, promieniujący do tętnicy szyjowej prawej, słabiej do lewej; II-i ton nad aortą — z odzieniem wyraźnie dźwięcznym. Brzuch — miernie wzdęty; wątroba, śledziona — niepowiększone. W układzie nerwowym — zmian żadnych.

Rozpoznanie nie ulegało wątpliwości:

Hypertrophia, myodegeneratio et dyscompensatio cordis. Insufficiencia valv. mitralis relativa, aortitis arteriosclerotica (?) cum coronariitide et consequente infarctu myocardi. Oedema pulmonum acutum. Hypertensio emeritalis.

W tym stanie — otrzymuje chory dożylnie ouabainę —  $\frac{1}{4}$  mg. — w 10 cm<sup>3</sup> 40% glukozy, cięte bańki na okolicę między i podłopatkową, a niezależnie od tego — w ciągu nocy dużą ilość Cardiazolu, kofeiny i strychniny — dożylnie i domięśniowo; tlen do wdychania.

24 maja. Stan chorego — bez zmiany; samopoczucie — fatalne; — wygląd nie rokuje dobrego końca. Obrzęk płuc trwa nadal. Tętno 130



# CAMPHYDRYL

## ROBIN

**pochodny kamfory — rozpuszczalny w wodzie** (w ampułkach).  
Wchłania się szybko, wywołuje absolutnie niebolesne i szybkie efekty.

**W działaniu czynnieszy od kamfory.**

**Wzmaga tonus** mięśnia sercowego, ośrodków nerwowych i oddechowych.

Postacie: 1 pud. zawiera 10 amp. po 1, 2 i 5 cm<sup>3</sup>.

Laboratoires Robin, 13, Rue de Poissy — Paris.

---

*Literaturę i próby wysyła W. P. Lekarzom*

Przedstawicielstwo na Polskę

**Wł. Hoffman i S-ka S. A. Warszawa, Leszno Nr. 17.**



na min. drobne. Oddechów — 42 na min. W ciągu dnia otrzymuje chory dożylnie 3 razy po 0,1 Digipurat. „Knoll“ w 10 cm<sup>3</sup> 40% cukru gronowego.

25 V. Zrana, wizytując chorego ująłem obraz zgoła nieoczekiwany. Chory, którego zostawiłem w przeddzień w stanie, graniczącym z agonją, spokojnie leżał na łóżku z twarzą zaróżowioną, oddechem miarowym, nieprzyśpieszonym tętnem, dobrze wyczuwalnem 88 na min. miarowem Ciśnienie krwi — Mx/Mn — 110/80 mmHg. W płucach nieco drobnych rzężeń u podstawy obu płuc.

26 V. Tętno — 74 na min.

Obrzęk płuc minął zupełnie. Samopoczucie — dobre. Bólów sternokardialnych nie odczuwa. Podkreślić trzeba, że poza tym jednym dniem, w ciągu którego chory otrzymał 0,3 Digipuratu dożylnie, leku tego więcej mu nie podawano. Przed zastrzykiwaniami dożylnymi chory bronił się uporczywie, a do wewnątrz, nie chciał przyjmować, gdyż Digipurat w płynie jakoby chorego pobudzał i wprawiał w stan podniecenia. Nie było zresztą powodu do podawania tego środka, coüte que coüte, gdyż stan chorego był całkiem zadawalający, bez bólów ani duszności. A co najciekawsze, że chory ten dostał w tydzień później obustronnego zapalenia płuc. Kiedy ta sprawa się zlikwidowała, wystąpił kolosalny

# LECZENIE ARSZENIKIEM ORGANICZNYM

za pomocą wstrzykiwań podskórnych

(Ampułki po 0,05 gr. na cm<sup>3</sup>)

## ARSYCODILE

Kakodylan sodowy czysty

Przyspiesza odżywianie organizmu, pobudza łaknienie.

Złoczenia w odżywianiu.

Wszelkie skażenia krwi.

## NEO-ARSYCODILE

Metyloarsenian dwusodowy

Jedyny środek przy zimnicy powodującej Dyscrazję, Dystrofię i Cachekację.

Choroby skórne. Blednica. Zimnica. Anemja.

## FERRICODILE

Kakodylan żelazowy

Jedyna sól żelazowa, używana do wstrzykiwań podskórnych.

