

покою под влиянием внушения количество Са в крови понижалось в течение 1—2 часов на 2,16 mgr. %. Обратное действие оказывало искусственное психическое возбуждение, причем количество Са в крови увеличивалось на 3,53 mgr. %. Таким образом G. устанавливает реальную психофизическую реакцию крови на раздражение и пытается подвести базу под многочисленные клинические наблюдения о влиянии психики на физиологические и патологические процессы.

Р. Лурия.

г) Сифилидология.

Сущность реакции Wassermann'a. Зильбер и Фризе (Арх. Клин. и Экспер. Мед., 1924, № 3—4) экспериментальным путем опровергают специфичность WR в смысле Ehrlich'a и отстаивают ее химико-коллоидный характер. Так как по Wassermann'u антигенами в его реакции могут служить только липоиды, то авторы взяли в качестве антигенов вещества, не имеющие ничего общего с липоидами—парафиновую суспензию и желатину. Оказалось при этом, что парафиновая суспензия, испытанная на сотне человеческих сывороток, ведет себя в WR подобно обычному сифилитическому антигену; так же ведет себя и желатина с кроличьими сыворотками. Но стоило только упомянутые антигены,—так же, как и обычный сифилитический,—изменить с физической стороны (иная фильтрация, разведение), как они переставали работать. Т. об. достоинство антигена в WR зависит не от химического состава, а только от физической группировки его коллоидов. Что касается сифилитической сыворотки, то последняя, вследствие внедрения в организм инфекции, также меняет физическую группировку своих коллоидов (изменение дисперсности, электрзарядки) и получает сродство к антигенам с определенной физической структурой. Следовательно, WR регистрирует в сифилитической сыворотке не иммунно-биологические явления, а только видоизмененную группировку ее коллоидов.

А. Вайнштейн.

д) Физиатрия.

Влияние термических раздражений на функцию желудка. В практике весьма часто при заболеваниях желудка применяются холод и тепло, причем до сих пор было неясно, на чем основано здесь действие термического раздражения; повидимому, кроме известного влияния контрастных температур на сосуды и t^0 тела, тут сказывается и косвенное влияние термических раздражителей на организм через посредство симпатической системы. В последнее время Weitz и Sterkel наблюдали, что при рентгенизации желудка последний дает другую картину, если рентгенизация происходит в холодной комнате, чем когда она производится при обыкновенной комнатной температуре, а именно, в холодной комнате желудок является гипертоничным, что Friedrich (Zeit. f. d. ges. physik. Therapie, 1924, Bd. 28) рассматривает не как результат прямого действия холода, а как рефлекторное явление, благодаря раздражению парасимпатического нервного сплетения. Автор исследовал у целого ряда здоровых и больных людей секреторную деятельность,