

ствия при помощи термокаутера; наложение контрапертуры а. считает излишним. Полость абсцесса промывается раствором риваноля. В дальнейшем производится отсасывание по Б и р у, безболезненно опорожняющее абсцесс.

Б Иванов.

Ро х а s. *Неврологические расстройства при беременности.* (Philippine islands Med. Ass. J. V. 16 IX 1936). Авторы взяли под свое наблюдение 78 беременных женщин. Они отметили гипогликемию, соединенную с неврологическими расстройствами, у 58 из них. Симптомы сводились к парестезии, судорогам, мышечным подергиваниям, местным отекам, стеснению в груди, боли в спине; ломкости ногтей, кариесу зубов, истончению волос и мышечной слабости. Авторы полагают, что прежде всего происходит нарушение кальциево-фосфорного равновесия, вследствие чего первные расстройства могут начаться еще до выявления гипогликемии. Причиной служит либо недостаточный подвоз кальция или D-витамина, либо недостаточность паритиреоидных желез. При бери-бери как у беременных так и у небеременных женщин снижения кальция не происходит. Это важно для дифференциального диагноза. Аналогичные неврологические симптомы проявляются при беременности у женщин, страдающих туберкулезом и сердечной недостаточностью. При проведении кальциевой терапии у беременных необходима большая осторожность. Несоответствующее надобности введение кальция может сделать роды более тяжелыми, вероятно, из-за преждевременного окостенения черепи плода, что приводит к необходимости кесарева сечения.

В. Дембская.

## г) Эпидемиология

В е с к, М. *Изучение эпидемиологии возвратного тифа в Калифорнии.* (The Journ. of Inf. Diseases, Vol. 60, 1937). Автор установил, что возвратный тиф эндемичен в Калифорнии. В течение 1921—1935 гг. было зарегистрировано 100 случаев в 9 очагах, расположенных в горах на высоте 5000 футов. Было выделено 13 штаммов спирохет морфологически близких рекуррентных спирохетам полевых грызунов. Инкубационный период у мышей, зараженных этими спирохетами, достигал 114 дней. Спирохеты, выделенные от человека и грызунов, оказались резистентными к замораживанию, сохранялись в сгустках крови и в тканях и оставались неповрежденными в течение 195 дней в дефибрированной крови барана. Автору удалось получить иммунные сыворотки, вводя морским свинкам спирохеты, выделенные от белок. Защитное действие этих сывороток выявлялось как против гомологичных, так и против гетерологичных штаммов спирохет грызунов, а в одном случае такя антисыворотка оказалась защитное действие и при заражении спирохетами, выделенными от человека.

На основании этих данных автор приходит к заключению, что штаммы спирохет грызунов и человека идентичны морфологически, а лабораторные животные в равной степени восприимчивы к ним. Автор полагает, что спирохеты грызунов могут непосредственно передаваться человеку,

П. Р.

Laigret, Durand и Belfort. *Вакцинация 4,000 лиц против сыпного тифа в Алжире и в Тунисе.* (Off. Intern. d'Hyg. Publ. 1937. 29. 4). Аа. подвергли вакцинации против сыпного тифа свыше 4 000 лиц. Вакцина готовилась из крысиного штамма сыпнотифозного вируса, полученного от Е. С п а р р о у. Вакцину готовили по методу, описанному Николлем. Сперва вирус высушивали, а затем обволакивали его яичным желтком и оливковым маслом. Вакцинировали двукратно, с промежутком в 20—30 дней, причем для первой инъекции брали мозг зараженной морской свинки, а для второй — зараженной крысы. Отмечается незначительное число реакций у привитых. Заболеваемость сыпным тифом среди привитых была значительно ниже, чем в контрольной группе.

Н. К.

Bridgman. *Эндемический сыпной тиф у полевой мыши.* (Publ. Health Rep. 1937. 52. 21. 6-9). Еще в 1934 г. было установлено, что в штате Алабама имеется эндемический сыпной тиф. Однако до сих пор резервуаров вируса найти не удавалось.

В настоящее время этот пробел уже восполнен, так как удалось обнаружить вирус эндемического сыпного тифа в мозгу старой полевой мыши (*Peromyscus polionotus*). При заражении морских свинок этот вирус давал повышение температуры на 6-е сутки и типичный скротальный феномен. Опыты сравнительного изучения данного вируса с имевшимся у а. лабораторным штаммом эндемического (крысиного) сыпнотифозного вируса показали их полную идентичность.

Н. К.