Oslabienie na tle malarycznym. Wszystkie wskazania żelaza i arszeniku organicznego.

Jeden zastrzyk dziennie w ciągu 8 dni, poczem następuje przerwa tygodniowa.

LITERATURĘ I PRÓBY WYSYŁA BEZPŁATNIE NA ŻĄDANIE PANÓW LEKARZY

**Laboratorium Dr. M. LEPRINCE w Paryżu**  
**ODDZIAŁ DLA POLSKI — WARSZAWA, Mokotowska 57 m. 6.**

zawał w prawym płucu, który po wygojeniu spowodował zapadnięcie się bardzo znaczne całej prawej połowy klatki piersiowej z wciągnięciem splotu barkowego i znacznym ograniczeniem ruchów w stawie barkowym prawym. Oczywiście, że te wszystkie sprawy chorobowe nie pozostawały bez wpływu na naczynia wieńcowe serca i raz po raz wywoływały dolegliwości stenokardialne, mniej lub więcej wyraźnie się ujawniające. Mimo tych wszystkich komplikacji, które przebiegały ze znacznym podniesieniem ciepłoty i nie mogły nie wpłynąć ujemnie na mięsień sercowy, chory, bezwzględnie opierający się przyjmowaniu Digi-puratu pod tą czy inną postacią, zwycięsko przetrwał wymienione wyżej cierpienia i nie wykazywał przyspieszenia tętna ponad 76 — 78 na min., ani też nie zdradzał żadnych innych objawów niedomogi serca, otrzymując jedynie Cardiazol-liquid., jako środek pobudzający raczej, a nie nasercowy. Czy Cardiazol przyczynił się do podtrzymania tego świetnego stanu mięśnia sercowego, wydaje się wątpliwem. Nie ulega natomiast wątpliwości, że Digi-purat był tym środkiem, który bezsprzecznie zdołał wydobyć w chwili przełomowej z serca, obciążonego świeżym zawałem, maximum jego rezerw i utrzymać jego sprawność przez czas dłuższy, umożliwiając mu skutecznie przeciwstawić się długotrwałym stanom in-

# Atochinol.

Lek przeciwdnawy i  
przeciwzapalny nie drażni  
przewodu trawienia,  
koi bóle.

Dna. Rwa kulszowa.  
Gościec. Migrena.  
Stany kataralne  
błon śluzowych.  
Dychawica oskrze-  
lowa i t.d.

DRAŻETKI.  
MAŚC.  
PROSZEK.

# Salen.


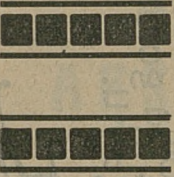
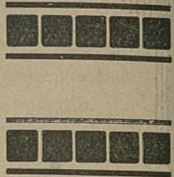
Estry glikolowe kwasu  
salicylowego, łatwo roz-  
puszczalne w tłuszczach,  
wysokości, chloroformie etc.

Do zewnętrznego  
traktowania gościa, dny,  
nerwobóli. Postrzał. Kręcz.  
Oparzeliny. Pocienie rąk i nóg.  
Świady. Róża etc.


PŁYN.  
SALENAL: - maść  
salenowa gotowa  
do użytku.

Lek znieczulający.  
Intensywność dziafania.  
Długotrwałość znieczulenia.  
Wyjafawianie przez gotowanie. Taniść.

# Perkaina.

*Koklusz, uporeczywy kaszel,  
nieżyt dróg oddechowych  
leczy Danutol-Rauski.*



fekcyjnym. Chory w ciągu roku poprawił się do tego stopnia, iż nawet wychodził na ulicę. Mimo to w ciągu roku przebył dwukrotnie obrzęk płuc z jednoczesnem nasileniem dolegliwości stenokardialnych; w obu wypadkach stan obrzękowy, płuc udało się opanować w ciągu względnie krótkiego czasu.

*Uwagi:* Jednorazowe badanie krwi wykazało odczyn Wassermana na  $\pm$ . Wobec tego, iż skontrolować tego odczynu ze względów odemnie niezależnych nie udało się, brać należy pod uwagę w rozpoznaniu różniczkowem aortitis luetica et coronariitis luetica.

