

связи аппарата эндокринных желез с кожей. Все растущий среди дерматологов интерес к этому вопросу и сравнительно большой фактический материал, накопившийся в литературе за последние годы, выдвигают на очередь вопрос о выработке точных, научно обоснованных методов диагностики заболевания эндокринных желез, без чего трудность изучения затронутого нами вопроса легко может повлечь за собой спекулятивный подход к его решению. Необходимы тщательная научная проверка материала и его строгая, беспристрастная критика.

#### ЛИТЕРАТУРА.

- 1) Pulay. Med. Klin., 1922, № 43 (по реф. Zbltt f. H. u. G., 1922, H<sup>3/4</sup>).—2) Bloch, Marcel et Blamontier. Presse méd., 1922, № 38 (по реф. ib., H. <sup>3/4</sup>).
- 3) Gross. Deut. m. Woch., 1922, № 36.—4) Fischl. Zbltt f. H. u. Geschl., 1921, Bd. I.—5) Geber. Derm. Zeitschr., 1921, H. <sup>2/3</sup>.—6) Solomons. Brit. med. Journ., 1921 (по реф. Zbltt f. H. u. G., 1921, Bd. I).—7) Pulvermacher. Zbltt f. H. u. G., 1923, H. <sup>5/6</sup>.—8) Fischer. Derm. Zeitschr., 1921, Bd 32.—9) Luithlen. Med. Kl. (по реф. Zbltt f. H. u. Geschl., Bd. I, 1921).—10) Gans. Deutsch. med. W., 1921, № 49.—11) Levy-Fränkcl. Presse méd., 1922, № 52 (по реф. Zbltt f. H. u. G., H. I).—12) Heusse. Arch. f. D. u. S., Bd 146, H. 2.—13) Hermstein. Ibid.—14) Sleiner. Derm. Woch., Bd. 78.—15) Hoffmann u. Stempel. Derm. Ztschr., Bd. 38.—16) Иордан и Селицкий. Вр. Дело, 1922, № 21—23.—17) Poland. Derm. Zeitsch., Bd. 38.—18) Иордан и Василева. Русск. Кл., 1925, № 10.—19) Шерешевский. Ibid.—20) Иордан. Derm. Woch., 1925, № 3.—21) Buschke u. Peiser. Derm. Woch., 1925, № 7—8.—22) Broock. Arch. of D. a. S., 1923 (по реф. P. B. Derm., 1925, № 4).—23) Иордан и Шамшин. Arch. f. D. S., 1924, Bd. 148.—24) Терновский и Могильницкий. Вегетат. нерв. сист. и ее патология. 1925.—25) Weil. Внутр. секреция. 1923.—26) Репрев. Внутр. секреция. 1925.—27) Biedl. Внутр. секр.

## Рефераты.

### а) Общая патология и терапия.

351. *Физико-химические процессы при воспалении и экссудатах* кратко и ярко обрисовывает Schade (Врачебн. Обзор., 1926, № 1). «Каждый патолог имеет относительно воспаления свое собственное мнение» (Aschoff). Такая «современная неопределенность и несогласие в этом вопросе в сущности доказывают лишь то, что новые точки зрения обнаружили перед нами недостаточность наших знаний» (W. Gross). Господствовавшая за последние 70 лет клеточная патология обострила наш глаз до того, что мы стали наблюдать болезненные явления на объектах размером до 0,1 $\mu$ , но понимания динамики болезненного процесса этот морфологический метод нам не дал. Здесь начинаются заслуги современной физической химии, сделавшей доступными нашему исследованию объекты в сотни тысяч раз меньшие, чем микроскопические,—коллоиды, молекулы и ионы. Тем самым анализ биологического явления сведен к анализу элементарных единиц, участвующих и в хорошо нам знакомых неорганических процессах. Коллоиды составляют основной жизненный субстрат протоплазмы; на их физико-химическом взаимодействии с ионами основана самая важная часть клеточных функций; молекулы же служат целям обмена, доставляя и накапливая горючий материал, служащий источником энергии клетки. Здоровое состояние организма характеризуется целым рядом физико-химических постоянств: постоянством общего числа частиц, находящихся в растворенном состоянии, соответственно определенному осмотическому давлению («осмотическая изотония», равная 0,55—0,58), постоянством отношения важнейших ионов («H—OH—изоиония» и «Na—K—Ca—изоиония», причем нормальная концентрация водородных ионов равна 0,45·10<sup>-7</sup>), постоянством интенсивности движения растворенных частиц («изотермия», соответствующая 37° C). Эти постоянства обеспечивают «физиологическую эуколлоидность» клеток. При воспалении, как реакция на сильное повышение тканевого обмена, наступают следующие расстройства: 1) осмотическая гипертонация (могущая достигнуть в крайних случаях 11 атмосфер), 2) H-гипериония (при которой количество водородных ионов может

