

действие на организм больного, причем, повидимому, возможно даже брать кровь от донора любой группы (это положение впрочем нуждается в дальнейшей проверке на большом материале).
И. Цицхес.

304. *Перенос малярии переливанием крови.* Д-р Корабельников (Zentr. f. Chir., № 20, 1927) приводит случай, где после переливания крови от донора, страдавшего малярией, больная перенесла несколько типичных приступов последней, причем у ней были найдены плазмодии в крови.
И. Цицхес.

б) Туберкулез.

305. *Заражение туберкулезом культур лейкоцитов из человеческой крови.* А. Д. Тимофеевский и С. В. Беневоленская (Arch. f. exp. Zellforsch., Bd. IV, H. 1, 1927) подвергали заражению тbc палочками *typhus humanus* тканевые культуры из белых кровяных шариков человека и нашли, что белые кровяные шарики человеческой крови более чувствительны к тbc палочкам данного типа, чем лейкоциты кролика. Культуры белых кровяных шариков человека, зараженные большим количеством тbc палочек, быстро подверглись некрозу, при заражении же небольшим количеством палочек в культурах получилось образование типичных бугорков, клеточные элементы которые образовывались только из моноцитов и лимфоцитов. Но и эти бугорки оказались неустойчивыми и погибли уже на 4-й—5-й день при одновременном обильном размножении палочек. В культурах же из белых кровяных шариков кролика, при одновременном образовании типичных бугорков, происходило поглощение и разрушение тbc палочек эпителиоидными и гигантскими клетками, что в некоторых случаях приводило даже к полному очищению культур от инфекции.
И. Вылегжанин.

306. *Менструация, беременность и тbc легких.* Vaueg (Schweiz. m. Woch., 1926, № 47) отмечает, что незадолго до наступления регул у тbc больных наблюдается ухудшение аускультаторной и перкуторной картины, а также легкое повышение температуры. Более значительные повышения ¹ перед и во время регул указывают на активность процесса в легких. Особенно серьезное значение имеет высокая лихорадка в конце menses или вскоре после их появления. Содержание холестерина в крови дает возможность до некоторой степени ставить прогноз тbc у беременных, ибо чем больше холестерина, тем прогноз лучше. С улучшением социальных условий уменьшится необходимость прибегать к прерыванию беременности при тbc. Показания к аборту здесь должны быть устанавливаемы лишь после продолжительного наблюдения. Легкие и средней тяжести случаи тbc при санаторном лечении могут дать улучшение и излечение процесса и при наличии беременности. В послеродовом периоде необходимо тщательное наблюдение за больной.
А. Т.

307. *Тbc половой сферы и конституция женщины.* А. Мауег (Beitr. z. Klin. d. Tuberkul., Bd. 63, H. 6) считает, что тbc половой сферы у женщин встречается немного чаще, чем у мужчин; наоборот, тbc перитонит у женщин в $4\frac{1}{2}$ раза чаще бывает связан с тbc гениталий, чем это бывает у мужчин. При генитальном тbc часто находим признаки инфантилизма и гипоплазии, причем нередко можно установить недостаточность половой дифференцировки: отсутствие женственной пропорциональности тела, отсутствие или недостаточное развитие растительности с уклоном в сторону мужского типа. У одной трети исследованных больных, в особенности с тbc перитонитом, menses появились с значительным опозданием. У женщин, заболевших тbc половых органов, в периоде созревания нередко отмечаются такие расстройства, как аменоррея, олигоменоррея, гипоменоррея и дисменоррея. Обычно такие женщины бывают стерильны (при чистом тbc придатков в 92,3%). Гоноррея к заболеванию тbc не предрасполагает, равным образом редко сочетаются рак труб и тbc.
А. Тимофеев.

в) Хирургия.

308. *Стерилизация кэтгута 1% водным раствором малахитовой зелени.* Проф. С. А. Баккал (Нов. Хир. Архив, № 48, 1927) на основании экспериментальных исследований и 52 случаев успешного применения при операциях на людях считает малахитовую зелень мощным бактерицидным средством, убивающим в 1% водном растворе все микроорганизмы в сыром продажном кэтгуте. В частности раствор этого вещества уничтожает в течение трех дней споры си-