

наз. куэизм) состоит в систематическом и постепенном развитии способности самовнушения. Сам Соуэ применяет массовый метод лечения. Ежедневно к нему в Нанси приезжают сотни пациентов, жаждущих «исцеления», «учитель» ведет в общей зале, где ждут его больные, чрезвычайно убедительную беседу с ними о влиянии самовнушения на наши действия, поступки и течение болезни, демонстрируя это рядом опытов тут же на больных. Достаточно ежедневно утром систематически внушать себе, что тебе становится все лучше и лучше («sa va»),—и происходит, по мнению Соуэ, исцеление не только психогенных, но и органических заболеваний. Соуэ приобрел себе горячих поклонников даже среди врачей не только Франции, но Германии, Америки и др. стран. Защитники этого метода научно обосновывают его действием подсознания. Если куэизму нельзя отказать в известном эффекте при лечении чисто-функциональных нервных расстройств (истерия), то во всяком случае сама обстановка лечения и бесцеремонная эксплуатация больных далеко не соответствуют попыткам научного обоснования куэизма.

## Рефераты.

### а) Физиология.

1. *Сердечный гормон.* Уже из того давно известного факта, что сердце позвоночного, будучи вырезано, в течении различного времени может биться вне тела, вытекает, что в нем самом скрыты все условия для его спонтанной деятельности. Два года тому назад физиолог De Moor, из Брюсселя, доказал, что водная вытяжка из правого предсердия сердца собаки оказывает ускоряющее и усиливающее действие на пульсацию того же отдела кроличьего сердца. Почти одновременно с ним Haberlandt, в Иннсбруке, обнаружил в самом верхнем венозном отрезке сердца лягушки присутствие вещества, которое является возбудителем сердечных сокращений и которое поэтому было названо им сердечным гормоном. Продолжая далее свои исследования, Haberlandt (Wiener kl. Woch., 1926, № 45) убедился, что после извлечения этого вещества сердце совершенно утрачивает способность биться, если же обработать такое, утратившее способность сокращаться, сердце Ringelovским раствором, содержащим сердечный гормон, то способность работать к нему вновь возвращается. Н. нашел, затем, что вещество это является специфическим возбудителем сердца,—что его можно получить не только из самого верхнего отрезка сердца лягушки, но и из верхней трети желудка (где находится открытая His'ом мл. т. наз. атрио-вентрикулярная воронка),—что оно растворимо в абсолютном спирите, но совершенно нерастворимо в эфире (следовательно, не есть липоид),—что оно не разрушается при кипячении (свойство, характерное для всех гормонов),—что по действию оно похоже на адреналин, но не идентично с последним, и что оно не тождественно с открытым Loeви сердечно-симпатическим веществом. Источником образования сердечного гормона Н. считает специфически дифференцированные мышцы определенных частей сердца.

*В. Сергеев.*

### б) Общая патология.

2. *К вопросу о конституциональном предрасположении к раку.* На довольно большом материале (150 чел.) Hirschfeld и Hittmair (Med. Kl., 1926, № 39) убедились, что субъекты, принадлежащие к I, III и IV изогмагглютинационным группам, не обнаруживают,—вопреки заявлению некоторых авторов,—никакого конституционального предрасположения к заболеванию злокачественными новообразованиями вообще и раком в частности.

*В. С.*

3. *К происхождению раковых метастазов.* Было время, когда для возникновения метастаза рака считалось достаточным одной единственной живой раковой клетке. В дальнейшем исследовании Роды Erdmann доказали, что для образования метастаза необходим перенос не только эпителиальных клеток, но

и клеток стромы. Новейшие опыты Nather'a и Schnitzler'a (Wiener kl. Woch., 1926, № 47) с впрыскиваниями эмульсии из раковых опухолей белым мышам свидетельствуют, что здесь играет роль и количество раковых элементов: при введении малых количеств метастазов не получается, хотя-бы введение это повторялось несколько раз, с более или менее длительными промежутками. Р.

