

Маур. *Проблема волчанки* (Derm. Woch., № 2, 1937)

Изучая материал, касающийся 2725 больных волчанкой, автор заинтересовался вопросом о связи волчанки с раком. Среди указанного числа волчаночных больных оказалось 90 человек, больных карциномой (3%). Умерли от рака 34 человека. Возраст больных обычно свыше 50 лет. Карцинома у волчаночных больных в подавляющем числе случаев встречается на лице, т. е. на участке, где волчанка из косметических соображений подвергается обычно особенно энергично лечению. Автор заинтересовался вопросом о влиянии рентгенлучей на волчаночный процесс и выяснением того, не является ли этот метод лечения причиной возникновения рака у волчаночных больных. Анализ материала, касающегося 90 карциноматозных больных, показывает, что 48 человек подвергались в процессе лечения волчанки облучению, а 42 были лечены другими средствами. Из всего же числа 2725 волчаночных больных 35% подверглись облучению рентгеном. Таким образом, материалы автора не доказывают влияния рентгенотечения на возникновение карциномы у волчаночных больных. А. Д.

Schönfeld. *Экстракты аскарид и кожа* (Arch. of. Derm. a. syph. Bd. 175, № 1, 1937).

Аскариды свиней и человека отмывались, высушивались в термостате и разрушались, разводились 1/2% раствором фенола в отношении 1:5, помещались в термостат на четверо суток; за этот срок раствор подвергался встряхиванию в шюттельаппарате, затем раствор подвергался центрифугированию и пропусканию через свечу. Получавшаяся после фильтрации слегка опалесцирующая жидкость запаивалась в ампулы. Экстракт приготавливался в разведениях 1:5—1:50 и впрыскивался внутривенно в количестве 0,5—0,2 куб. см для изучения реактивности кожи. Оказалось, что чувствительность кожи людей к экстракту из свиных и человеческих аскарид повышена. Можно отметить после введения экстракта появление ранней и поздней реакций. При повторных введениях экстракта удается sensibilizировать организм человека.

Смотря по обстоятельствам, наступает картина анафилактического шока с появлением сыпи типа крапивницы. Повышенную чувствительность удалось перенести по Праусниц—Кюстнеру. В первые часы шока удается определить, как правило, падение числа эозинофилов в периферической крови, что патогномично для аллергической реакции вообще. Внутривенное применение экстрактов из аскарид не имело практического применения для определения наличия в организме аскарид, оксид и трихоцефала, ибо реакция часто отсутствует у явных носителей червей. А. Д.

Hodges, Berger. *Рентгенотерапия некоторых инфекционных заболеваний кожи* (J. Am. m. Ass. V. 10, № 19, 7/XI, 1937)

Инфекционные заболевания, подлежащие лечению рентгеновыми лучами, авторы подразделили на две группы, руководясь не этиологическим моментом, а чувствительностью и рецептивностью их по отношению к лучистой энергии. С этой точки зрения к первой группе были причислены: ранние локализованные формы рожи у взрослых, фурункулы, грануломы, инфицированные гемангиомы, определенного типа целлюлиты и лимфангоиты, болезнь Микулича, паротит и ринофима. Ко второй: карбункулы, бластомикоз и споротрихоз.

Заболевания первой группы настолько хорошо поддаются радиации, что никакого дополнительного лечения не требуется. При роже рентген