

лезных больных. Этот эффект быстрее наступает при язвенных формах волчанки. Комбинация диеты и местного лечения еще более ускоряет излечение больных. При назначении диеты наблюдается улучшение общего состояния, прибавка в весе, увеличение гемоглобина, красных кровяных телец и уменьшение лейкоцитоза в крови. Реакция оседания эритроцитов уменьшается. Присоединяющаяся у больных рожа протекает легче и быстрее ликвидируется.

А. Д.

Schreus. *По поводу серодиагностики туберкулеза и особенно волчанки.* (Derm. Ztsch. 3, 74, 1936).

Автор предложил принцип сенсibilизации реакции связывания комплекта, основанный на использовании глобулинов сыворотки и в частности специфических туберкулезных реагинов. Изучая реакцию на больных туберкулезом легких (260) и больных волчанкой (200), автор приходит к выводу, что волчанка является формой туберкулезного процесса в организме, однако серологически это удается доказать лишь в 20—25% всех случаев. Серология волчанки и реактивность кожи при ней до настоящего времени мало изучены.

А. Д.

Ikizo Tōyama, Munenori Hasegawa and Tokuji Tchikawa. *Паховая лимфогранулома* (Jap. Journ. Derm. & Urol. 20/V 1936).

Авторы наблюдали 723 случая паховой лимфогрануломы (4-я венерическая болезнь. Реф.) и нашли, что заболевание идентично с тем, что описано в Европе. Пользуясь антигеном из Стокгольма, они наблюдали положительную реакцию у своих больных. Число случаев болезни в Японии увеличивается. Частыми симптомами болезни являются: у мужчин—бубоны, у женщин—стриктуры прямой кишки. В крови наблюдаются антитела, спинномозговая жидкость остается нормальной. У мужчин удается воспроизвести экспериментально суперинфекцию.

Ряду животных удается привить вирус паховой лимфогрануломы: у морских свинок, зараженных вирусом интрацеребрально, через 3—7 дней развиваются спинномозговые симптомы: клонический спазм, паралич ног, опистотонус. В некоторых случаях инфекция протекает бессимптомно. Животных можно заразить, прививая им гной из бубонов, эмульсию из первичных герпетиформных изменений, гной из прямой кишки и асцитическую жидкость при лимфогрануломатозном перитоните.

Методы лечения наиболее эффективны, когда они применяются в ранней стадии болезни при соблюдении правил гигиены и диететики. Оперативное лечение является наилучшим. Эффективны внутривенные вливания антигена Фрея.

А. Д.

Yoneji Miyagawa. *О вирусе паховой лимфогрануломы.* (Jap. Jour. Derm. and Urol., № 5, 20/V 1936).

Авторам удалось обнаружить в кожных проявлениях болезни особый вид гранулолец, сферического вида, 0,3 м в диаметре, окрашивающихся по Гимза. Гранулолец можно отличить от других гранул и патологического деприта благодаря наличию у первых характерной формы.

Автору не удалось видеть подобных образований при других заболеваниях: сифилисе, гонорее, мягком шанкре. Гранулолец удается культивировать у эмбрионов-цыплят, от которых в свою очередь вирус можно передать и мышам. Автору удалось культивировать вирус в ткани.

А. Д.

Yukichi Satani. *Паховой лимфогрануломатоз.* (Jap. Jour. Derm. and Urol. 20/V 1936)

Автор изучил 43 случая болезни. Клинически не дается ничего нового, но заслуживают внимания экспериментальные данные. Тельца Мийагавы были

найлены во всех случаях болезни. Интенсивность реакции Фрея стоит в пропорциональной зависимости от числа тельц. Перенос на животных (мышей) удался во всех случаях. При заражении животных в полость брюшины тельца находили в вагинальной оболочке яйца. Тельца были найдены также в Десцеметовой перепонке. Тельца Мийагавы красятся по Гимза. Реакция Фрея становится положительной. На 3-й неделе болезни, однако, наблюдаются случаи, когда реакция остается отрицательной за все время болезни. При заражении мышей материалом из паховых желез последней группы больных (с отрицательной реакцией Фрея) удается у животных обнаружить тельца. Хороший терапевтический результат был получен при лечении больных препаратами золота.

А. Д.

Takashi Hashimoto. Паховой лимфогрануломатоз. (Jap. Journ. Derm. and Urol. 20/V 193).

Для целей эксперимента наиболее подходящими оказались мыши. Человеческий материал был привит 19 мышам и у 17 получен положительный результат. Вирус изучался на 66 генерациях. При заражении животных интрацеребрально у них наблюдались явления энцефалита, живут 7 — 9 дней. При подкожном заражении наблюдаются регионарные бубоны. Изготовление антигена для внутривенной реакции лучше всего производить из мозга мышей. При пассировании вируса на животных его токсичность усиливается: при 54 пассаже в 10 раз. При пребывании вируса в рефрижераторе в течение 5—7 дней и в инкубаторе в течение 24 часов, он погибает. У подопытных животных симптомы болезни наступают через несколько дней; если же симптомов не появляется, то реакция Фрея все же бывает положительной. Суперинфекцию удавалось вызвать у животных, но у людей ее наблюдать не удалось. Авторы наблюдали тельца Мийагавы, но не убедились окончательно, что именно они являются возбудителями болезни.

Автор наблюдал с 1928 г. 200 случаев болезни, из коих 185 мужчин и 15 женщин. В 191 случае наблюдались бубоны, в 8 случаях—эстиомен, в 2—элефантиаз вульвы, в 4—аноректальная форма и в 2—утеровагинальная форма. Вирус наблюдался во влагалищном и ректальном секрете и у одного больного в околоректальных железах. В 10 случаях при конфронтации удалось обнаружить семейную инфекцию. У женщин этих семей не было бубонов, а наблюдались выделения из прямой кишки. Во всех случаях реакция Вассермана была отрицательной.

Автор считает заболевание *Yaginou* лимфогрануломатозом глаз. Он наблюдал два случая с бубонами в пахах, а затем у этих больных развилось интенсивное припухание конъюнктивы глаз. Антиген, изготовленный из гноя глаз этих больных, был испытан на 10 больных лимфогрануломатозом, и у всех у них наблюдалась положительная реакция. Инокуляция гноя из глаз этих больных в глаза мышам дала положительный результат. А. Д.

Заседания медицинских обществ. Хирургическое общество АТССР (Казань).

Заседание 15 октября 1936 г.

1. В. Н. Помосов—демонстрация больного с адамантиномой нижней челюсти.

Б-ной, 35 л. Поступил во II хирургическую клинику ГИДУВ (проф. В. А. Гусынин) по поводу опухоли нижней челюсти. Опухоль развивалась медлен-