#### REFERATY Z CZASOPISM OBCYCH.

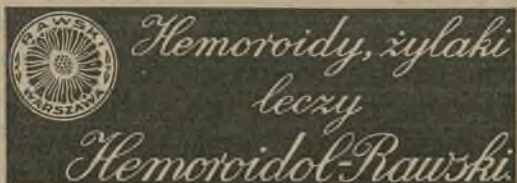
DR. JERZY GOERTZ, ASYSTENT KLINIKI: *O leczeniu nadciśnienia tętniczego i stanów dusznicowych wyciągami z mięśni szkieletowych.* (Polska Gazeta Lekarska Nr. 27 1932),

Autor, przechodząc od teorii Ringera, wylicza wszystkie etapy, jakimi szły badania substancyj, obniżających ciśnienie tętnicze i usuwających stany dusznicowe, przytacza doświadczenia cudze i własne nad poszczególnymi preparatami; zatrzymuje się obszerniej nad preparatem polskim p. n. Myostriatol. Preparat ten badany na 28 chorych II kliniki U. J. K. (Dyrektor prof. Dr. R. Rencki) wykazał następujące zasadnicze cechy:

Myostriatol obniża do normy nieprawidłowo zwiększone ciśnienie krwi, podwyższa zaś ciśnienie nieprawidłowo niskie, działa wybiórczo na narząd krążenia, zmniejszając opory krążenia, działa „torująco“ dla środków nasercowych.

Myostriatol działa o wiele silniej i energiczniej od dotychczas znanych środków zagranicznych.

Jako wskazania preparatu Myostriatol znajduje autor: Wszelkie stany nadciśnienia tętniczego, a szczególnie na tle miażdżycy, oraz na tle swoistem (kiła), następstwa nadciśnienia tętniczego w różnych narzą-



dach, stany nieznane mięśnia sercowego, stany dusznicowe: dusznica bolesna oraz dusznica na tle nieznane serca, jakoteż duszności z przyczyn mechanicznych.

Doświadczenia autora wykazały zupełny brak przeciwwskazań. — Pracę kończy wyszczególnienie bibliograficzne.

—:0:—

DR. A. V. FRISCH. *O znaczeniu wczesnego krwioplucia.* W. kl. Wschrift Nr. 10. 1932.

Zjawienie się początkowego krwioplucia (Haemoptoe initial.) wzbu-  
dza w pierwszym rzędzie podejrzenie gruźlicy płuc. Z obawy nawrotu lub  
nasilenia się krwioplucia przeprowadza się badanie orjentacyjne, które  
wystarczy jednak często dla ustalenia rodzaju gruźlicy płuc. Od wczes-  
nego krwioplucia rozpoczynają się najczęściej dwie sprawy: Tuberculosis  
abortiva i Phthisis caseosa. Rzecz jasna, że i inne postaci gruźlicy płuc  
mogą dać jako wczesny objaw krwioplucie np. Phthisis fibro-caseosa  
i Tuberculosis fibrosa densa.

Trudne jest nieraz odgraniczenie gruźlicy od kiły płuc, zwłaszcza  
w zakażeniach mieszanych.

W przypadkach pierwszego krwioplucia po 50 r. życia należy poważ-  
nie się liczyć z możliwością nowotworu płuc, głównie raka oskrzeli. Wa-  
żnym jest fakt, że przy nowotworze i kile płuc może wystąpić nawet wy-  
soka gorączka. Pozatem do krwioplucia mogą doprowadzić przerzuty  
nowotworowe.

Z krwiopluciem można się spotkać w bąblowcu płuc, rozstrzeniach  
oskrzelowych, zapaleniu płuc, ropniu, zgorzeli, kamicy oskrzelowej  
(broncholithiasis i wreszcie przy zatruciach gazami wskutek przekrwie-  
nia błony śluzowej oskrzeli.

Do krwioplucia doprowadzają również schorzenia układu krążenia.  
Przedewszystkiem wchodzi w rachubę zawał płuc, na tle zatoru gałązki

tętnicy płucnej, a rzadziej spowodowany jest jej zakrzepem np. przy miażdżycy tętnicy płucnej.

Często spotyka się zawały przy wadach zastawki dwudzielnej (zwięźnienie lewego ujścia żylnego i przy zakrzepach żył obwodowych). Duże trudności różnicowo-rozpoznawcze może powodować krwioplucie spowodowane przekrwieniem zastoinowym w niedomodze serca.

Sprawy naczyniowe, jak nadciśnienie, miażdżyca, tętniak tętnicy głównej lub płucnej mogą również doprowadzić do krwiopłucia.

