

РЕФЕРАТЫ.

Патологическая анатомія.

Е. Вайнштейнъ. *Стрептококкъ и антистрептококковая сыворотка; экспериментальное ея применение при послѣродовой стрептококковой септицеміи.* Дисс. СПБ. 1900 г.

Авторъ обстоятельно излагаетъ свою работу въ четырехъ главахъ, предпосыпая каждой соотвѣтственный литературный очеркъ. 1-я глава посвящена морфологии и біологии стрептококка, 2-я—исторіи возникновенія антистрептококковой сыворотки и различнымъ способамъ ея полученія, 3-я—біологическимъ свойствамъ антистрептококковой сыворотки и 4-я—экспериментальному изслѣдованію антистрептококковой сыворотки при послѣродовой стрептококковой септицеміи.

На основаніи своихъ изслѣдований авторъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ: «Въ морфологическомъ отношеніи всѣ стрептококки идентичны. Ни подъ микроскопомъ, ни въ культурахъ стрептококки не имѣютъ какихъ либо постоянныхъ отличительныхъ признаковъ другъ отъ друга.

Въ біологическомъ отношеніи стрептококкъ представляеть ту характерную особенность, что вирулентность его чрезвычайно непостоянна и измѣняется въ очень широкихъ предѣлахъ безъ всякихъ, подчасъ, видимыхъ причинъ. Несомнѣнно, что виль животнаго, общее его состояніе и «входные ворота» для инфекціи имѣютъ вліяніе на исходъ зараженія стрептококкомъ; но, повидимому, существуютъ еще какія-то въ самихъ стрептококкахъ лежащія и непонятныя намъ при теперешнихъ методахъ изслѣдованія причины, которые обусловливаютъ проявленіе стрептококкої въ томъ или иномъ видѣ и въ той или иной силѣ.

Опыты (надъ кроликами и мор. свинками) по вопросу объ искусственномъ усиленіи вирулентности стрептококка устанавливаютъ слѣдующее:

а) наложки стрептококка, взятаго отъ животныхъ, погибшихъ послѣ зараженія массовыми культурами, не даютъ постоянныхъ результатовъ относительно усиленія вирулентности.

б) зараженіе стрептококкомъ послѣ введенія въ кровь отрицательно-химіотактическихъ веществъ или угла не повышаетъ вирулентности;

в) введеніе культуръ на различныхъ кровинныхъ сывороткахъ не даетъ постоянныхъ результатовъ;

г) введеніе культуры на чистомъ бульонѣ и бульонѣ съ сахаромъ не даетъ всегда положительныхъ результатовъ;

д) взращивание стрептококка въ колloidальныхъ мѣнечкахъ, помѣщенныхъ въ брюшную полость живого животнаго не удерживаетъ вирулентности на постоянной высотѣ и не всегда повышаетъ вирулентность;

е) стрептококкъ, растущій въ бульонѣ (безъ сахара) въ атмосфѣре CO_2 и H_2 дольше удерживаетъ свою вирулентность и послѣдняя даже немножко повышается;

ж) посыбы ослабѣвшаго стрептококка въ смѣсь разрушенныхъ кипяченіемъ старыхъ стрептококковыхъ культуръ съ бульономъ действуютъ на него оживляющимъ образомъ, повышая этимъ его вирулентность».

Изслѣдованія біологическихъ свойствъ антистрептококковой сыворотки сводятся къ слѣдующему: а) стрептококкъ одинаково хорошо растетъ какъ на сывороткѣ иммунныхъ противъ него животныхъ, такъ и на нормальной (не иммунизированныхъ животныхъ) сывороткѣ;

б) вирьскиваніе котятамъ подъ кожу антистрептококковой сыворотки въ смѣси со стрептококковой культурой вызываетъ смерть животнаго, чего не наблюдается при вирьскиваніи тѣхъ же веществъ отдельно;

в) стрептококкъ, введенный въ количествѣ $\frac{1}{2}$ —1 с.с. бульонной культуры въ брюшную полость кролику, получившему за 24 часа до того 10 с.с. антистрептококковой сыворотки подъ кожу, постепенно поглощается скопляющимися въ брюшной полости лейкоцитами (къ началу 3-го часа отъ введенія процессъ заканчивается); въ нѣкоторыхъ случаяхъ животныя, получившия предварительно сыворотку, погибаютъ чрезъ 48—72 часа, что говоритъ 1) за возможность поздней инфекціи отчасти оставшимися на свободѣ, отчасти поглощенными стрептококками, 2) за то, что кокки лейкоцитами поглощаются въ живомъ видѣ и таковыми же еще нѣкоторое время остаются внутри и 3) въ практическомъ отношеніи—за необходимость повторныхъ вирьскиваний (сыворотки);