4. *Генез Langhans'овских гигантов.* Вакъс (Virch. Arch., Bd. 260) полагает, на основании своих исследований, что располагающиеся в бугорках при тбс гиганты с периферическим расположением ядер развиваются так же, как и сами бугорки, т. е. сначала здесь имеет место слияние эпителиоидных клеток, затем размножение ядер и, наконец, центральный творожистый некроз. Р.

## в) Бактериология и инфекционные болезни.

5. *Бактериология зоба.* Cantero (Surg., gynecol. a. obstetr., 1926, № 1) исследовал бактериологически 50 зобов, причем только 3 из них оказались стерильными, 31 раз были найдены стрептококки, 5 раз пневмококки, 2 раза палочки Welehs'a, 7 раз стафилококки и по одному разу *Bact. ruosyaneus* и *micrococcus tetragenus*. Полученные автором культуры были введены 6 кроликам. У всех 6 животных получились очень значительное припухание и гиперемия одной или обеих долей щитовидной железы. Другим 6 кроликам полученные из зобов культуры стрептококков были впрыснуты после многократных пересевов, и все же они вызвали только изменение щитовидной железы, оставив интактными остальные органы тела. Автор думает, что вышеописанные опыты его подтверждают участие бактерий, в частности стрептококков, в происхождении зоба. Л. Ратнер.

6. *К этиологии гриппа.* М. П. Изаболинский и В. А. Юдения (Гиг. и Эпид., 1926, № 7—8) выделили из носоглотки гриппозных больных дипло-стрептококка, по своим морфологическим и биологическим свойствам примыкающего к группе гемолитических стрептококков. При внутреннем введении этого микроба кроликам он оказался патогенным для последних, вызывая у них хронические формы интоксикации. По убеждению авторов дипло-стрептококк этот, несомненно, играет существенную роль в этиологии гриппа. В. К-ий.

7. *Серотерапия крупозной пневмонии.* Наблюдения М. М. Невядомского (Днепропетр. Мед. Ж., 1926, № 7—8) показывают, что противодиплококковая сыворотка, приготовленная по Rößnerу, в случаях чистой пневмококковой пневмонии оказывает значительное лечебное действие: % смертности при ней резко уменьшается, % осложнений—также, продолжительность болезни сокращается, % падает более быстро, самочувствие больных уже на другой день после впрыскивания ее улучшается, боли и одышка пропадают, кашель становится меньше, пульс—реже, диурез повышается, процесс разрешения в легких большею частью ускоряется и пр. Сыворотка, однако, не предохраняет от появления новых фокусов в легких. Впрыскивание ее надо производить в первые же дни заболевания, при этом в количестве не менее 60 к. с.; при явлениях тяжелой инфекции впрыскивания надо повторять. Нефрит не служит противопоказанием к впрыскиваниям; напротив, после них явления токсического нефрита стихают. В основе действия сыворотки лежит специфическая нейтрализация токсических веществ, выделяемых диплококками Fränkely; оттого применение ее дает эффект только при чистой пневмококковой инфекции, при смешанной инфекции действие ее гораздо слабее, а при пневмонии, вызванной палочками Friedländer'a, равняется нулю.

8. *Новый способ дифференциальной диагностики оспы при помощи реакций аллергии.* Gins (Zeit. für Hygiene, Bd. 106, H. II) для этой цели иммунизировал морских свинок оспенной глицериновой вакциной внутривенно, подкожно и в яичко. Спустя 4 недели, у них испытывалась аллергическая реакция с вирулентной вакциной, нагретой до 80° в течение 1/2 часа, и с сырой лимфой. Результаты оценивались через 24 часа. На подготовленных таким образом морских свинок производились реакции с содержимым пустел подозрительных по заболеванию оспой людей. Реакции во всех случаях были специфичны, и это давало возможность ставить быстрый и правильный дифференциальный диагноз даже при тех условиях, когда присланный для исследования материал подвергался высыханию в течение 14 дней. В. Попов.

9. *К лечению столбняка.* Л. И. Гефтер (Журн. для усов. врачей, 1926, № 7—8), разбирая этот вопрос, находит, что, наряду с молниеносными формами данной болезни, где, повидимому, бессильна всякая терапия, встречаются формы,