

группе было обнаружено 12% бациллоносителей. После спадения температуры кровь у подопытных больных представлялась почти нормальной. В одном только случае наблюдались симптомы раздражения мозговой коры, но они прошли сами собой, не оставив никакого следа. *В. Дембская.*

Сооксон и Facey. *Лечение тифа специфической сывороткой.* (Brit. Med. J. V, 115/V 1937). Во время спорадической тифозной эпидемии в 1936 г., вызванной недоброкачественным молоком, авторы ввели противотифозную сыворотку 73 из 500 тифозных больных, выбирая наиболее тяжелые случаи. Большинство из них получило сыворотку довольно поздно, при вполне развившейся инфекции, в средней дозе 47 см<sup>3</sup>. Авторы изучали действие сыворотки на температуру и токсические явления. Они расценивают результат как благоприятный, если стойко повышенная до этого температура снижается в течение 48 часов после инъекции, и падение продолжается в течение последующих 7 дней. Влияние на токсэмию тоже должно быть заметным и сказаться в течение ближайших двух дней. Благоприятный эффект на токсэмию наблюдался у 54 из 83 больных. У других 8 пациентов улучшение наступило в течение от 2 до 7 дней после введения сыворотки. Из леченных сывороткой 7 больных умерли. У одного наблюдалась резко выраженная анафилактическая реакция. Авторы рекомендуют вводить сыворотку как можно раньше и в больших дозах, у взрослых пациентов три раза по 33 см<sup>3</sup> концентрированной сыворотки. *В. Дембская.*

Rogers, E. *Контроль над пневмококковой пневмонией, осуществляемый в штате Нью-Йорк.* (Am. J. Publ. Health 1937, 27, 2). Как известно, крупозная пневмония в США дает громадный процент смертности; поэтому в этой стране правильно проводимые терзиевические и эпидемиологические мероприятия имеют особенно большое значение. А. подробно излагает схему борьбы с этим заболеванием, а также литературу, относящуюся к вопросу о серотерапии. Особенных успехов серотерапии достигла после того, как стали применять концентрированную сыворотку. Производство последней освоено полностью лишь в отношении пневмококков I типа. Концентрированная сыворотка в отношении пневмококков II типа была изготовлена лишь в 1937 г. и в настоящее время проверяется в различных учреждениях. Большое значение придается возможности быстрого типирования пневмококка. А. отзывается весьма положительно о методе Нейфельда. *Н. К.*

Vahrenburg, J. и Esker, E. *Менингит, вызванный микроорганизмом группы Salmonella.* (The Journ. of Inf. Diseases. Vol. 60, 1937). Микроорганизмы группы Salmonella распространены географически повсюду и являются важным фактором кишечных заболеваний. Однако известно сравнительно мало случаев менингита, обусловленного представителями этой группы. Автор описывает один случай менингита у семинедельного ребенка (с летальным исходом в 24 часа), из спинномозговой жидкости которого был выделен микроб, относящийся по своим культуральным свойствам к S. Schattmulleri.

Автор в своем сообщении разбирает описанные до него 34 случая менингита с той же этиологией и считает, что только у 19 больных было действительно установлено наличие Salmonella, в остальных же случаях отсутствует достаточно тщательное серологическое обследование. *П. Р.*

Vahrenburg, J. и Esker, E. *Случай менингита, вызванного палочкой паратифа В.* (J. Inf. Dis. 1937, 60 1). Аа. выделили из ликвора больного менингитом микроб, который оказался принадлежащим к группе бацилл паратифа В. Идентификация штамма была произведена на основании детального изучения его биохимических, а также серологических свойств (р. агглютинации и адсорбции агглютининов). Мировая литература насчитывает 35 случаев менингита, вызванных паратифозной палочкой; из них подробное изучение штаммов было осуществлено лишь в четырех, считая и настоящий случай. *Г. О.*

### б) Хирургия

Раус. *Случай перфораций язв желудка и дуоденума после приема бариевой каши для рентгеноскопии.* (Deut. Zeitsch. für Chir. 1937, № 6). Автор приводит два наблюдения над редким осложнением при рентгеновском исследовании.

1) Мужчина принял 400 г бариевой каши. Рентгеновское исследование обнаружило язву у основания малой кривизмы желудка и затрудненное опорожнение из него. На следующий день при дуоденальном зондировании 6-ой испытал резкую боль.