Z chorób ogólnych do krwiopłucia może doprowadzić polycytaemia rubra a z zakaźnych wągliki.

—:0:—

NELSON COELHO DE OLIVEIRA. „Dodatek do studjum nad znieczuleniem kręgowym za pomocą Percainy“ (A Folha Medica Nr. 5, 1932).

Autor opisuje wyniki 16 znieczuleń lędźwiowych. Technika: 20—25 minut przed zabiegiem wstrzykuje się po jednej ampułce *Coraminy* i *Cibalgingy*. Punkcja między D<sub>12</sub> i L<sub>1</sub> albo między L<sub>4</sub> i L<sub>5</sub>. Zastrzyk 1 cm roztworu Percainy 8 pro mille. Ułożenie pacjenta w pozycji grzbietowej, zastrzyk kofeiny. Dane odnośnie do ciśnienia krwi nie są jasne, gdyż autor mówi o zmniejszeniu ciśnienia krwi z podaniem miligramów Hg. Jeżeli nawet zamiast „miligramów“ miały być „milimetry“, to sprawa się przez to też nie wyjaśnia, gdyż wahania ciśnienia od 1 do 2 mm należy uważać stanowczo za zbyt małe.

Wyniki były naogół dobre. Przypadłości „20 minuty“ prawie nie występowały, objawy następowe, jak ból głowy były nieznaczne; w jednym wypadku wystąpiły wymioty, zaś bóle w plecach nie. W jednym tylko wypadku dawka Percainy była za słaba i tem samem nie uzyskało się zupełnego znieczulenia. Mimo to jednak, można było zabieg doprowadzić do końca, przy zupełnem zwolnieniu mięśni. W zakresie przeprowadzonych zabiegów znajdowały się operacje żołądka, małej miednicy, kończyn i t. p.

—:0:—

L. HAHN. *O teorji naczyniowej migreny*. Med. Kl. Nr. 37. 1932.

Według autora mechanizm migreny jest następujący:

1° Skurcze naczyniowe z zakresu średnich i dużych tętnic naczyń szyji i kręgowych, rozpoczynające się w odcinkach obwodowych.

2° Wtórne rozszerzenie naczyń.

3° Następowe przesiekanie (transudacja) (Pia, Tela chorioidea).

Leczenie: w 1-okresie dożylnie wstrzykiwania papaweryny (0.04),

w okresie 3-cim zastrzyki roztworów hipertonicznych (cukru, chlorku sodu).

Pozatem unikanie allergenów (mięso, mleko, jaja, czekolada) i djeta uboga w białko i sól. Objawowe: długotrwałe podawanie papaweryny z kminkiem.

—:O:—

PROF. A. FROEHLICH. *O wpływie leków na schorzenia wewnętrznydzielnicze.* W. kl. Wschrift Nr. 14. 1932.

Tyroksyna otrzymana syntetycznie wywiera podobne działanie jak preparaty tarczycy. Wstrzykiwania tyroksyny są wskazane w tych przypadkach gdzie chodzi o szybki efekt, doustne bowiem podawanie przetworów tarczycowych opóźnia zjawienie się pomyślnych wyników. Schittenhelm i Eisler otrzymywali niezłe wyniki zapomocą tyroksyny w leczeniu otyłości przy jednoczesnem unormowaniu djety (prace Eppingera) Enderlen i Bohnenkamp w swych badaniach doświadczalnych stwierdzili, że psy, pozbawione zwojów gwiaździstych i z przeciętymi gałązkami sercowemi nerwu błędnego, znoszą doskonale śmiertelne dawki tyroksyny, co dowodzi istnienia ośrodkowego punktu zaczepu tego leku w okresie jego toksycznego działania. U osobników odpornych na działanie tyroksyny, Jehle, Leschke, Falta i Högler stwierdzali stale zmiany chorobowe w zakresie mózgowia. Te dane doświadczalne i kliniczne posłużyły H. H. Meyerowi do stworzenia nowej teorii działania tyroksyny. Obwodowe jej działanie polega na swoistym wpływie katalitycznym na odżywianie i czynność tkanek, a ośrodkowe na pobudzeniu odpowiednich centrów nerwowych pnia mózgowego. W świetle tej teorii zrozumiałe się stają pomyślne wyniki Porgesa i Adlersberga otrzymane w chorobie Basedowa zapomocą gynergenu. Również wyjaśniła się sprawa dodatniego wpływu luminalu w nadczynności tarczycy, który według Piecka i Molitova działa uspakajająco na ośrodki wegetatywne pnia mózgowego.


