

# Ρετρό

Επιμέλεια στήλης  
Κλεάνθης Βαλαρούτσος

## ΔΙΕΘΝΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ

### ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ

C. Rhode. Ἡ Αύθαιματοθεραπεία ἐπὶ παθολογικῶν νοσημάτων. (*Münch. Med. Woch.* 1925 N° 27.)

Τὰ ἀγαθὰ ἀποτελέσματα τῆς αύθαιματοθεραπείας ἐπὶ τινῶν χειρουργικῶν καὶ γυναικολογικῶν παθήσεων παρεκίνησαν τὸν συγγραφέα νὰ ἔφαρμόσῃ τὴν θεραπευτικὴν ταύτην μέθοδον καὶ ἐπὶ παθολογικῶν νοσημάτων.

Τὸ χρησιμοποιηθὲν αἷμα ἐλάμβανεν ἐκ τοῦ ἴδιου ἀσθενοῦς κατὰ δύο μεθόδους, τὰς ἑξῆς:  
 1) κατὰ τὴν πρώτην εἰσήγαγε δι' ενέσεων ἀναλλοίωτον αἷμα, λαμβανόμενον παρὰ τοῦ ἴδιου ἀσθενοῦς τῇ βοηθείᾳ δύο συρίγγων Record τῶν 10 ἑκ. ὡς ἑξῆς: Ὁ ἵατρὸς ἀπεμύζα ἐκ τῆς φλεβὸς τοῦ ἀγκῶνος καὶ ἐπλήρου τὴν σύριγγα, ἥν παρέδιδεν εἰς τὸν βοηθὸν αὐτοῦ, ὁ δεύτερος οὗτος εἰσήγαγε τὸ αἷμα εἰς τοὺς ἔξωτερικοὺς μῆν τοῦ μηροῦ καὶ ἀμέσως μετὰ τοῦτο ἐπλυνε τὴν σύριγγα ἄπαξ καὶ δὶς δι' ἀπεστειρωμένου φυσιολογικοῦ ὅρρου, καθ' ὃν χρόνον ὁ πρῶτος ἐπλήρους τὴν δευτέραν σύριγγα δι' αἵματος ἐκ τῆς φλεβὸς καὶ οὕτω καθεξῆς. Τὸ τοιοῦτον ἐπαναλαμβάνετο μέχρις οὗ εἰσήγετο ποσὸν αἵματος κυμαίνομενον ἀπὸ 20 μέχρι 60 κ. ἑκ., 2) κατὰ τὴν δευτέραν μέθοδον ἡνίετο ἐνδοφλεβίως αἷμα ἀπινισθέν, εἴτε ἀμέσως μετὰ τὴν ἀπίνωσιν, εἴτε καὶ ὥρας τινὰς μετὰ ταῦτα, τὸ δὲ ποσὸν τοῦ ἀπινισθέντος αἵματος ἐκυμαίνετο μεταξύ 1 καὶ 5 κ. ἑκ.

