

Рефераты.

а) Внутренние болезни.

К вопросу о переносе возвратного тифа клопами. Экспериментальные попытки доказать возможность заражения возвратным тифом при помощи укусов клопов, произведенные Dupin'ом (Bul. de l'Inst. Past., 1924, № 1) на белых мышах и крысах, привели к отрицательным результатам. В то же время оказалось, что эмульсия растертых в физиологическом растворе NaCl клопов, за 15—32 дня перед тем питавшихся инфекционной кровью, будучи введена под кожу и в брюшину, вызывает появление спирохэт в крови опытных животных, спустя 24—72 часа после заражения.

В. Аристовский.

Малярия, как хроническая инфекция. В руководствах по внутренней патологии малярия до сих пор рассматривается преимущественно, как острая инфекционная болезнь, и о хронической малярии говорят скорее, как о результате инфекции. Такое же мнение о малярии, как об острой болезни, господствует и у больных, несмотря на то, что болезнь, как известно, продолжается много месяцев и даже лет. Однако, анализ клинической картины, новейшие патолого-анатомические и эпидемиологические факты и, наконец, результаты лечения малярии заставляют, как показал проф. Р. А. Лурия (Врачебное Дело, № 21—23, 1923 года), пересмотреть наши представления о малярии и считать ее по преимуществу хронической инфекцией. Наблюдаются, конечно, случаи излечения первичного острого заболевания, но практически большинство случаев малярии протекает, как хроническая инфекция. В клинике малярии необходимо отличать: группы лихорадочных приступов, апиректические (латентные) периоды, эпималярийные заболевания, сопровождающие лихорадочные приступы болезни, — как поражение инфекцией отдельных органов, и парамаларийные, — как отдаленные последствия малярийной инфекции с грубыми патолого-анатомическими изменениями органов. Так называемая хроническая малярия с органическим заболеванием различных систем и худосочием представляет собой лишь последнюю стадию хронической малярийной инфекции, но не идентична с ней. Лечение малярии, как хронической инфекции, должно быть планомерным и продолжительным. Лечение непланомерное с эпидемиологической точки зрения опасно и для больного, и для окружающих, так как переводит малярию в латентный период и является одной из существенных причин распространения малярии в стране.

А. Шварцман.

Влияние растирания кожи на состав исследуемой крови. Наблюдавшееся Vittorfoм появление в периферической крови у больного с хроническим эндокардитом и геморрагическим диатезом эндотелиальных клеток вследствие растирания места взятия крови (ушной мочки) дало дру П. Движкову (Virch. Arch. f. path. An., Bd. 245, 1923) мысль проследить указанное явление и на боль-