

Samsaen и Dreyfus (Presse méd., 1927, № 22) производили всем поступающим в изолятор Дома Призрения Детей предохранительную прививку вакцины Salimbeni (стрептокок. и пневмокок. по 3 миллиарда, стафилокок. 2,5 миллиарда, синегнойн. палоч. 1 миллиард и ложно-дифтер. 500 миллионов—в 1 к.с.; синегнойная палочка входит в состав вакцины потому, что выделяемый ею фермент, пиоцианаз, способствует растворению оболочек микробных тел, облегчая т. о. фагоцитарный процесс). После предварительного введения 20 к. с. антидифтерийной сыворотки,— в виду частого обнаружения дифтер. палочки в секрети носа и в горле даже у детей видимо здоровых,—прививка вакцины делалась в течение 6 дней 1—4 раза ежедневно по 2 к. с., вызывая лишь незначительную местную реакцию без общих явлений. В результате 4-месячных наблюдений оказалось, что поступавшие без бронхопневмонии дети ею не заболели; из 41 же случая бронхопневмонии, обнаруженной при поступлении детей, а) 5 кончились летально до применения вакцины, в) 11, где была применена вакцина, дали 1 смертный исход и 10 выздоровлений, с) из 25 случаев, где бронхопневмония, благодаря присутствию дифтерийных палочек, представляла особенно токсическую форму, 9 окончились смертью, прочие же 16 были затем подвергнуты лечению вакциной Duchon'a (по 1 к. с. ежедневно), причем в 11 из них получилось выздоровление (вакцина Duchon'a представляет собой фильтрат из бульон-вакцины, содержащей в 1 к. с. дифтер. бак. 2,500 миллион., стрептокок. 3,500 милл., пневмокок. 2,500 милл., стафилокок. 10,000 милл. бак. Pfeiffer'a 7,500 милл., m. catarrhal. 3,000 милл. и coli-bacill. 2,500 милл.). Применение этой вакцины авторы комбинировали с противодифтерийной серотерапией вплоть до явного улучшения состояния больного.

П. Тарнопольский.

ж) Болезни уха, носа и горла.

396. *Профессиональные заболевания верхних дыхательных путей и ушей у рабочих цементной промышленности.* Скучные и противоречивые сведения о влиянии цементной пыли на слизистые оболочки верхних дыхательных путей значительно пополняются сообщением д-ра Потопова (Вест. Р.-л.-о., 1927, № 1) о результатах работы специального отряда по обследованию рабочих Вольских цементных заводов. Обследование показало, что $\frac{1}{2}$ цементников страдают атрофирующимся ринитом, $\frac{1}{5}$ —атрофическим и $\frac{1}{4}$ —полипозным. Больше половины обследованных имеют воспаления придаточных полостей носа, причем число эмпием здесь значительно повышено. Повышено также количество страдающих хроническими гнойными отитами. Средняя заболеваемость этими формами для всего завода также очень высока, что объясняется, повидимому, присутствием цементной пыли в воздухе не только рабочих помещений, но и всего завода.

Н. Вобровский.

397. *Ретробульбарные невриты зрительного нерва в связи с заболеваниями задних пазух носа.* Тесная анатомическая связь между зрительным нервом и задними придаточными полостями носа и общность их кровеносной системы объясняют поражения зрительного нерва при гнойных и катарральных процессах в задних пазухах. Н. А. Христианов (Вест. Рино-л.-от., 1927, № 1) описывает случай левостороннего ретробульбарного неврита зрительного нерва, излеченного вскрытием средних и задних решеток той же стороны, пораженных хроническим катарром. Изменения со стороны носа перед операцией были незначительны. Этот случай, а также литературные данные заставляют автора настаивать на тесном сотрудничестве окулиста и ринолога в лечении ретробульбарного неврита, причем даже в далеко зашедших случаях неврита, причину коего офтальмологи не могут установить, надо вскрывать задние пазухи, хотя-бы видимых изменений со стороны носа и не было.

В. Лебедевский.

398. *К лечению озны.* Maischik и Schnirer (Zeit. für Hals-Nase-und Ohrenheilk., 1926, S. 494) приводят 58 случаев лечения озны смешанной вакциной, в которую входили кокко-бацилл Abe'l'a и палочка склеромы. При предварительном бактериологическом исследовании носового секрета у этих больных в 13 случаях была получена чистая культура микроба Abe'l'a, в 22—в смеси с другими бактериями; в 11 случаях обнаружен кокк, похожий на кокко-бацилл Peretz'a и в 3—настоящий кокко-бацилл Peretz'a. Из трех кардинальных симптомов озны (корки, запах и атрофия) корки были налицо чаще всего (в 42 случаях), и на них вакцина действовала скорее всего. На атрофический процесс вакцина действовала, вызвав его улучшение, в 28 случаях. Наконец, запах потерял свой специфический характер в 42 случаях. Полное выздоровление от вакцинотерапии полу-