Ο Rhode μετεχειρίσθη ἀμφοτέρας τὰς μεθόδους ταύτας ἐπὶ διαφόρων παθήσεων καὶ ἔσχε λίαν εὐχάριστα ἀποτελέσματα. Συστηματικῶς ἐφήρμοσε τὴν μέθοδον ἐπὶ τῆς πνευμονίας, ἐπὶ δὲ τῶν προσφάτων περιπτώσεων αὐτῆς, ἦτοι κατὰ τὸ πρῶτον 24ωρον τῆς νόσου τὰ ἀποτελέσματα, ὡς γράφει, ἥσαν καταπληκτικά. Μετὰ ἐνδομυϊκὴν ἔνεσιν 50-60 κ. ἑκ. (ἐπὶ παιδίων περὶ τὰ 40 κ. ἑκ.) ἀναλλοιώτου αἵματος, κατὰ τὴν περιγραφεῖσαν τεχνικὴν, εἰς τὰς περισσοτέρας περιπτώσεις μετὰ πάροδον ὀλίγων μόλις ὥρων ἡ θερμοκρασία κατήρχετο εἰς τὸ φυσιολογικὸν μετὰ συγχρόνου βελτιώσεως τῆς γενικῆς καταστάσεως. Ἐνίστε τὸ ἀποτέλεσμα ἐπήρχετο μόνον μετὰ δευτέραν ἔνεσιν τοῦ αὐτοῦ ποσοῦ αἵματος. Εἰς τὰς τοιαύτας περιπτώσεις ἐφηρμόσθη ἐνίστε ἡ μικτή αύταιματοθεραπεία, δηλαδή, συγχρόνως μετὰ τῆς ἐνδομυϊκῆς ἔνεσεως 50 κ. ἑκ., ἀναλλοιώτου αἵματος ἐγένετο καὶ ἐνδοφλέβιος ἔνεσις ἀπινισθέντος τοιούτου. Σὺν τῇ βελτιώσει τῆς γενικῆς καταστάσεως πολλάκις ἐσημειοῦτο ἐπίσης καὶ βελτίωσις τῶν ἀντικειμενικῶν πνευμονικῶν ἀλλοιώσεων. Καὶ εἰς τὰς περιπτώσεις, καθ' ἓν τῆς ἔγενετο μετά τινας ἡμέρας ἀπὸ τὴν ἐμφάνισιν τοῦ πυρετοῦ, παρετηρήθη κλιμακοειδῆς πτῶσις τῆς θερμοκρασίας ἐν διαστήματι 48 ὥρων. Ἐν γένει δι συγγραφεὺς ἐπὶ τῇ βάσει τῶν 38 ἀτομικῶν παρατηρήσεων ἐπὶ πνευμονιῶν, τινὲς τῶν

όποίων ήσαν αμφοτερόπλευροι, καταλήγει εἰς τὸ συμπέρασμα, ὅτι ἡ αὐθαιματοθεραπεία ἐμφανίζεται ώς ἀνετον καὶ ἀσφαλές βοηθητικὸν μέσον εἰς τὴν θεραπείαν τῆς πνευμονίας.

Τὰ αὐτὰ καλὰ ἀποτελέσματα παρετηρήθησαν καὶ εἰς τὰς ἐμπυρέτους βρογχίτιδας (16 περιπτώσεις). Ἀντιθέτως, εἰς τὰς χρονίας βρογχίτιδας τὰ ἀποτελέσματα δὲν ήσαν τόσον σταθερά, πάντως ὅμως λίαν ίκανοποιητικά. Αἱ ξηραὶ πλευρίτιδες ἔδωκαν λαμπρὰ ἀποτελέσματα, ἐνῷ αἱ ἔξιδρωματικαὶ παρουσιάζονται ἀκατάλληλοι διὰ τὴν αὐθαιματοθεραπείαν. Εἰς τὸ βρογχικὸν ἀσθμα ἐσημειώθησαν ἀποτυχίαι τινές. Εἰς τὴν γρίπην (18 περιπτ.) μετὰ τὴν πρώτην ἡ τὴν δευτέραν ἐνδομυϊκὴν ἔνεσιν ἡ θερμοκρασία ἐπανέρχεται εἰς τὸ κατὰ φύσιν. Ἐπίσης αἱ κυνάγχαι (13 περιπτ.) λίαν καλῶς ἀντέδρουν εἰς τὴν μέθιδον ταύτην. Ἐγένετο ὡσαύτως δοκιμὴ τῆς τοιαύτης θεραπείας ἐπὶ 17 περιπτώσεων ὁξέους καὶ ἐπὶ 14 περιπτ. χρονίου ῥευματισμοῦ τῶν ἄρθρων, ἀλλ’ ἀνευ σπουδαίου ἀποτελέσματος. Ἰδιαιτέρως ὁ Rhode σημειεῖ τὴν θαυμασίαν ἐπιδροσιν τῆς αὐθαιματοθεραπείας ἐπὶ τοῦ ἐρυσιπέλαστος (12 περιπτ.) ὅπου οὐδεμίαν ἀποτυχίαν εἶχεν. Εἰς τὰς περισσοτέρας τῶν περιπτώσεων τούτων ἡ ἐρυσιπελατώδης ἐπεξεργασία κατεστέλλετο ἥδη ὥρας τινὰς μετὰ τὴν ἔνεσιν, σχεδὸν δὲ πάντοτε μετ’ ἀποτόμου πτώσεως τῆς θερμοκρασίας. Ἐν τῷ πορίσματι ὁ συγγραφεὺς ποιεῖται μνείαν τῆς καλῆς ἐπιδράσεως τῆς αὐθαιματοθεραπείας ἐπὶ τῶν χρονίων ἐκξεμάτων καὶ ἐπὶ τῶν φλεγμονῶν τῶν παραμητρίων.

