

Вакцинация BCG различных по возрасту детей и взрослых. Voisseau et Nodenot (Pr. Med. 1934, 16) вакцинировали в Brazzaville'e более 1500 туземцев различного возраста, не имевших аллергии. Дети до 5 лет получали по 0,03 BCG, а в возрасте больше 5 лет и взрослые получали по 0,05—0,1 BCG. Осложнений не было. В период на 30—35 день половина вакцинированных стала аллергичными, к концу 3 месяцев этот процент аллергических достиг 77%, большее число аллергических стало среди тех, кто получил более высокие дозы. Аа. рекомендуют вакцинацию для детей и взрослых, оставшихся неаллергичными и подверженных возможности заражения. Н. Крамов.

Liegler. *Случай болезни Банга в раннем детском возрасте.* (Schweiz. med. Woch., № 10, 1934). У трехлетнего ребенка отмечено сильное увеличение печени и селезенки. Лейкопения была менее резко выражена, чем у взрослых. Выздоровление. Детский возраст редко поражается. Т. Шарбе.

г) Социальная гигиена.

Kunz (Вена). *О частоте столбняка в Австрии.* (Wien. m. W. № 21, 1934) С 1918—1931 г.г. умерло в Австрии 489 чел. от столбняка, из них на Штейер-марк падает 184 сл.

Shizuо Kato. (Япония). *Статистические исследования дифтерии.* (Mitt. med. Akad. Kioto, т. 12, кн. 2, 1934). За 1924—1933 г.г. через детскую клинику медицинской академии в Киото прошло 479 сл. дифтерита, что составляет 6% всех прошедших детей, причем в первые 4 года (1924—1928) дифтерит составлял 4,4%, а в следующие 4 года (1929—1933) 7,2%, т. е. дифтерит постепенно увеличивается. Наибольшее количество заболеваний падает на май, в августе заболевание сравнительно редко. 54,0% заболевших было в возрасте от 1—5 лет. После 10-го года дифтерит встречается редко. Из 479 сл. дифтерита было 280 (58,3%) мальчиков. По локализации было 49,7% в зева, в трахее 0,2%, на языке 0,6% (3 сл.). Катаральный дифтерит отмечен в 19 сл. (3,9%). Повторное заболевание отмечено в 25 сл. (5,2%), в двух случаях—уже через 2 месяца после первого заболевания, в большинстве же случаев промежуток составлял 2 года. В трех случаях заболевание переносили в третий раз. Прогноз был всегда благоприятный. Пониженное питание отмечено в 121 случае (25,3%). Налет найден в 317 сл. (66,0%), чаще всего на миндалинах, обычно на одной стороне, на uvula и задней стенке налет был в 8,6% сл. В 92,5% сл. налеты исчезали в течение недели после введения сыворотки. Дифтерийная палочка найдена в 93,2%, чаще на 3-й день болезни и исчезала в течение двух недель, в среднем через 8,7 дня после введения сыворотки. Чем позже вводится сыворотка, тем больше дней нужно для того, чтобы убить бактерии. Осложнения были в 159 сл. (31,0%). Пол роли не играет. Бронхит составляет 17,7%, нефрит 6,3%, скарлатина 4,4%, нефроз 3,8%, воспаление среднего уха 2,7%, острый энтерит 1,9%, пневмония 1,7%. Нефрит дает 16,7% смертности. 1/3 осложнений наступает на 3-й день, а 62,3% в течение первой недели. Трахеотомия сделана в 9 сл. Умерло всего 41 чел., т. е. 8,6%; летом смертность выше. Грудной возраст дает 26,9% смертности. Умирает больше девочек. Смерть наступала чаще на 1-ой неделе, особенно на 3-й день. Существует тесная связь между занятием родителей и смертностью. У культурных она ниже.

Т. Шарбе.

Leo v. Zumbusch (Münch. med. Woch., № 31, 1934). *Кожные и венерические болезни в германской армии во время мировой войны 1914/18 г.г. (личный опыт).* Предпосылкой успешной борьбы с венерическими и кожными болезнями является точная статистика венерических болезней в армии. Наиболее точная статистика венерических болезней в германской армии ведется, начиная с 60-х годов прошлого столетия, поэтому борьба с ними могла быть проведена наиболее успешно. Число венерических болезней в германской армии хотя и медленно, но все же снижалось. Так, в 1873/74 г. было случаев гонорреи—16,9% на тысячу, в 1899 г.—12,9%, а в 1912/13—14,1%. Сифилис в 1873/74 г.—10%, в 1899/1900 г.—4,1%, в 1912/13 г.—5,3%. Мягкий шанкр—в 1873/74 г.—11,6%, в 1899/1900 г.—2,7%, а в 1912/13 г.—1,7%.

Что касается распространения венерических болезней в германской армии в мировую войну, то оно выражается в следующих цифрах: