

ние. Многие авторы также отмечают, что цисты балантидий в испражнениях больных инфузорной дизентерией обнаруживаются очень редко. Балантидии в активно-подвижной стадии не настолько устойчивы, чтобы легко могли проходить такой барьер как желудок, когда он функционирует нормально. Нужно полагать, что поэтому и ограничена возможность инфицирования людей непосредственно от больных инфузорной дизентерией. Подтверждением тому служит факт наличия только одиночных случаев заболевания и отсутствие семейных или групповых инфекций балантидиазом.

Поступила в ред. 29. I. 1938.

Из клиники инфекционных болезней (директор проф. Э. Е. Штейншнейдер)
2-го Московского мед. ин-та.

Реакция Видала при малярии.

Г. Ф. Штыкалев.

Амбулаторные врачи часто направляют в тифозное отделение клиники больных с диагнозом—брюшной тиф или паратиф. Эти диагнозы обычно основываются на положительной реакции Видала. Однако в ряде случаев, даже тогда, когда повторные серологические реакции Видала давали нам положительные результаты, мы признавали таких больных малярийными, исходя из отсутствия клинической картины тифа и наличия в крови *plasm. vivax*. То обстоятельство, что лаборатория и клиника часто встречаются с неспецифическими реакциями агглютинации в сыворотках различных больных, не является, конечно, новостью в настоящее время. Это давно отмечено было при туберкулезе (Соколовский, Нейман), при глистных заболеваниях (Эсфиндиев и др.). Нам хотелось подчеркнуть это обстоятельство у малярийных больных.

С этой целью мы обследовали 50 больных (27 мужчин и 23 женщины), в крови которых найдены *pl. vivax*. Из числа этих больных 46 болели острой формой малярии и 4—хронической. Все эти больные никогда не болели тифами и не иммунизировались против них. Исследование крови на реакцию Видала, произведенное не ранее 5—6-го дня болезни, дало положительные результаты у 44 больных.

Нижеследующая таблица показывает число случаев, давших положительную реакцию Видала с различными культурами.

С какой культурой	Количество случаев с разведением 1:100	Количество случаев с разведением 1:200	Количество случаев с разведением 1:300
С <i>bac. typh. abdom.</i>	26	6	4
С <i>bac. paratyphi B.</i>	17	5	

Часто наблюдаются одновременно у одних и тех же больных положительные реакции Видаля с *bas. typhi abdomin.* и *bas. paratyph. B.*

У хронических маляриков во всех четырех случаях реакция Видаля выпала положительной (в разведении 1:300). У шести больных реакция Видаля оказалась отрицательной на все тифы. Возраст и пол на результатах реакции не отражались. Повторные анализы сыворотки крови у вполне выздоровевших больных давали всегда отрицательную р. Видаля. Наоборот, наличие положительного Видаля указывало на то, что окончательного выздоровления не наступило. И действительно, повторные исследования мазков крови у этих больных обнаруживали всегда *plasm. vivax*.

Поступила в ред. 1.XII. 1937 г.
