желез. Автор делает вывод, что потеря способности развития у различных штаммов трипанозом в теле переносчика не зависит от длительности пассирования их в культуре. *П. Р.*

N. von Jancsó и H. von Jancsó. *Быстро наступающая лекарственная устойчивость трипанозом, полученная путем исключения естественных защитных приспособлений организма.* (Ztschr. f. Immunitätsf., Bd. 85, 1935). Авторы обнаружили неизвестную ранее зависимость между искусственной устойчивостью микроба и иммунобиологическими защитными приспособлениями организма; именно, оказалось, что после выключения функции естественного защитногоаппарата, трипанозомы необыкновенно быстро приобретают лекарственную устойчивость. Так, например, у трипанозом бруцей на мышах и крысах с выключенной р.-эндотелиальной системой (спленектомия плюс электроколлоидальная медь), удается уже после 3—4-кратного введения германина получить устойчивость в 50 раз большую, чем у исходного штамма. У нормальных животных столь кратковременная обработка никогда не дает повышения устойчивости: последняя получается лишь после воздействия германина на микроб в течение ряда месяцев. На основании этих фактов, авторы создают теорию о зависимости лекарственной устойчивости от защитных сил организма.

Далее авторы пользуются своими устойчивыми штаммами трипанозом для изучения патогенеза трипанозомной инфекции. Опыты показали, что у крыс и мышей интраперитонеальным введением глюкозы удается не только 3—4 раза подряд устранять конвульсии, но и удлинить жизнь животного на 1—2 дня. Авторы делают вывод, что изученная ими инфекция сопровождается гипогликемией, которая стоит в связи с повышенным потреблением сахара трипанозомами. *П. Р.*

H. Kunert и T. Kunzmann. *Связь между трипанозомной инфекцией и содержанием родана в крови.* (Arch. f. Schiffs u. Tropenhyg., Bd 38, 1934). Авторы установили, что как при естественной, так и при искусственной инфекции Tr. brucei и congolense содержание родана в крови телят, коз, собак и лошадей повышено. Это увеличение содержания родана является результатом повышенного распада белка в организме под влиянием трипанозомной инфекции. Опыт показал, что содержание родана не находится в какой-либо зависимости от температуры и количества паразитов в крови. Адреналин не оказывает никакого влияния на наличие родана, а гемолиз крови увеличивает содержание его как у больного, так и у здорового животного. Содержание родана колеблется во время инфекционного процесса и может очень сильно снизиться перед смертью; при полном излечении инфекции содержание родана доходит до нормы, при неполном же—наступает временное снижение с последующим повышением.

Новое повышение содержания родана, наступившее после лечения, указывает на наличие трипанозом в организме и предсказывает близость рецидива тогда, когда клинически он еще не обнаруживается. *П. Р.*

W. Tarassow. *Свинья и собака как носители Diphillobothrium latum.* (Arch. f. Schiffs u. Tropenhyg.. Bd. 38, 1934). Автор установил, что кроме человека и кошки носителями Diphillobothrium latum являются свинья и собака. Яйца этого червя, прошедшего через организм собаки, развиваются в 50—52% случаев, причем развитие идет медленнее, чем у паразитов человека и зависит от температуры в том смысле, что в тепле они развиваются быстрее, чем на холоду. Ввиду высокого процента жизнеспособности яиц Diphyllobothrium latum у собак и свиньи, автор считает необходимым бороться с данным паразитом и у этих видов животного. *П. Р.*

M. Rothermundt и R. Richter. *Изучение выделения и отложения Solu-salvarsan'a организмом животного.* (Ztschr. f. Immunitätsf., Bd. 85, 1935). Новый препарат мышьяка Solu-salvarsan (3-acetyloamino—4-oxybenzolarseno—4'-acetylamino—2'-phenoxy—уксусно-кислый натр) с успехом применяется в настоящее время в терапии сифилиса. Авторы изучили органотропность и выделительную способность организма мыши и кролика в отношении этого препарата. Оказалось, что Solu-salvarsan выделяется быстрее неосальварсана лишь в первые пять дней; после этого кривые выделения идут почти параллельно и при обоих препаратах даже после 25-го дня еще удается обнаружить в организме следы введенного мышьяка. После введения этих двух препаратов мышьяк откладывается во всех органах кролика с той лишь разницей, что мышьяк неосальварсана по преимуществу обнаруживается в выделительных

органах, а мышьяк Solu-сальварсана в железистых (печень, щитовидная железа, надпочечники) и в костном мозгу.

