

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 пассивировании 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 *Pygoid* 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-