Ostatnio Eppinger wprowadził pojęcie „miejscowego obrzęku śluz-



## Cognac Ja-s Hennessy & Co

wzmacnia organizm, jest uprawniony do sprzedaży

w aptekach Ameryki Północnej



kowego“ które ma duże znaczenie w leczeniu opornych owrzodzeń gołeni, które ustępują szybko pod wpływem sproszkowanych preparatów tarczycy stosowanych w postaci zasypek.

U ludzi lub zwierząt pozbawionych przytarczyczek, spadek zawartości wapnia we krwi poniżej 7 mg. % spotyka się z reguły, co powoduje napady tężyczkowe.

Regulacja wapniowa jest jedną z czynności przytarczyczek, których hormon, według Falty, odgrywa ważną rolę w przyswajaniu wapnia. Przy braku przytarczyczek dochodzi do zwiększonego wydalania wapnia drogą jelitową i ujemnego bilansu wapniowego. Przy leczeniu wszystkich postaci tężyczki należy podawać duże dawki wapnia 6 — 10 g. pro die aby możliwie podnieść poziom wapnia we krwi do zwykłych wartości 10,5 mg. %. Wprowadzony przez Collipa hormon przytarczyczek pod nazwą „Para-Thor-Mone“ jest bardzo skuteczny, podnosi poziom wapnia i zapobiega tężyczce.

Do leczenia niedomogi nadnerczy wprowadza niedawno preparat nadnerczowy „Cortin“ pozbawiony adrenaliny, który w badaniach doświadczalnych przeprowadzonych przez Swinglea, Pfifferra, Hartmanna i Brownella okazywał doskonale działanie. Pomysłne wyniki zostały otrzymane przez Harorpa, Witenhorna i Weinsteina w chorobie Addisona.

—:0:—

DR. ELISABETH BERGER, asyst. politechniki. „*Nowy rtęciowy środek moczopędny, Novurit*“. Doniesienie z Oddz. Wewn. Polikliniki Apponyi'ego (Ordynator Doc. Dr. Karl Engel).

Heilkunde No. 15. 1928.

Wprowadzony do lecznictwa przez Saxla Novasurol wzbogacił niewątpliwie arsenał leków moczopędnych. Uboczne objawy tego środka, zainicjonowały poszukiwania za innym rtęciowym lekiem moczopędnym. Stosowaniu Salyrganu nie towarzyszyły żadne objawy uboczne. Pod każdym względem równoznaczny salyrganowi jest doskonale działający Novurit. Lek ten stosowano przeszło w 100 przypadkach w zastrzykach domięśniowych a częściowo dożylnych.

W przypadkach niedomogi serca z zastojami i obrzękami, gdzie leczenie naparstnicą zawiodło, udało się dzięki Novuritowi osiągnąć wyrównanie.

Również w przypadku obrzęku prawej kończyny dolnej spowodowanego uciskiem gruczołu chłonnego na żyłę udową uzyskano po 2 — 3 zastrzykach Novuritu wyleczenie. Diurezy 3-4000 ccm nie należą do rzadkości, przyczem obserwowano wzmożone wydzielanie moczu często i następnego dnia. Również doskonały jest wpływ na zastój wątrobowy. Nawet w dawce 4 ccm nie notowano ubocznych objawów jak stomatitis, colitis.



Podany domięśniowo bólu nie wywołuje. Nie spostrzegano również przyzwyczajania się do leku. Novurit był więc stosowany z doskonałym wynikiem.

—:0:—

„RACJONALNY TRYB ŻYCIA PRZY MIAŻDŻYCY TĘTNIC.“ Przez Radcę Tajnego, Prof. D-ra *Fürbringer'a* w Berlinie, (*Knoll's Mitteilungen für Aerzte*, Jan. 1929).

„W ciężkich stanach podrażnienia należy gorliwie stosować środki uspakajające — przetwory bromu lub walerjany, bądź Bromural, łączący w sobie zalety obu tych środków, — zarówno jak znajdujące się w bogatym dorobku środki nasenne. Należyte dawkowanie i częsta zmiana tych środków dostatecznie zabezpieczają od przyzwyczajania“.