Авторы считают, что попытка исследователей объяснить относительно меньшую токсичность Solu-сальварсана более быстрым выведением препарата из организма или меньшей органотропностью его не соответствует истинному положению вещей. Скорее этот факт можно объяснить тем, что Solu-сальварсан откладывается по преимуществу в обезвреживающих органах. Этим же, вероятно, объясняется и бо́льшая выносливость организма в отношении этого препарата.

П. Р.

Хирургия.

Erich Kappert. *О легочных осложнениях после операции на желудке,* (Zentralbl. f. Chir. 1935, № 31). А. на материале 610 желудочных операций убедился, что большая часть послеоперационных легочных осложнений зависит от недостаточной предоперационной подготовки больных средствами, повышающими секрецию. По мнению автора, происхождение послеоперационных легочных осложнений не зависит от способа обезболивания. Для их предупреждения решающее значение имеет достаточно сильное и продолжительное повышение секреции. А. предложил перед каждой операцией давать атропин, а в отдельных случаях и повторно, во время операции. За $^1/_2$ часа до операции вводится подкожно 0,005 Atropin'a. Для многокурящих субъектов и при продолжительных операциях — до одного часа — следует во время операции повторить дачу атропина.

И. Цимхес.

Prof. K. Mermingas. *Ампутации без потери крови.* (Zentralbl. f. Chir. 1935, № 31). А. уже в течение 4 лет производит ампутации в средней трети бедра следующим путем: сначала продольным разрезом на типичном месте производит обнажение art. et vena femoralis и лигирует их. Затем продолжает нижний край разреза в двух направлениях вперед и назад, образуя 2 лоскута. После отпрепаровки лоскутов производится перерезка мышц, рассечение седалищного нерва и распил кости. Подобным же образом автор производит на типичном месте перевязку сосудов при различных других ампутациях конечностей.

И. Цимхес

Priv.-Doz. Fr. Bernhard. *Спонтанный разрыв* choledochus'a (Zentralbl f. Chir. 1935, № 31). А. описывает 2 случая, в которых спустя 5—8 недель после choledochotomi'и с введением дренажа и при неосложненном послеоперационном периоде произошел разрыв choledochus'a на месте дренажа и развился желчный перитонит.

И. Цимхес.

К вопросу об оперативном лечении кист pancreas по методу Jedlick'a. В 1921 году опубликован Jedlick'ом новый метод операции при кистах поджелудочной железы путем имплантации воронки кисты в заднюю желудочную стенку. В случае Polak E. (Zbl. f Chir. 1935, № 8) у муж. 45 лет имелась истинная киста pancreas, развившаяся через 8 месяцев после резекции желудка по поводу язвы. Вначале применено вшивание стенки кисты в переднюю брюшную стенку и дренаж. Во второй момент операции, через 2 года, при вновь наступившем рецидиве кисты свищевой ход отсепарован, с трудом подведена стенка резецированного желудка и между ней и стенкой кисты наложен анастомоз. Выздоровление.

Г. Николаев (Архангельск).

Кровотечение из варикозно-расширенных вен тонкой кишки. Одной из причин кровотечений из желудочно-кишечного канала может быть кровотечение из расширенных вен пищевода при циррозе. W. Lutten (Zbl. f. Ch. 1935, № 8) наблюдал мужчину 40 лет, поступившего в клинику с явлениями прогрессирующего кровотечения из желудочно-кишечного тракта. Применена консервативная терапия, кровотечение остановилось. Через 3 недели произведенное рентгенов. исследование дало язвенную нишу на малой кривизне желудка. Под общим наркозом операция лапаротомии, язвы не найдено. Помня о возможности кровотечения из вен пищевода при циррозе, автор подробно обследовал печень, особых отклонений от N не обнаружено. При ревизии тонкого кишечника найдено, что по всей тощей кишке расположены варикозно-измененные вены. При надавливании на них, под пальцем образуются гематомы. Других источников для кровотечения не найдено. Выздоровление.