

атров статья Н. А. Панова о современных методах рентгенологического исследования сердца.

Очень полезна будет статья Р. М. Марголис о бронхоэктазиях в детском возрасте, так как это заболевание недостаточно известно широкими кругам врачей и диагноз его ставится слишком редко. Жаль только, что автор, остановившись подробно на более известной резко выраженной форме, слишком кратко описал более равную бедную симптомами форму, которая чаще всего и проглядывается. — Работа Н. А. Панова и А. Гельфон о орнхографии хорошо дополняет предыдущую статью. — К клиническому отделу сборника надо отнести также 3 статьи о питании и обмене веществ у детей (Л. М. Модель, Е. Ф. Сидельниковой, Н. П. Савватимской, А. А. Шutowой, В. В. Поройковой, В. В. Кочергиной, и П. И. Цитовской) и работу В. Л. Троцкого, Эвентовой и Ширвиз о микрофлоре зева при скарлатине.

В особую группу могут быть выделены статьи, посвященные вопросам организации охраны здоровья детей, как постановка сигнализационного учета заболеваемости (статья Е. Х. Ганюшиной), задачи борьбы с детск. туберкулезом во II пятилетке (А. И. Кудрявцевой и В. Д. Маркузон), работа дневного санатория (Л. М. Орловой), внебольничная помощь (М. Пелевиной) и др.

В сборнике имеется также ряд статей отчетного характера: о деятельности терапевт. клиники Ин-та, о научных конференциях, о комиссии по борьбе с внутрибольничными инфекциями.

Книга издана в общем тщательно, хотя имеются и досадные технические или редакторские недосмотры (напр., на стр. 112 и 254 — в цифрах, на 261 стр. — ссылка на какую-то статью д-ра Васильева, которую, повидимому, предполагалось поместить в сборнике, но которая туда не попала).

В общем можно сказать, что книга, несомненно, будет полезна для педиатров, для работников по ОЗД и П. и может служить также в качестве пособия для студентов педиатрических факультетов.

Проф. Е. М. Ленский.

„Мать и дитя“ Изд. Ленинградск. представ. Всесоюз. Об-ва культ. связи с загран. и ясельн. упр. Лен. горздраотдела. Ц. 5 р.

Прекрасный альбом размером в 30 на 45 см.; более 50 очень демонстративных фотографий показывают важнейшие моменты деятельности учреждений охраны материнства и младенчества. В пояснительном тексте на русском и английском языках изложены принципы и основные формы советской системы охраны матери и ребенка. Альбом этот не только будет полезен для ознакомления иностранцев с советской ОММ, но он может служить и наглядным пособием во время бесед об ОММ, на соответствующих лекциях и т. п.

Проф. Е. М. Ленский.

Рефераты.

а) Экспериментальная медицина.

1) О механизме действия морфия на кишечную перистальтику. M. Suo (Keijo J. of Med. 1932., реф. Zbl. f. Chir. 1934, № 2) при интравенозном введении 2 mg Morph. hydrochlor. (Morgsk) на килограмм веса тела кроликов не наблюдал изменения перистальтики; 5—10 mg ведет к задержке перистальтики; свыше 20 mg, напротив, вызывает всегда возбуждение перистальтики. У ваготомированных кроликов не отмечается влияние действия морфия на перистальтику кишок. У хронически морфинированных кроликов внутривенное введение малых и больших доз морфия ведет к усилению перистальтики кишок. Задержка перистальтики происходит вследствие изменений в ауэрбаховском сплетении. Автор нашел в этом сплетении, а также в мейснеровском вакуольное перерождение ганглиозных клеток.

И. Цимхес.