превысить в 50 раз норму), обуславливающая ацидоз тканей, 3) гиперпойкилия (переполнение тканевых соков продуктами обмена) и 4) гипертермия (усиленное теплообразование). Этими чисто-физико-химическими процессами легко объясняется абсолютно вся как клиническая, так и клеточно-патологическая картина воспаления вплоть до эмиграции лейкоцитов, положительный химиотаксис которых обуславливается ничем иным, как током веществ (обильно образующихся при гиперпойкилии), понижающих поверхностное натяжение. Открытия молекулярной патологии окончательно отменяют виталистические идеи, отчасти не изжитые до сего дня (напр., «кровавое чувство» ткани Bier'a, обуславливаемое взаимно регулирующими колебаниями клеточного обмена и колебаниями концентрации H-ионов). Помимо углубления наших теоретических знаний о воспалении, молекулярная патология облегчает рационализацию терапии, указывая на реактивно-кинетические, осмотические, ионные, resp. антиацидотические и коллоидо-химические методы воздействия на болезненный процесс. «Опять получают право гражданства старые, временно оставленные методы, которые обещают успех с молекулярно-патологической точки зрения. В особенности касается это старой Esmarck'овской терапии воспаления (возвышенное положение и лед)». Одновременно намечается совершенно новая «антионкическая» терапия, направленная на корригирование коллоидного состава воспалительно поврежденной клеточной протоплазмы. *М. Фридланд.*

352. *Формы патогенных бактерий.* Friedberger (Klin. Woch., 1926, № 18) держится взгляда, что возбудители несомненно-бактериальных заболеваний могут являться в двух формах, — в форме бактерий и в невидимой, а также не дающей разводок, но иногда фильтруемой форме, которая может быть обнаружена лишь благодаря своему патогенному и антигенному действию. Первая форма может, повидимому, постепенно образоваться из второй или в течение отдельного случая инфекционной болезни, или во время ее эпидемии. *В. С.*

353. *Лечение анемии при злокачественных опухолях.* Thomas (Cancer, vol. 3, № 1, 1925) сообщает о своих опытах лечения рака экстрактом из семян клевера (*trifolium pratense*). Экстракт в количестве 1 куб. сант. вводился внутривенно или подкожно три раза в неделю. Действие препарата оказалось сходным с действием протейновых тел. Хотя истинного излечения ни в одном случае не было достигнуто, но значительное клиническое улучшение, в особенности в смысле улучшения раковой анемии, отмечено в 44 случаях из 48, леченных исключительно указанным препаратом. *А. Т.*

354. *Нормальная лошадиная сыворотка при стафилококках.* Изучая действие нормальной сыворотки лошади *in vivo* и *in vitro* на стафилококков, *Wepdeck* (Zeit. f. Imm. u. exper. Ther., V. 47, H. 2) нашел, что она обладает антитоксическим, бактерицидным и иммунизирующим на ткань действием. Поэтому автор считает применение ее (местное) показанным при прогрессирующих стафилококках, как подкрепление к хирургическому лечению. *В. А.*

355. *Сывороточная терапия змеиных укусов.* Хотя укусы ядовитых змей, водящихся в Европе, далеко не так опасны, как укусы кобры, гремучей змеи и др. змей, водящихся в Индии, Африке и Ю. Америке, тем не менее нередко (в 14%) и укушения нашей гадюки ведут к смерти. Раз это так, то понятно стремление исследователей найти верное средство против отравления попавшим в кровь ядом гадюки. *Salmette* впервые открыл такое средство в антиоксической сыворотке, приготовленной им путем прививок яда гадюки. Но получение этой сыворотки сопряжено с большими трудностями, она поэтому дорога и, кроме того, как показали опыты, не обладает абсолютной действительностью. Гораздо более действительной, по исследованиям *Krausa* (Wien. kl. Woch., 1926, № 26), и против укусов гадюки является антиоксическая сыворотка, добытая д-ром *Brazilem* (в Бразилии) с ядом южно-американской змеи *Lachesis Jararaca*: в дозах от 0,25 до 0,5 куб. с. она надежно нейтрализует яд и наших гадюк. *В. Сергеев.*

### б) Внутренние болезни.

356. *Пища, как причина непроходимости кишек.* *Haselhorst* (Zentr. f. Chir., 1926, № 25) приводит 2 случая непроходимости кишек, вызванной в одном случае фигами, в другом — сушеными фруктами. В зависимости от рода, качества и количества принятой пищи и возможности образования токсинов могут развиваться, по автору, различные степени *ileus'a*, начиная от легкого сужения и кончая тяжелой,