

**А. Т. Островскій.** *Къ вопросу о послѣдовательномъ туберкулезномъ пораженіи гортани при туберкулезѣ легкихъ.* Дисс. С.-ПБ. 1900 г.

Авторъ приводитъ литературу, которая существуетъ по интересующему его вопросу, до и послѣ открытія бугорчатыхъ палочекъ проф. Кош'омъ. Въ настоящее время относительно вторичной бугорчатки гортани существуетъ уже нѣсколько мнѣній, имѣющихъ каждое своихъ сторонниковъ, изъ которыхъ одни допускаютъ проникновеніе бугорчатыхъ палочекъ со стороны эпителиальнаго покрова слизистой оболочки гортани, другіе держатся того взгляда, что палочки попадаютъ изнутри путемъ лимфатическихъ сосудовъ, и третьи для туберкулезной бациллы признаютъ какъ тотъ, такъ и другой способъ внѣдренія. Въ виду того, что до настоящаго времени вопросъ о послѣдовательномъ туберкулезномъ пораженіи гортани остается не вполне выясненнымъ, авторъ и рѣшился взять на себя трудъ усиленнаго его разрѣшенія.

Матеріалъ для этой работы былъ предоставленъ изъ патолого-анатомическаго кабинета проф. Виноградова и Обуховскій больницы. Въ своемъ распоряженіи авторъ имѣлъ 24 гортани, изъ которыхъ въ 14 были туберкулезныя язвы, а въ 10 остальныхъ наблюдались однѣ эрозіи или на ряду съ ними бугорки, то болѣе свѣжаго, то болѣе стараго происхожденія. Въ 15 случаяхъ изслѣдовались кромѣ того и лимфатическія железы, расположенныя около гортани. Во всѣхъ этихъ случаяхъ наблюдался туберкулезъ легкихъ въ видѣ разлитого уплотненія цѣлыхъ долей, съ кавернами въ легочныхъ верхушкахъ, величиною отъ лѣснаго орѣха до куриного яйца. Туберкулезный процессъ наблюдался и въ другихъ органахъ. Слизистая оболочка гортани, отсепарованная по самому хрящу или же взятая вмѣстѣ съ послѣднимъ, разрѣзалась на кусочки, которые сначала опускались на три дня въ 96% спиртъ, который ежедневно смѣнялся, затѣмъ переносились для окончательнаго обезвоживанія въ абсолютный спиртъ на сутки и послѣ этого заключались въ целлоидинъ. Срѣзы, приготовленные на микротомѣ Рейхерта, обрабатывались карболовымъ растворомъ фуксина въ теченіе 24 часовъ и послѣ этого подвергались дополнительной окраскѣ воднымъ растворомъ Methylenblau. Въ своей работѣ авторъ приводитъ подробное описаніе микроскопическихъ картинъ, которыя ему приходилось наблюдать.

На основаніи своихъ изслѣдованій авторъ приходитъ къ слѣдующихъ выводамъ.

1) Коховскія бациллы, при туберкулезномъ пораженіи гортани чахоточныхъ, встрѣчаются во всѣхъ слояхъ слизистой ея оболочки, начиная отъ эпителиальнаго покрова и до мышечнаго слоя включительно.

2) Присутствіе коховскихъ бациллъ въ эпителии неизмѣненной слизистой оболочки гортани можетъ служить доказательствомъ того,

что видѣніе ихъ въ послѣднюю происходитъ со стороны эпителиальнаго покрова, а не изъ глубины путемъ лимфатическихъ сосудовъ.

3) Въ случаяхъ, гдѣ туберкулезный процессъ гортани выражался появленіемъ только однихъ бугорковъ и эрозій, коховскія бациллы при микроскопическомъ изслѣдованіи слизистой оболочки находились всегда въ незначительномъ количествѣ и обнаруживались преимущественно въ верхнихъ слояхъ подэпителиальной ткани. Тамъ же, гдѣ слизистая оболочка гортани представлялась уже изъязвленной, количество бациллъ было большею частью значительнымъ, причемъ въ глубокихъ слояхъ слизистой оболочки онѣ встрѣчались чаще въ большемъ количествѣ, чѣмъ въ слояхъ поверхностныхъ.

4) Въ ближайшихъ лимфатическихъ железахъ, взятыхъ для микроскопическаго изслѣдованія отъ случаевъ съ изъязвленной слизистой оболочкой гортани, коховскія бациллы находились всегда въ значительно меньшемъ количествѣ, чѣмъ въ самой слизистой оболочкѣ, и вовсе не были найдены въ лимфатическихъ железахъ во всѣхъ изслѣдованныхъ случаяхъ, въ которыхъ слизистая оболочка гортани не представлялась изъязвленной и была поражена туберкулезнымъ процессомъ въ самой начальной степени его развитія.

Затѣмъ авторъ приводитъ протоколы вскрытій, въ которыхъ указываетъ на макроскопическія измѣненія, наблюдаемыя въ гортани, легкихъ и другихъ органахъ, пораженныхъ туберкулезомъ. Въ концѣ работы помѣщена таблица съ 4 рисунками. Всѣ рисунки представляютъ слизистую оболочку истинныхъ голосовыхъ связокъ и сдѣланы съ препаратовъ, окрашенныхъ вышеупомянутымъ способомъ.

*М. Глазовъ.*

---

**А. П. Пашинъ.** *Къ вопросу о стойкости крови при хлорозѣ и анеміи.* Дисс. С.-ПБ. 1900 г.

Въ началѣ своей работы авторъ указываетъ на лицъ, занимавшихся этимъ вопросомъ какъ у насъ въ Россіи, такъ и за границей. Затѣмъ кратко описываетъ методы изслѣдованія стойкости крови Нансбургера, Лимбекера, Лакеурера, Ландоиса, Вакеза, проф. Яновскаго и д-ровъ Недригайлова и Баумгольца. Авторъ сообщаетъ выводы, къ которымъ пришли проф. Яновскій и д-ра Недригайловъ и Баумголецъ, работавшіе по одному и тому же методу. Своимъ изслѣдованіемъ авторъ