—:0:—

### KONKURS.

Stowarzyszenie Lekarzy w Krynicy ogłasza konkurs na pracę z zakresu balneologii ze szczególnym uwzględnieniem Krynicy. Pierwszeństwo mieć będą prace o działaniu wód krynickich na drogi moczowe.

Warunki konkursu:

1. Prace, zaopatrzone w obrane godło, winne być przedstawione w 6-ciu egzemplarzach, pisanych na maszynie i przesłane pod adresem Stowarzyszenia Lekarzy w Krynicy — najpóźniej do dnia 15. listopada 1933; w załączonej, zamkniętej i oznaczonej obranym godłem kopercie podane być ma imię, nazwisko i adres autora.

2. Nagrody za przyjęte prace ustalone są, jak następuje: 1-sza 1200 zł., 2-ga 800 zł., 3-a 500 zł., które w szczególnych okolicznościach będą mogły być połączone.

3. Rozstrzygnięcie konkursu odbędzie się podczas Zjazdu Lekarzy w Krynicy zimą 1934 r., na którym zgłoszone prace będą mogły być przez autorów referowane.

4. Prace nagrodzone stają się własnością Stowarzyszenia Lekarzy w Krynicy i mogą być przez nie podane do druku.

Sekretarz:

*Dr. Mikołaj Bornstein*

Prezes

*Dr. Ludwik Korybut-Daszkiewicz*



**Oryginalny Vermouth Martini Rossi**

doskonale wzbudza łaknienie



# Panflavin

w pastylkach

Pastylki wyróżniają się silnym działaniem odkażającym, zdolnością doskonałej dyfuzji i znacznym przenikaniem działania w głąb tkanek.

Dzięki tym własnościom pastylki Panflavin odkażają dokładnie jamę ustną i gardło i chronią w sposób niezawodny przed gripą, błonką i innymi chorobami zakaźnymi.

**OPAKOWANIE ORYGINALNE**

Pudełko po 30 pastylek zł. 3.40  
 " " 100 " " 8.—

»Bayer-Meister-Lucius«

LEVERKUSEN n. R.

Wyłączna Reprezentacja na Rzeczp. Polską:  
 Dom Agenturowy „REMEDIA” Warszawa,  
 Hipoteczna Nr. 5 — skrzynka pocztowa 748.

— CZEKOLADA PRZECZYSTZAJĄCA

**DRASTIN LUBELSKI**

DZIAŁA SKUTECZNIE

! NIE WYWOŁUJE OBJAWÓW UBOCZNYCH.

Jedyny preparat polski!

Na żądanie WPP. Lekarzy wysła literaturę i próby wytwórcy:

Aptekarz **J. LUBELSKI**. Warszawa, Długa 16.

# Uricedin

## STROSCHEIN

Opakowanie: granulki musujące po 50 i 100 gr.

Celem utrwalenia kuracji zdrojowej niezbędnym jest przeprowadzenie następowego leczenia uzupełniającego. Często efekty kuracji zdrojowej trwają krótki czas, skutkiem powrotu do zwykłych zajęć i dawnego trybu życia.

Efekt kuracji zdrojowej jest istotnie spotęgowany, o ile dieta obfituje nadal w sole alkaliczne kwasów roślinnych.

**Uricedina „Stroschein”, dzięki swemu specjalnemu składowi i zawartym w niej solom alkalicznym kwasów roślinnych utrwała wyniki kuracji zdrojowej.**

Piśmiennictwo i próby przesyła bezpłatnie skład główny na Polskę:  
**„P R O T O N”** Warszawa, ul. Ś-go Stanisława 9/11.

## PRZEBÓJ SEZONU NA ROK 1933

500 kompletnych stacyj po cenie dotychczas niebywałej.