B.N.

### M. Maurice-Benaud. Ἀπόστημα κορυφῆς πνεύμονος χρονίας ἔξελιξεως

Πολλαὶ χρόνιαι παθήσεις τοῦ πνεύμονος μηδαμῶς διαφέρουσαι τῆς φυματιάσεως εἶνε δύσκολον νὰ διαγνωσθῶσι καὶ ὅχι μόνον γίνονται ἀφορμὴ διαγνωστικῆς πλάνης κατὰ τὴν ζωὴν ἀλλὰ καὶ μετὰ θάνατον καὶ αὐτὰ τὰ ἀνὰ χεῖρας ἀνατομικὰ τεμάχια εἶνε δύσκολον νὰ ἔχηγγήσωσι τὴν πάθησιν.

Παράδειγμα: ἀρρωστός τις βήχων καὶ πτύων ἀπὸ τῆς νεανικῆς του ἡλικίας, διελθὼν ἐκ πλείστων Φυματιολογικῶν Κλινικῶν, διότι παρουσίαζε σημεῖα σαφῆ φυματιώδους διηθήσεως τοῦ ἐνὸς πνεύμονος χωρίς ποτέ νὰ εὑρεθῶστε βακτήλοι Κώχ εἰς τὰ πυώδη πτύελά του καὶ ὅστις ἀπεβίωσεν εἰς ἡλικίαν 58 ἐτῶν καχεκτικὸς μὲ ἀσυστολικὰ φαινόμενα ἀνευ πυρετοῦ.

Κατὰ τὴν γενομένην αὐτοφίαν ἀνευρέθη εἰς τὸν πνεύμονα, ὅστις παρουσίαζεν ἀλλοιώσεις συμφορηκοσκληρωτικὰς κοινάς, μία κολοσιαία φθορὰ πνευμονικοῦ ἴστοῦ, καταλαμβάνουσα σχεδὸν ὅλον τὸν ἀνω λοβόν, ὅστις διημιλακοῦτο ὑπὸ εύρειῶν ταινιῶν σκληρώσεως καὶ παρουσίαζε κοιλότητα πλήρη πυκνοῦ πύου. Ἡ ὄφις τῆς φθορᾶς ταύτης οὐδὲν τὸ κοινὸν, παρουσίαζε πρὸς τὰς φυματιώδεις. Ἡ σκλήρωσις καὶ ἡ ἀπώλεια οὐσίας μᾶλλον ήσαν ὅμοιαι πρὸς τὰς συφιλιδικὰς ἀλλοιώσεις, ἀλλ’ ἡ ἴστολογικὴ ἔξέτασις δεικνύει, ὅτι πρόκειται περὶ φλεγμονώδους φθορᾶς πλέον κοινῆς καὶ ὅτι αἱ κοιλότητες ησαν ἀποστήματα, ὃν τὸ πῦον ἥτο πολυμορφοπυρρηνοῦχον· μικρόκοκκοι δὲ ἐν ἀφθονίᾳ ἐντὸς τοῦ πύου φαίνεται, ὅτι ησαν ἡ ἀφορμὴ τῆς φλεγμονῆς.