г) антистрептококковая сыворотка, введенная подъ кожу кролику, вызываетъ у него чрезъ 3—4 часа нѣкоторый *hyperleucocytos*;

д) по степени своей невоспрѣимчивости къ стрептококковой инфекціи кролики могутъ быть расположены въ слѣдующемъ исходящемъ порядкѣ: черные, сѣрые и пѣгіе, бѣлые: это находитъ себѣ объясненіе въ томъ, повидимому фактѣ, что у черныхъ кроликовъ

(нормально) количество лейкоцитовъ наибольшее, у бѣлыхъ—наименьшее, сѣрые и пѣгіе занимаютъ въ этомъ отношеніи средину;

i) антистрептококковая сыворотка обладаетъ положительными химіотактическими свойствами. Дѣйствие ея оказывается въ увеличеніи количества лейкоцитовъ и въ сопилуляціи полинуклеаровъ къ поглощению живыхъ стрептококковъ».

«Результаты экспериментовъ (съ кошками) надъ дѣйствіемъ антистрептококковой сыворотки при послѣродовой септицеміи могутъ быть резюмированы слѣдующимъ образомъ: а) въ противоположность зараженнымъ и нелѣченнымъ кошкамъ т-ра зараженныхъ (впрыскиваніемъ культуры въ матку) послѣродовыхъ кошекъ, лѣченыхъ сывороткой, подымающаяся иногда вскорѣ послѣ впрыскиванія сыворотки, уже чрезъ 12—24 часа падаетъ, отдѣленія прекращаются раньше, въ нихъ очень мало или совсѣмъ нѣтъ стрептококковъ, въ крови невирулентные стрептококки или ихъ вовсе нѣтъ, нѣтъ чувствительности въ нижней части живота, нѣтъ потери въ вѣсѣ, животная весела и хорошо Ѣдятъ;

б) температура падаетъ ниже, дольше держится низкой и общее состояніе лучше, если при первомъ повышеніи температуры впрыскивается сразу большое количество сыворотки, дѣйствіе этой первой большой дозы поддерживается затѣмъ въ слѣдующіе дни впрыскиваніемъ нѣсколько меньшихъ количествъ; число этихъ повторныхъ впрыскиваній зависитъ отъ тяжести случая;

с) количество сыворотки, потребное для предохраненія и лѣченія, равно для человѣка въ первомъ случаѣ 30 с.с. заразъ и 60—90 с.с. заразъ для втораго случая;

д) если примѣненіе сыворотки начинается поздно или впрыскивается недостаточное количество, то, прежде чѣмъ сыворотка начнетъ оказывать свое дѣйствіе, стрептококки, успѣвъ приспособиться къ организму, пріобрѣтаютъ еще большую для него вирулентность, и дѣйствіе сыворотки либо совсѣмъ парализуется, либо значительно ослабляется; это доказывается отсутствіемъ стрептококковъ въ крови кошекъ, лѣченыхъ сразу большими и частыми дозами и присутствіемъ кокковъ при противоположныхъ условіяхъ;

е) у всѣхъ зараженныхъ и нелѣченыхъ кошекъ, котята, которыхъ кормили ихъ больныя матери, черезъ нѣкоторое время погибли при явленіяхъ источенія, но безъ стрептококковъ въ крови и органахъ; здоровый котенокъ лѣченной матери, отданный на кормленіе больной и нелѣченной кошки, подвергается той же участіи; вѣроятно главная роль въ этомъ фактѣ принадлежитъ токсинамъ, проникающимъ въ молоко матери».

Сопоставленіе результатовъ опытовъ и наблюдений автора надъ вліяніемъ антистрептококковой сыворотки при послѣродовой септицеміи съ фактами клиническаго ея примѣненія показываетъ, что удачное примѣненіе ея при послѣродовой септицеміи требуетъ наличности трехъ условій: чистой стрептококковой инфекціи, ранняго начала впрыскиванія и примѣненія большихъ дозъ.

A. Подольский.