

4) В результате *клинических наблюдений над табакокурением* Johnson (A. M. A. v. 93, № 9, 1929) приходит к выводу: 1) Табакокурение не оказывает, очевидно, перманентного влияния на кровяное давление. 2) Если табак понижает кровяное давление, то только временно. 3) Нет оснований для распространяемого среди публики взгляда о том, что курение понижает вес индивида. 4) Сомнительно, чтобы табак играл большую роль в этиологии *anginae pectoris*. 5) Действие табакокурения главным образом местное, на глотку. Н. К.

5) *Гипертония как хронико-аллергический токсикоз эритроцитным белком* рассматривается Bienstockом (Münch. med. Wschr., № 16, 1929) на основании многолетнего изучения своего личного заболевания, ухудшавшегося при питании общей диетой и улучшавшегося при переходе на строго вегетарианский стол. С. М. Райский.

6) *Люэтические аортиты* по E. Morgensternу (Münch. med. Wschr. № 16, 1929) диагностируются на основании рентгеновской картины расширения и удлинения аорты, сильно акцентированного II-го тона на аорте, систолического шума на аорте, субъективных болевых ощущений за грудной с иррадиацией в левую лопатку и в левую руку и Вассермановской реакции. Весьма важно пораньше диагностировать заболевание, так как при своевременной специфической терапии можно достигнуть хороших результатов. Бальнеологические процедуры допустимы только в тех случаях, где нет недостаточности сердечной мышцы и аорты. С. М. Райский.

7) *Холецистит, вызванный дрожжевыми грибами, вида шизосахаромикетов*. Smetana (Zbl. f. Path. Bd. 46, № 8, 1929) при бактериологическом исследовании гнойного выпота, взятого из брюшной полости, желчного пузыря и желчных протоков у женщ. 61 г., умершей от перфоративного перитонита, получила чистую культуру вышеназванного дрожжевого грибка. При микроскопическом исследовании печени и желчного пузыря в срезах были обнаружены в большом количестве эти же грибки. Вследствие полного отсутствия других микроорганизмов, обнаруженные в культурах и срезах из органов грибки являются, по мнению автора, действительными возбудителями гнойного холецистита, холангита и последующего перитонита у этой женщины. Патогенность полученных культур была испытана на кроликах, мышах и морских свинках, причем для кроликов они оказались патогенными при внутривенном введении. Животные погибали при явлениях септикопиемии, а из крови и некоторых органов были вновь получены культуры того же грибка. Н. Вылегжанин.

8) *Самостоятельное излечение рака*. Этот интересный и важный во всех отношениях вопрос был подвергнут подробному рассмотрению R. Frauchiger (Z. f. Krebsforschung, Bd. 29, H. 5, 1929), причем ею были сопоставлены и критически разобраны все сообщенные в доступной литературе случаи самостоятельного излечения рака (с. и. р.) и кроме того был обработан материал, собранный по этому вопросу в клиниках и институтах Швейцарии. Действительное научно-несомненное с. и. р. автор тогда считала возможным признать, когда были точно выполнены три требования: клинически и гистологически совпадающий диагноз, известный отдаленный результат и последующая проверка таких случаев вскрытием. Разобрав весь имевшийся в ее руках материал F. пришла к следующим выводам: а) Нет ни одного случая несомненно установленного с. и. р. без всякого вмешательства, который бы полностью удовлетворял вышеприведенным требованиям. б) Известно 6 случаев сомнительного с. и. р. без всякого вмешательства с продолжительностью наблюдения в 4 года. Данные вскрытий во всех случаях отсутствуют. в) Имеется 26 случаев несомненно научно установленного с. и. р. после паллиативных или неполных оперативных мероприятий; из них 16 случаев относятся к ракам матки, которые излечились после неполно проведенных операций б. ч. с диагностической целью. Остальные касались раков грудных желез, яичников, кишечника и нижней челюсти. Данные вскрытий отсутствуют, в некоторых не было произведено даже микроскопическое исследование. г) Известны 21 случай первичных раков с метастазами и без них, при которых клинически установлено частичное обратное развитие опухолей, а гистологически наблюдались ясные признаки защитной реакции организма, но ни в одном из этих случаев все же не получилось полного излечения рака. е) Полное излечение раков кожи известно в 7 случаях, но кожные раки вследствие своей относительной доброкачественности занимают особое место. ф) Для раков грудной железы известны случаи медленного течения, что зависит отчасти, по мнению автора, от защитных сил организма.