Ἐπρόκειτο ὅθεν περὶ χρονίας πνευμονοπαθείας ἀναλόγου πρὸς ἐκείνην, ἥτις συνοδεύει τὰς βρογχικὰς διαστολὰς, περὶ ὑπολλείματος φλεγμονῆς ἐκ νεανικῆς ἡλικίας μετὰ ἀποστημάτων, τῶν ὁποίων ἡ ἔξελιξης ἥτο Ἰδιαιτέρως μακρά.

Δ. ΖΩΡΑΣ

### Bertram. Αὔξησις τῆς ἐνεργείας τῆς ινσουλίνης διὰ τῶν λευκωματοειδῶν. (Klin. Wochensch, 1926 N° 33).

Ο Bertram ἐρειδόμενος ἐπὶ τῶν ἐργασιῶν τῶν Singer, Falta, ὅσον ἀφορᾷ εἰς τὴν θεραπείαν τοῦ διαβήτου διὰ τῶν λευκωματοειδῶν, ἐπενόησε νὰ συνδυάσῃ καὶ νὰ ἐφαρμόσῃ ταύτοχρόνως ἐπὶ τῶν διαβητικῶν τὴν ινσουλίνην καὶ τὰ λευκωματοειδῆ. Κατ’ αὐτὸν ὁ συνδυασμὸς οὗτος ἐπιφέρει τὴν αὔξησιν τῆς θεραπευτικῆς ἰδιότητος τῆς ινσουλίνης καὶ συνεπῶς ἐλαττώνει κατὰ πολὺ τὴν γλυκαιμίαν.

Παρουσιάζει τὰ ἔξης ἀποτελέσματα: "Ἐνεσις λευκωματοειδῶν = οὐδὲν ἀποτέλεσμα, ἔνεσις ινσουλίνης = ἐπιδρασίς ἐπὶ τῆς γλυκαιμίας, ἔνεσις ινσουλίνης καὶ λευκωματοειδῶν κεχωρισμένως = μικρὰ

έπιδρασις ἐκ τῆς ἴνσουλίνης, ἔνεσις μίγματος ἴνσουλίνης καὶ λευκωματοειδῶν = μεγίστη ἐνέργεια ἴνσουλίνης, μεγάλη ὑπογλυκαιμία.

‘Ο Bertram ὡς ούσιαν λευκωματοειδῆ μεταχειρίζεται τὸ Caseosan 7 κυβ. ἔκατ. διὰ τὴν μονάδα.  
Π.Χ.

**Loeper et Garein. Ἐντονος ἀντιγαγγραινώδης δρροθεραπεία. (Progrés Medical, 1926).**

Οἱ Loeper et Garein, ἀφοῦ ἀπαριθμοῦν τὰ θαυμάσια ἀποτελέσματα τοῦ ἀντιγαγγραινώδους ὁρροῦ εἰς τὴν θεραπείαν τῆς πνευμονικῆς γαγγραίνης παρουσάζουν ἀσθενῆ, εἰς τὴν ὁποίαν ἐφήρμωσαν μεγάλην δόσιν ὁρροῦ.

Μετεχειρίσθησαν ὁρρὸν μικτὸν ἥτοι antihistoliticus, antiperfringens, antioedematiens, antivibriens, καὶ antistreptococcique.

Τῇ ἔχοργηθή ἡμερησίως 110 κ. ἔκατ. ὁρροῦ, ἐπὶ 100 σχεδὸν ἡμέρας, ἥτοι 8360 κυβ. ἔκατ. Μετὰ τὴν ὡς ἄνω ἐφαρμοσθεῖσαν θεραπείαν διὰ τοῦ μικτοῦ ὁρροῦ, ἡ ἀσθενής ἔπαινε νὰ ἀποχρέμπηται, κατέστη ἀπύρετος, τὸ βάρος τῆς ηὐξήθη κατὰ 10 ὀκάδας καὶ ἡ κοιλότης ὑπεχώρησε καὶ βαθμηδὸν ἐξηφανίσθη.

Π.Χ.

**Adlersberg & Porges. Θεραπεία τοῦ Basedow διὰ τῆς Ergotamine (Klin. Wochensch 1926 N° 31).**

Τελευταῖα πειράματα ἀπέδειξαν, ὅτι ἡ Ergotamine παραλύει τὸ συμπαθητικὸν καὶ τὸ παρασυμπαθητικὸν καὶ ὅτι εἶνε ὁ ἀνταγωνιστὴς τῆς Thyroxine. Στηριζόμενοι ἐπὶ τῆς ἰδιότητος τῆς Ergotamine κατὰ τοῦ Basedow καὶ τοῦ ὑπερθυρεοϊδισμοῦ, οἱ Adlersberg Porges μετεχειρίσθηκαν τὴν Ergotamine εἰς δόσιν 0,015 mlg ὑποδορίως ἐπὶ 22 ἀσθενῶν μὲ τὰ κάτωθι ἀποτελέσματα: Εἰς τοὺς 15 ἀσθενεῖς ἐπέφερεν ἐλάττωσιν τοῦ ἐρεθισμοῦ τῆς καρδίας, τοῦ τρόμου καὶ μετριασμὸν τοῦ ἔξοφθάλμου, εἰς τοὺς ἑτέρους 4 ἀσθενεῖς παρετηρήθη μικρὰ διαφορὰ καὶ εἰς τοὺς λοιποὺς τρεῖς οὐδεμίᾳ διαφορά. Χαρακτηριστικὸν δὲ εἶνε, ὅτι καὶ εἰς τοὺς 22 ἀσθενεῖς ἡ Ergotamine οὐδεμίαν ἐπίδραση ἐπέφερεν ἐπὶ τῆς ταχυκαρδίας.

Π.Χ.

**Harvier. Διουρητικὴ ἐνέργεια τῆς Adonidine. (Bulletin de therapeutique 1926).**

Ο Harvier παρουσιάζει μίαν μελέτην ἐπὶ τῆς διουρητικῆς ἰδιότητος τῶν ἐνδοφλεβίων ἐνέσεων τῆς Adonidine χορηγουμένης ἐνδοφλεβίως εἰς διάλυσιν 1:200 εἰς ἀσθενεῖς μὲ ἀνεπάρκειαν καρδιακὴν καὶ ὑδρωπα ἀνασάρκα ἐπιφέρει διούρησιν ταχείαν, ἔντονον καὶ διαρκῆ. Αἱ ἐνέσεις γίνονται ἄνευ χορηγήσεως προηγουμένως καθαρτικοῦ καὶ λοιπῶν ἀλλων θεραπευτικῶν ἐπεμβάσεων διὰ τὸν ὑδρωπα. ‘Ο Harvier μεταχειρίζεται 0,005 mlgr adonidine ἥτοι 1 κυβ. ἔκατ. διαλύσεως 1:200.

Π.Χ.

**’Αντιτετανικὴ δρροθεραπεία. (Gazette des Hopitaux 1926).**

Οἱ Pellisier καὶ Nédelec ἐθεράπευσαν βαρετῶν μορφὴν τετάνου μὲ 1690 κ. ἔκ. ἀντιτετανικοῦ ὁρροῦ, τοῦ ὁποίου τὰ 140 κ. ἔκ. ἐνδοραχιαίως, τὰ δὲ 350 ἐνδοφλεβίως. ‘Ο Jagnon μετεχειρίσθη 400 κ. ἔκ. ὁρροῦ ὑποδορίως τὴν ἡμέραν καὶ ἀνῆλθε μέχρι 3500 κ. ἔκ. ἐπὶ ἑνὸς ἀσθενοῦς. Διὰ τὰ παιδία μετεχειρίσθη ποσότητα ἄνω τῶν 1000 κ. ἔκ. ‘Ο Terrier εἰς ὑπερροξεῖται μορφὴν τετάνου ἐφαρμόζει ἰδίαν του μέθοδον. Ἐκκενώνει διὰ δσφυονωτιαίας παρακεντήσεως τὸ ἐγκεφαλονωτιαῖον ὑγρὸν καὶ εἰσάγει 60 κ. ἔκ. ὁρροῦ ἡμερησίως, ἐπὶ τρεῖς συνεχεῖς ἡμέρας.

Π.Χ.

