

автора в части сравнительной оценки различных способов обработки культуры выполнена, но проблема полностью не разрешена: хотя ясно преимущество операции, производящейся с перитонизацией культуры. Гнойное воспаление наблюдается при обоих видах операции, но оно значительно больше при способе обработки без перитонизации культуры. Мало уделено внимания тому факту, что при перитонизированной культуре образуется большое количество спаек (защитная реакция организма). Работа изложена ясно, чувствуется, что вопрос проработан автором хорошо, имеется критическая оценка литературных данных. Отдельные места несколько недоработаны, но общее впечатление от работы хорошее, и она вполне отвечает требованиям, предъявляемым к диссертации на степень кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент проф. Н. В. Соколов. Задачи, поставленные автором, разрешены успешно. Интересен тот факт, что при перитонизации культуры после 20-го дня спайки исчезают и остается только рубец. Методика, примененная автором, не встречает возражения. Количество опытов достаточное и выводы вполне убедительны.

Работа не лишена неточностей и ошибок в оформлении, но она представляет научный и практический интерес и дает право автору на получение ученой степени.

Совет Казанского государственного мед. ин-та присуждает ассистенту В. А. Суворову степень кандидата медицинских наук.

## II.

В том же заседании ассистент Ш. Х. Жданов защитил диссертацию на степень кандидата медицинских наук на тему „Кишечные анаэробы как показатели фекального загрязнения“.

Автором проведены исследования на 27 пробах воды из Волги, 33 пробах из р. Казанки, 17 пробах из озера Кабана и 35 пробах из Казанского водопровода с целью, с одной стороны, выявить наличие параллелизма между титром кишечной палочки и числом колоний анаэробов, а с другой стороны—вести новый метод определения фекального загрязнения при помощи кишечных анаэробов. Данные результатов исследований (более 20) проб воды различных источников, а также около 80 проб каловых масс людей и животных) подтвердили существование параллелизма между титром кишечной палочки и числом колоний анаэробов. Поэтому метод определения кишечных анаэробов является добавочным методом санитарно-бактериологического контроля. Ценность этого исследования в сравнении с методом определения *col* титра, заключается в том, что оно более демонстративно (можно точно сосчитать число колоний анаэробов), просто, а самое главное—ускоряет получение ответа (через 3—4 часа). Ускорение ответа дает возможность использовать этот метод в лагерях, санразведках, в походных маневрах и т. д. Указанный метод может быть использован при исследовании на фекальное загрязнение молока, пива, кваса, почвы, рук и т. д. Кроме того, этот метод имеет преимущество при исследовании постоявших, а также пересылаемых на дальнее расстояние вод, т. к. в питьевой воде, насыщенной кислородом, отсутствуют условия для размножения анаэробов. В то же время число анаэробов не уменьшается, т. к. они не поддаются или труднее поддаются вредным условиям, влияющим на кишечную палочку.

Официальный оппонент проф. Р. Р. Гельцер. Метод определения *col* титра имеет ряд недостатков и главный — длительность исследования, поэтому тема, затронутая автором, имеет большое практическое и теоретическое значение. Так как данные автора показали полное совпадение между заражением кишечной палочкой и наличием анаэробов, то предложенный метод для суждения о загрязнении имеет большую ценность. Необходимо отметить и поставить в заслугу автору, что им не только предложен метод определения анаэробов как показатель фекального загрязнения, но и сам метод определения анаэробов им модифицирован, что является вкладом в науку.

Нельзя не отметить осторожности в выводах, несмотря на довольно большой экспериментальный материал, что является положительной стороны работы.

Имеются некоторые технические недостатки в оформлении труда и литературного указателя.

Работа проработана большая, и автор ее вполне достоин степени кандидата мед. наук.

Официальный оппонент проф. В. В. Милославский. Предложение автора пользоваться определением количества колоний анаэробов вместо определения

соли титра, как показателем фекального загрязнения, весьма ценно, т. к. вопрос о способах определения загрязнения переживает кризис. Работа указывает новые пути и дает толчок для дальнейшего изучения в этом направлении. К недостаткам надо отнести недостаточно полное освещение биологических свойств кишечных анаэробов, малое использование иностранной литературы и некоторые недостатки в литературном оформлении. Работа трудоемкая, своевременная и несомненно показывает, что автор достоин присвоения ему ученой степени.

Совет Казанского государственного мед. ин-та присуждает Ш. Х. Жданову степень кандидата медицинских наук.

Л. А. Юрвева.

## Рефераты.

### а) Эндокринология.

A. Misagelli. *Половые и плацентарные гормоны* (Rev. Fr. d'Endocr. № 1, 1938 г.). Плацентарный гормон обладает индивидуальными свойствами, не имеющими ничего общего ни с половыми, ни с гонадотропными гормонами, в частности с прегигофизарным гормоном. Плацентарный гормон оказывает стимулирующее действие на половые органы женщины (матку и влагалище), но не на половые железы, в противоположность гормону передней доли гипофиза и половым гормонам.

Плацентарный гормон также совершенно не влияет на половой инстинкт и на материнский инстинкт. *Е. Ауслендер.*

Guilla. *Молочная железа и плацента* (Rev. Fr. d'Endocrin. № 1, 1938). Автор приводит ряд работ, в которых плацента рассматривается, как железа с внутренней секрецией, а также целый ряд наблюдений (Ballerini, Гонтана и др.) о влиянии плацентарных гормонов на молочные железы и лактацию. При недостаточной лактации он получил прекрасные клинические результаты от инъекций тотальных вытяжек из плаценты.

А. приводит к заключению, что в настоящий момент единственным средством, увеличивающим лактацию, являются плацентарные вытяжки. *Е. Ауслендер.*

T. Gramontana. *Холестеринемия, липемия и половые гормоны*. (Rev. Fr. d'Endocr. № 1, 1938). Автор изучал действие инъекций фолликулина, пролана и желтого тела на холестерин и жирные кислоты крови у нормальных и кастрированных кроликов.

Автор пришел к выводу, что пролан, фолликулин и лютеостерон способны регулированию холестерина крови. Количество липоидов зависит только от фолликулина и лютеостерона. Фолликулин активизирует обмен жирных кислот, в то время как лютеостерон обладает тормозящим влиянием на этот обмен. *Е. Ауслендер.*

Neison. *Эндокринные влияния, связанные с функцией и развитием молочной железы* (Amer. Journ. anat. 1937, № 68). Эстрон способен вызвать пролиферацию железистых альвеол молочной железы, не только в масляном растворе, но и в значительно менее активном водном растворе.

Недостаточно хорошо очищенный от эстрогена прожестин значительно сильнее влияет на развитие молочной железы, чем совершенно чистый прожестин.

Последовательное лечение водным раствором эстрогена, затем водным раствором прожестина и эстрогена способно вызвать достаточную пролиферацию молочной железы, дающую лактацию. Молочные железы животных, которым впрыскивался масляный раствор прожестина и эстрогена, не отличались ничем от молочных желез тех животных, которым впрыскивался только масляный раствор эстрогена.

Лактация появляется регулярно после прекращения введения масляного раствора эстрогена.

У гипопизектомированных животных после прекращения введения эстрогена не появляется лактация.

Заместительная терапия у этих животных эффективна и зависит от влияния лактогенного гормона и еще от какого-то фактора, повидимому, связанного