

Рефераты.

а) Физиология.

501. *Эпителиальные тельца и их значение для организма.* Влшш (по Ver. u. d. g. Gyn., Bd. XII) целым рядом новых исследований доказывает уже ранее высказанный им взгляд, что эпителиальные тельца вырабатывают гормон, циркулирующий в крови, а во время лактации переходящий в молоко. Выключение этого гормона при удалении эпителиальных телец приводит к понижению содержания кальция в крови и вызывает тетанию. Наступающее после удаления эпителиального аппарата падение содержания кальция в крови и связанные с ним нарушение питания и судороги, ведущие к смерти, не могут быть предотвращены ни усиленным введением кальция, ни чисто-молочной или мясной пищей. Мясная пища для подобных животных является даже настоящим ядом. „Защитной пищей“, с применением которой можно сохранить животных даже после наступления тяжелых изменений, оказалась пища, состоящая из крови, к которой прибавлена четвертая часть молока. При неполном удалении эпителиальных телец животное может выжить и без „защитной пищи“. В отдельных случаях животные переносят даже и полную экстирпацию эпителиального аппарата, что указывает на возможность замены их гормона другими внутрисекреторными источниками. Способность сопротивления к потере эпителиальных телец понижается при голодании и при беременности. Так как ни кормление веществом эпителиальных телец, ни введение различных экстрактов из них не влияют на падение содержания в крови кальция и на тетанические симптомы, следует признать, что защитные вещества активируются лишь в крови.

A. T.

502. *Влияние работы на желудочную секрецию.* Исследовав, при помощи тонкого зонда, желудочный сок у 4 взрослых людей в покое и после напряженной мышечной работы, Delhongue (Deut. Arch. f. klin. Med., Bd. 150) нашел, что после нее и желудочная секреция, и содержание HCl в желудочном соке значительно повысилось (последнее—с 0,43—0,49 до 0,6%). Автор рассматривает это повышение, как результат сдвига реакции крови в кислую сторону. Умственная работа (в течение 1½ часов), напротив, никакого изменения кислотности в желудке не дала.

P.

503. *О специфичности полового гормона.* Magnus Hirschfeld и Scharif (Deut. med. Woch., 1927, № 32) получили новый препарат из яичек путем быстрого высушивания сока последних при низкой температуре. Препарат этот, получивший название „тестофортана“, будучи применен в форме таблеток (с примесью некоторых других органов внутренней секреции и кальция) внутрь и одновременно, в виде экстракта, подкожно, дал из 180 наблюдавшихся авторами случаев человеческой импотенции в 80% улучшение или полное исцеление.

H. Пучков.

б) Общая патология.

504. *Влияние лучистой энергии на белковую молекулу.* По исследованиям И. П. Мищенко (Ж. Эксп. Биол., 1927, № 17) лучистая энергия действует на белковую молекулу, расщепляя ее на простейшие составные части, т. е. разрушая ее. При этом солнечные лучи и лучи с короткой волной,—Röntgenовские и лучи радия,—действуют на молекулу одинаково, разница здесь лишь количественная. Важно еще, что х-лучи вызывают изменения в главной составной части клеток, белковой, тотчас после своего воздействия, ибо химические изменения здесь обнаруживаются немедленно.

P.

505. *„Гистологический index злокачественности“ раков.* Нүрег и Schmitz (Stralenthérapie, Bd. 24, H. 4, 1926) для гистологической характеристики рака выдвигают 9 факторов: 1) специальный тип карциномы, 2) величину ядер раковых клеток, 3) форму ядер, 4) ясность клеточных границ, 5) функциональную деятельность клеток, 6) величину клеток, 7) форму их, 8) способность ядер к окраске и 9) число митозов. Каждый из этих факторов оценивается определенным числом, а сумма всех чисел и представляет „гистологический индекс злокачественности“, причем наивысший index соответствует наибольшей клинической злокачественности, и наоборот. Индекс колеблется между цифрами 10 и 40. На основании 3-летних наблюдений над 58 случаями рака шейки матки авторы убедились, что, чем

ниже степень клеточной дифференцировки и чем сильнее выражены анапластические изменения, тем выше индекс злокачественности; при более же зрелых клетках и слабо выраженных анапластических изменениях индекс ниже. Авторы полагают, что, пользуясь индексом и учитывая клиническое распространение рака, можно ставить более точный прогноз этого заболевания.

А. Т.

506. *О множественных первичных опухолях, особенно злокачественных.* Šikl (Casopis lek. ceskych, 1927, № 35) сообщает, что на 9371 вскрытий, произведенное с 1920 по 1926 гг. в Патолого-анат. Институте проф. Kšl в Праге, при общем числе случаев злокачественных опухолей 1.123 (11,98%), обнаружено было 14 множественных раков; выключая 4 случая, в которых первичное происхождение опухолей представляется сомнительным, остается 10 случаев (0,107% всех вскрытий и 0,89% злокач. опухолей), где первичная множественность может считаться достоверной или, по меньшей мере, весьма вероятной. Эти 10 случаев распределяются так: а) 2 рака в одном и том же органе—2 эпителиомы желудка—1 случай, 2 эпителиомы пищевода—1 сл., 2 эпителиомы кишок—3 сл.; б) 2 рака в различных органах, принадлежащих к одной и той же системе,—эпителиома желудка и кишки—2 случая, эпителиома желудка и Vater'ова соска—1 сл.; в) 3 рака в различных органах одной и той же системы—2 эпителиомы желудка и 1 кишки—1 случай; д) две опухоли в различных органах: саркома легкого и эпителиома кожи—1 случай. В 6 случаях из этих 10 имелась, кроме множественного рака, одна или несколько доброкачественных опухолей, что можно считать, по Rössle, за признак общего предрасположения к новообразованиям.

С. С-в.

б) Инфекционные болезни и иммунитет.

507. *Внутрикожная реакция при брюшном тифе.* Применив внутрикожную пробу брюшнотифозным токсином у значительного числа больных, страдавших как брюшным тифом, так и другими острыми лихорадочными заболеваниями, Алисов и Морозкин (Микроб. Ж., 1927, т. IV, вып. 1) пришли к выводу, что реакция эта в диагностическом отношении равновална реакции Widal'a, превосходя последнюю скоростью обнаружения и большею технической простотой.

Р.

508. *К вопросу об уничтожении брюшнотифозных палочек в молоке.* Опыты, поставленные В. Н. Матвеевым и Е. К. Креслингом (Гиг. и Эпид., 1926, № 12), убедили их, что не все расы брюшнотифозных палочек одинаково чувствительны к высокой t°: из 14 культур их 4, при нагревании молока до 75° С, остались жизнеспособными, 10 же были убиты. Таким образом не только американская пастеризация, но и немецкая биоризация,—кратковременное нагревание молока до 75° С,—не гарантируют полного обезвреживания молока, и защита населения от разнесения брюшного тифа с молоком должна быть направлена не на распространение пастеризации последнего, а на охрану его от загрязнения палочкой Eberth'a.

Р.

509. *Лечение брюшного тифа сывороткой реконвалесцентоv.* П. Давыдов Сов. М. на С. Кавк., 1927, № 5) получил в 11 случаях хорошие результаты,—в смысле обрывания брюшного тифа или перевода его в более легкую форму,—от впрыскивания больным сыворотки лиц, перенесших брюшной тиф. Кровь для получения этой сыворотки лучше брать через 2—3 недели после падения t°, ибо содержание антител в ней в это время достигает максимума. Сыворотка вводится подкожно в количестве 5—15 куб. сант.—в зависимости от тяжести случая, возраста и времени болезни. Если через 2 дня не будет заметного улучшения, впрыскивание можно повторить. Введение сыворотки реконвалесцентоv с профилактической целью благоприятных результатов автору не дало.

Р.

510. *Стрептококки в чешуйках кожи скarlaтинозных больных.* По наблюдениям М. И. Каневскои (Микр. Ж., 1927, вып. 3) из чешуек кожи шелушащихся скarlaтинозных больных во многих случаях даже после предварительной тщательной очистки кожи удается высеять гэмолитического стрептококка. Особенно часто последний высевается в первые дни шелушения. Какого-либо параллелизма между частотой обнаружения гэмолитических стрептококков в кожных чешуйках—с одной стороны и в слизи из зева—с другой автору подметить не удалось.

Р.

511. *К вопросу об экспериментальной блено-гоноррее кроликов.* По опытам А. В. Прибылева и Е. Т. Павлова (Микр. Ж., 1927, вып. 3) эк-