

*Окраска паразитов в крови.* Для этой цели Эпштейн (Арх. Р. Протист. Общ., II) рекомендует следующий способ, основанный на принципах Schilling'a: мазок фиксируется одним из обычных способов; затем стекло с ним кладется, мазком вниз, в чашечку Petri, куда одновременно наливаются равные количества 2-х растворов: а) смеси 1,0 Toluidinblau с 1,0 lithii citrici и 100,0 aq. destillatae, предварительно профильтрованной через влажный фильтр, б) 0,0016% водного раствора эозина ВА; в этой смеси мазок остается в течение 15—60 мин., после чего промывается водопроводной водой и высушивается фильтровальной бумагой. В. Груздев.

*К истории развития спирохэт.* На основании наблюдений над больными африканским возвратным тифом Leishmann (Centr. f. Bakter., Ref., Bd. 72, 1921) высказывает следующий взгляд на историю развития спирохет. Дуттопи в теле клеща и организме больного человека: спирохеты, попадающие в тело клеща вместе с кровью больного человека, лишаются своей подвижности и превращаются в гранулы, которые представляют из себя небольшие комочки, окруженные гомогенной массой; в известное время их можно найти в яйцах в яичнике и в молодых личинках (нимфах). При некоторых условиях, напр., при высокой температуре, спирохеты снова появляются в теле клеща, причем они оказываются уже и тоньше, чем кровяные спирохеты, и оживленно подвижными; часто можно наблюдать, что эти молодые спирохеты развиваются из гранул. Раз появившись, молодые спирохеты в этой форме остаются в течение всей жизни клеща и являются весьма инфекционными. Вероятно, и у человека спирохеты последующих приступов происходят из гранул спирохет предыдущего приступа.

В. Аристовский.

*Последствия экстирпации печени.* Настоящий триумф экспериментально-хирургической техники в приложении к вопросам физиологии представляют, по справедливому заявлению Вискеля (Врач. Дело, 1923, № 3—5), недавние исследования Манна и Magath'a над экстирпацией печени у собак. Для этого необходимы 3 операции, выполняемые с промежутками не менее 2 недель: сначала накладывается Экковская fistula в обратном направлении, т. е. v. cava inferior соединяется с воротной веной центральное место впадения в первую почечную вену; затем воротная вена перевязывается у места ее вхождения в печень, после чего вся кровь внутренностей и задней части тела направляется по v. azygos и внутренним грудным венам; лишь после этого можно бывает удалить, не вызывая расстройств кровообращения, всю печень. Тотчас после этой операции животное в течение первых 5—8 час. остается как будто в нормальном состоянии, затем вдруг у него развивается общая мышечная слабость, рефлексы исчезают, наступают кома, Cheyne-Stokes'овское дыхание, сильное учащение пульса, после чего рефлексы возвращаются, и наступают судороги, среди которых животное и погибает. Замечательно при этом, что введение сахара лишеному печени животному может продлить его жизнь, но не более, как до 18 ч. после операции. Произведенные на таких животных наблюдения заставляют думать, что большая часть желчных пигментов образуется вне печени, и последняя является лишь органом выделения при-