

# РЕФЕРАТЫ.

## Патологическая анатомія.

**Л. В. Соболевъ.** *Къ морфологiи поджелудочной железы при перевязкѣ ея протока, при діабетѣ и нѣкоторыхъ другихъ условiяхъ* (экспериментальное и патологоанатомическое изслѣдованіе). Дисс. СПБ. 1901 года.

Въ настоящей работѣ затрагивается мало изученный въ патологiи вопросъ о значеніи «островковъ» (intutubulär Zellenhaufen) Zanycihausa въ функціи поджелудочной железы.

Островки эти почти незамѣтны для невооруженнаго глаза, построены изъ клѣтокъ эпителиальнаго характера, нѣсколько меньшей величины, чѣмъ отдѣлительныя клѣтки.

Клѣтки островковъ расположены рядами, между которыми залегаютъ капилляры.

Выводныхъ протоковъ островки не имѣютъ, чѣмъ напоминаютъ такъ наз. кровяныя железы, каковы напр. надпочечникъ и околотитовидная железа.

Многочисленныя экспериментальныя и патологоанатомическія изслѣдованія автора открываютъ въ островкахъ совершенно иное отношеніе ко многимъ на нихъ воздѣйствіямъ сравнительно съ таковымъ клѣтокъ отдѣлительнаго аппарата.

Такъ, при задержкѣ секреціи железы (вслѣдствіи перевязки или перерѣзки протока), у людей при склеротическихъ пораженіяхъ (вслѣдствіе сифилитической инфекціи) подвергались атрофіи преимущественно элементы пищеварительнаго аппарата железы, островки же сохранились.

При углеводномъ питаніи, діабетѣ (у людей) гибли наоборотъ островки и уплѣвали прочіе элементы железы.

На основаніи приведенныхъ фактовъ авторъ заключаетъ, что функціей островковъ Langerhans'a является регуляція углеводнаго обмѣна въ организмѣ, и что съ выпаденіемъ этой функціи при гибели островковъ наступаетъ болѣзненное состояніе—сахарное мочеизнуреніе.

Н. Осокинъ.

---

**Д-ръ С. Лигинъ.** *Включенія остеоиднаго вещества въ протоплазмъ остеобластовъ.* Русск. архивъ Пат., Клин. мед. и бактериологіи. Т. XIII, Вып. I. 1902 г.

Чтобы изучить значеніе остеобластовъ въ продукціи молодой кости авторъ производилъ переломы крыла у куръ и затѣмъ изслѣдовалъ периферическія части молодыхъ костныхъ образованій. На 8-ой, 9-ый день, когда уже минуетъ періодъ острыхъ послѣдствій травмы, начинается періостальное образованіе кости. Въ то время микроскопъ обнаруживаетъ среди остеоидной гомогенной массы присутствіе остеобластовъ. Во многихъ изъ нихъ, а особенно въ слѣбъ, прилегающемъ непосредственно къ кости помимо ядра, имѣется включеніе, сферической формы, при окрашиваніи воспринимающее тотъ же цвѣтъ, что и вещество остеоидной ткани. Мѣстами это сферической формы вещество находится внѣ клѣтокъ и протоплазма послѣднихъ образуетъ около него какъ бы рога. Наблюдаемая картина авторъ истолковываетъ въ смыслѣ Gegenbauer'a, т. е. что костное вещество образуется внутри остеобласта и какъ бы сепернируется имъ.

Самъ остеобластъ, израсходовавъ массу своей протоплазмы частью на образованіе вышеупомянутыхъ роговъ, частью на выработку секрета, становится меньше и наконецъ превращается въ костное тѣльце.

Н. Осокинъ.

---

## Общая терапія.

**Г. Цѣханскій.** *Современные успѣхи свѣтолеченія* (докладъ О-ву. Охр. Н. З.)—Мед. Обзор. 1902 г. № 5.

Свѣтолеченіе переживаетъ періодъ необыкновенно быстрого роста, обративъ на себя вниманіе многочисленныхъ изслѣдователей. Появив-