## CAŁA EUROPA NA GŁOŚNIK!

Oferujemy wyłącznie w celu spopularyzowania naszej firmy  
wśród licznych rzesz radioamatorów

## ZAMIAST ZŁ. 400 TYLKO ZŁ. 148

3 lampowy odbiornik **„NON PLUS ULTRA 3”** najnowszej udoskonalonej konstrukcji, odbierający wszystkie europejskie stacje na głośnik nadzwyczaj czysto i głośno. Zakres fal od 200 do 2000 metr. **bez wymiennych cewek.** Zmontowany w eleganckiej nowomodnej skrzynce mahoniowej lub dębowej z pierwszorzędnych części składowych. Obsługa nadzwyczaj łatwa. Do aparatu dodajemy pełny komplet niezbędnych akcesoryj, a mianowicie: 2 lampy oszczędnościowe 1 lampę głośnikową, 1 głośnik talerzowy, odtwarzający wiernie wszelkie dźwięki, 1 akumulator, 1 baterję anodową na 100 V i komplet materiału antenowego. Gwarancja pisemna dwuletnia. Instrukcja bezpłatna.

Zaznaczamy, że jest to cena najniższa wyjątkowa na czas ograniczony, póki zapas starczy. Radzimy zatem skorzystać z tej niebywałej dotychczas okazji. Przy tak bowiem niskiej cenie taki odbiornik winien znaleźć się w każdym domu, szkole, związku i wogóle instytucji publicznej, jako rzecz nadzwyczaj pożyteczna i w obecnej dobie niezbędna.

Zamówienia wysyłamy odwrotnie za pobraniem pocztowym po otrzymaniu 20 zł. tytułem zaliczki.

**Adresować „RADJOFOT” LWÓW ul. KOŁŁATAJA 8/S.  
Telefon Nr. 106-11.**

## T R E Ś Ć :

	str.
1. Dr. H. Zalcman (Warszawa). Splenektomia i jej wskazania .	293
2. Dr. L. Fluderski (Warszawa). O Padutinie . . . . .	298
3. Dr. Roman Pekieliś (Warszawa). Przypadek zawału mię- śnia sercowego, wyleczony Digipuratem (Knoll) . . . . .	303
4. Referaty z czasopism obcych . . . . .	308
5. Konkurs . . . . .	313



---

REDAKTOR:  
w/z Dr. Med. Aleksander Kiciński

ADRES REDAKCJI:  
D ł u g a 46 m. 25 tel. 11.67-77.

WYDAWCA:  
Mr. Farm. Zygmunt Sander

ADRES ADMINISTRACJI:  
Złota 49 m. 2, tel. 711-55

Konto P. K. O. 19.175

---

Przedrukowywanie wszelkich zamieszczanych w „Therapia Nova” artykułów w całości  
lub części bez porozumienia się z Redakcją — wzbronione.

---

Drukarnia „Antiqua”, St. Szulc i S-ka, Kacza 7. Tel. 504-91.

Niebawem nakładem wydawnictwa „Therapia Nova“ ukaże się

# Krótki rys Współczesnej Organoterapij

ułożony przez

**D-ra med. S. Kramsztyka.**

**W** podręczniku tym, przeznaczonym dla lekarzy i studentów medycyny, znajdą czytelnicy możliwie zwięzłe zestawienie wyników badań na polu endokrynologii **ze szczególnem uwzględnieniem wytycznych dla leczenia.**

**P**odręcznik ten, **pierwszy w języku polskim**, będzie odzwierciedleniem danej gałęzi wiedzy lekarskiej, przytem doprowadzony w dziedzinie badań do ostatnich miesięcy, został zaopatrzony w kilkadziesiąt rycin, wyobrażających najbardziej charakterystyczne zmiany chorobowe, wywołane zaburzeniami gruczołów dokrewnych.

# GLANDOFOLIN

## „RICHTER”

**Biologicznie standaryzowany  
żeński hormon płciowy**

### Wstrzykiwania po 40 jedn. mysich w 1 ccm:

Pudełko 6 amp. à 1 ccm.	Zł. 6.85
Pudełko 12 amp. à 1 ccm.	Zł. 12.20

### Wstrzykiwania po 100 jedn. mysich w 1 ccm:

Pudełko 6 amp. à 1 ccm.	Zł. 8.50
Pudełko 12 amp. à 1 ccm.	Zł. 14.70

### Tabletki po 100 jedn. mysich:

Rurka 25 tabl.	Zł. 14.00
----------------	-----------

FABRYKA CHEMICZNA  
**G E D E O N R I C H T E R**  
T O W. A K C.  
BUDAPESZT X. (WĘGRY).

Przedstawicielstwo na Polskę

**B-CIA CZYŻ**

WARSZAWA, Mylna 11 a, Telefon 11-33-72.