

после рождения, Couv laire (Presse méd., 1927, № 15) получил некоторые данные, говорящие в пользу возможности передачи тbc вируса через плаценту. Установленную от матери тbc инфекцию удалось установить не только у младенцев, погибших от какой-нибудь инфекции или истощения, но также и у умерших во время родов и у выкидышей. Наряду с весьма редкими случаями врожденного тbc с заметными поражениями уже in utero, встречается и менее редкая форма передачи тbc вируса, при которой не наблюдается анатомических изменений ни во время утробной, ни в первые недели внеутробной жизни. В подтверждение автор приводит случаи (Calmette, Valtis и La somme), где из трех детей, рожденных от тbc матери, один умер на 18-ый день от прогрессивного исхудания, а двое недоношенных погибли на 12-ый и 27-ой день от бронхопневмонии. В результате прививки материала из желез и внутренних органов этих детей животным у последних были найдены кислото-резистентные бациллы без анатомических изменений в железах и внутренних органах. В трех других случаях были обнаружены кислото-упорные бациллы непосредственно во внутренностях плода. В заключение автор полагает, что детей, зараженных тbc вирусом in utero, следует все же оберегать от заражения тbc при жизни в такой же мере, как и здоровых детей.

П. Тарнопольский.

172. *Фильтрующийся тbc вирус и современные данные относительно наследственности тbc.* Angloing и Dufour (Presse méd., 1927, № 2) на основании экспериментальных и клинических наблюдений считают доказанным прохождение тbc фильтрующегося вируса через плаценту и подкрепляют свой вывод следующим показательным случаем: недоношенный ребенок, отделенный от своей тbc матери немедленно после рождения, умер спустя 7½ недель без видимой причины; на вскрытии—никаких тbc поражений, мезентериальные железы гиперплазированы, в мазках из них найдены бациллы Koch'a, а прививка фильтрата из этих желез морским свинкам вызвала у них атрофию и смерть от кахексии; при вскрытии свинок найдено много тbc палочек в большинстве желез. Далее авторами приводятся наблюдения Calmette'a, Valtis'a и La somme'a, с несомненноностью доказывающие трансплацентарную передачу туберкулезного вируса: из 9 вскрытий детей, рожденных от тbc матери, в 3 случаях были найдены бациллы Koch'a при прямом исследовании органов, а прививка фильтратов внутренних органов и желез во всех 9 случаях вызвала у животных в железах появление кислото-резистентных бацилл, у одной же свинки—трахеобронхиальную аденопатию без казеозного перерождения, но со множеством бацилл Koch'a. В зависимости от степени вирулентности вируса прививка фильтрата или сока внутренних органов и желез от животных, зараженных им, дала следующие результаты: а) одни свинки остались здоровыми, б) другие, временные носительницы лабильного вируса, вскоре исчезающего из организма, отставали в росте, с) третьи погибли от прогрессивного упадка питания. В связи с этими данными некоторые случаи атрофии или смерти от неизвестной причины младенцев, рожденных от тbc матери, могут быть, по мнению авторов, обусловлены наличием у них вирулентного вируса, перешедшего к ним трансплацентарно.

П. Тарнопольский.

173. *Висцеральный тbc и кожа.* Wigand (Zentr. f. Haut. u. Geschl., 1926, Bd. XXI, N. 5, 6, реф.) думает, что чрезвычайная редкость тbc поражения кожи при висцеральном тbc указывает на более значительный иммунитет кожи по сравнению с иммунитетом внутренних органов у такого рода больных. Подтверждением приведенного заключения служит наблюдаемое у тbc больных повышение физиологических функций кожи в форме усиления роста волос, ногтей и усиления потоотделения. Признаками хорошего состояния защитного аппарата кожи являются относительно редкие случаи лысины у людей с тbc поражением внутренних органов, а также более длинные ресницы (усиление механической защиты кожи).

Я. Печников.

174. *Пернициозная анемия и тbc.* Известно, что при долго дляющихся кахетических состояниях у стариков (особенно при раковой кахексии) нередко вспыхивают туберкулезные процессы, казалось бы, совершенно залеченные. Объясняется это обычно ослаблением устойчивости организма против тbc. Лишь пернициозная анемия, как убедился Matthias (Deut. med. W., 1926, № 52), представляет в этом отношении исключение: при ней никогда не наблюдается активного тbc процесса,—повидимому, недостаток кислорода в тканях при этой болезни создает неблагоприятные условия для развития оксифильных палочек бугорчатки. Р.