2) Ревматизм. Gutzent (Ztschr. f. klin. Med. Bd. 125 H. 6 S. 672—689, 1933 г.) инъецировал здоровым кроликам под кожу стерильные экстракты рада

веществ (коровьего, телячьего, свиного и куриного мяса, молока, яиц и др.). Через 3—4 недели повторных инъекций (1 р. в 8—10 дн.) тот же экстракт вводился около сустава или в сустав. В течение 24 часов сустав опухал и получалась местная и общая реакция, сходная с наблюдаемой при остром ревматизме. При некоторых воздействиях (травма, охлаждение) со стороны б-ного сустава наступали и без повторных инъекций спонтанные обострения с опуханием, экссудатом и др. признаками. Повторные инъекции экстракта давали повторные обострения. Очень часто со стороны суставов, спустя 2—3 мес. наблюдался целый ряд рентгенологических изменений (атрофия, обеднение кальцием, сужение щели, экзостозы и др.), характерных для arthritis deformans человека.

Таким образом, с помощью содержащих белок экстрактов из пищевых в-ств удается на сенсibilизированных этими же экстрактами кроликах (и крысах) вызывать гиперергические реакции со стороны суставов, которые клинически, рентгенологически и гистологически аналогичны с явлениями при остром и хроническом ревматизме. Специальные опыты показали, что здесь имеется известная специфичность по отношению к тому или иному белковому в-ству. Опыты с содержащими белок экстрактами из мертвых паразитов (напр., ascaris и др.), плесневых грибов, мертвых патогенных и непатогенных микроорганизмов дали такие же гиперергические реакции со стороны суставов, как при ревматизме у человека.

На основании клинических и экспериментальных данных а. видит в ревматических процессах на суставах, мышцах, нервах и сухожилиях при всех формах острого и хронического ревматизма, в мышечном ревматизме и других описываемых отдельно формах ревматизма один и тот же процесс, — гиперергическую реакцию, вызванную унаследованной или благоприобретенной повышенной чувствительностью по отношению к чужеродным белкам. Этот чужеродный белок, создающий повышенную чувствительность, может происходить из пищевых в-ств, из тел микроорганизмов, паразитов, грибов. Большую роль играют и вторичные факторы, которые при наличии гиперергии могут вызывать процесс. Сюда относятся действие холода, травм и состояние вегетативной нервн. и эндокринной сист., которые влияют не только на течение реакции, но даже на ее проявление во вне.

Э. М.

3) Horst Oertel. *Об иннервации опухолей.* (Virchows Arch. f. path. Anat. u. Phys., т. 292, кн. 2, 1934). О присутствии в опухолях нервных элементов в последнее время много писали и спорили. Все разногласия можно разделить на четыре спорных вопроса: 1) Можно ли вообще доказать присутствие нервных элементов в настоящих опухолях? 2) Являются ли демонстрированные некоторыми авторами нервы действительно новообразованными или нервами, окруженными опухолью? 3) Находятся ли во всех группах опухолей нервы? 4) Являются ли новообразованные нервы необходимой составной частью опухолей ткани или они лишь результат регенерации, вызванной внедрением опухоли в нормальную ткань? Автор занимается этими вопросами с 1923 года и уже неоднократно высказывался на эту тему в печати. В настоящей работе он подчеркивает (на основании исследования большого материала), что нервные волокна легче найти при типичном альвеолярном раке, чем при диффузно растущих, богатых клетками и бедных стромой опухолях. А. на основании своих новейших исследований не может присоединиться к мнению Mühlmann'a и Karbanaliew'a, а остается при своей, уже ранее высказанной точке зрения что *все опухоли снабжены нервами*, которые распространяются на всю опухолевую ткань и, приспособляясь к ее развитию, теснейшим образом связаны со всеми элементами опухолевой ткани.

Т. Шарбе.

4) Тихомиров Дм. *О влиянии ферментов злокачественных опухолей на эластичную ткань.* (Virchows Archiv f. path. Anat. u. Phys., т. 292, кн. 2, 1934). Экстракты саркоматозной ткани переваривают in vitro эластические волокна стенки артерий Глицериновые, алкогольные и водные вытяжки действуют точно таким же образом. Экстракты раковой ткани действуют слабее на эластические волокна. Резко выраженную склонность сарком к метастазам нужно объяснить этим переваривающим действием на стенки артерий; сравнительно редко наблюдаемое распространение рака кровяным путем соответствует более слабой ферментативной разрушительной силе на сосудистые стенки.

Т. Шарбе.