

не вакцинированных детей, родившихся от тbc матерей или воспитывавшихся в тbc среде, умерло от тbc 15,9%, а из 2.368 находившихся в подобных же условиях вакцинированных детей умерло от тbc только 3,4%; от других, не тbc заболеваний смертность в 1-й группе равнялась 21,1%, во 2-й же — только 12,5%; таким образом вакцинация уменьшила смертность от тbc в 3—4 раза, а от других заболеваний — в 2 раза, причем статистикой установлено, что вакцинированные дети лучше сопротивлялись, чем невакцинированные, болезням детского возраста: кори, гриппу, бронхо-пневмонии, желудочным болезням. Далее, из 814 вакцинированных детей, родившихся от тbc матерей и не отделенных от последних, только 2,4% умерли от тbc и 10,6% — от других причин в то время, как из 1989 невакцинированных детей, родившихся также от тbc матерей и не отделенных от них, смертность от тbc равнялась 18%, а от других заболеваний — 24,3%. Во Франции есть в настоящее время города, где почти все новорожденные дети вакцинируются. Автор сообщает о городе Ligny-en-Barrois, где за время с 9/VI 1926 г. по 26/IX 1928 г. родилось 237 детей, среди которых 210 было вакцинировано; из них всего 5 (2,3%) умерло от различных не тbc заболеваний, из 27 же невакцинированных детей умерло также 5, т. е. 18,5%, — почти в 8 раз больше, чем вакцинированных. Длительность иммунитета при вакцинации BCG, по Calmette'у, пока еще не выяснена, но полная безопасность этой вакцинации позволяет применять, через известные промежутки, прививку минимальных доз ($\frac{1}{40}$ mg BCG), что обещает уменьшение заболеваний и смертности от тbc, а может быть — и победу над ним в недалеком будущем.

Н. Крамов.

г) Малярия.

13. *Плазмохин при малярии.* Ш. И. Зиракян (Кл. мед., 1928, № 15), испробовав лечение плазмоксином в 19 случаях *m. tertiana* и *m. tropicae* (плазмохин в таблетках давался, по 0,2, 3 раза в день в течение 5 дней, затем следовал перерыв в 3 дня, после перерыва опять давался плазмохин 4 дня, вновь делался 3-дневный перерыв и т. д. в течение 4—6 недель), пришел к следующим выводам: 1) плазмохин является, по видимому, специфическим средством при малярии, обладая купирующим и паразитотоксическим действием; 2) в упорных случаях, когда хинин не действует, плазмохин активен против гамет; 3) при тропической малярии плазмохин плюс хинин действует лучше, чем чистый плазмохин; 4) возвраты после лечения плазмоксином бывают редко.

P.

14. *Лечение малярии плазмоксином.* Mühlens (Deut. med. W., 1927, № 52) рекомендует при *m. tertiana* и *quartana* давать ежедневно 3 раза по одной таблетке с 0,02 чистого плазмохина, а при *tropica* и профилактики ради — ежедневно после еды 3 раза по 2 таблетки *palsmochini compositi* (0,01 *plasmochini* и 0,125 *chinini sulfurici*).

С. С-в.

15. *Длительная систематическая линизация дробными дозами.* П. П. Муфель (Кл. мед., 1928, № 15), испробовав целый ряд способов лечения малярии, остановился, наконец, на следующем: хинин дается внутрь 3 раза в день, по 0,3 на прием, после еды, в течение 4 дней, после чего делается 2-дневная пауза; затем в течение не менее 2 месяцев хинин дается 2 дня в неделю, а 5 дней пауза; т. о. все лечение продолжается 9 недель, причем дается 18 грм. хинина. По его наблюдениям результаты такого лечения, при минимальной трате хинина, не хуже результатов, получаемых при проведении более интенсивных, в смысле количества вводимого хинина, способов лечения. При этом продолжительность межприступного периода, по автору, находится в прямой зависимости от длительности лечения.

P.

д) Физиотерапия.

16. *Проницаемость живых тканей для ультрафиолетовых лучей,* по точным исследованиям Mach'ta, Anderson'a и Bell'я (Journ. of Am. Med. Ass., 1928, № 3), значительно выше, чем это принимали раньше. При этом лучи с короткой волной проникают через живую кожу гораздо глубже, чем лучи с длинной волной. Существует также значительная разница между проницаемостью для ультрафиолетовых лучей живых и мертвых тканей.

P.

17. *Морфологические изменения в раковых опухолях после лечения радием.* Изучив эти изменения, П. Г. Бережанский (Вопросы онкологии, т. I, кн. 2) приходит к выводу, что благоприятный эффект от лечения Ra является