

при свертывании белков он может быть связан с ними необратимым путем. С другой стороны многие катализаторы (органические и неорганические) очень чувствительны к действию обычных химических веществ. Известно, напр., что самое ничтожное количество синильной кислоты (1:20,000,000) останавливает разложение H_2O_2 под влиянием коллоидной платины, причем заболевшая платина может быть излечена. Поэтому количественное влияние как положительных, так и отрицательных катализаторов также не требует обязательного признания живой природы.

Заканчивая свой обзор, я еще раз хочу указать на широкие перспективы, какие открывает нам изучение феномена d'Нérelle'я. Биолог, помимо интереса к самому явлению бактериофагии, может быть, найдет в нем новое освещение для целого ряда вопросов, каковы: 1) происхождение мутаций у бактерий, 2) естественный отбор микробных рас, 3) возникновение стойких, чувствительных или лизогенных разновидностей, 4) дифференцирование и распознавание близко стоящих видов бактерий, 5) течение некоторых процессов иммунитета и т. д. Клиницист в связи с новыми данными относительно явления d'Нérelle'я подойдет к разъяснению многих проблем, напр.: 1) проблемы возникновения и угасания эпидемий и эпизоотий, 2) проблемы бациллоносительства, 3) новых принципов в вакцинации, серологии и серодиагностике, 4) предсказания и профилактики многих болезней, 5) применения в широком масштабе общегигиенических мероприятий.

Словом, общий принцип остается здесь в своей силе: раз дан толчек.—будет и движение!

ЛИТЕРАТУРА.

Rimpa u. Münch. med. Woch., 1921, № 51.—K abeshima. Comp. rendus de la Soc. de Biolog., 83.—Salimbeni. Ib., 83.—Bordet et Cinca. Ib., 83—84.—Gildmeister. Berlin. kl. Woch., 1921.—D'Нérelle. Comp. rendus de la Soc. de Biolog., t. 82, 83, 84.—D'Нérelle et Eliava. Ib., t. 84.—Maisin. Ib., t. 84.—Gratia. Ib., t. 84.—Розенталь. Врач. Об., 1921, №№ 3—4.—Барыкин. Москов. Журнал, 1922, № 3—4.—Ряд рефератов в Архиве Научной и Практической Ветеринарии, 1923, № 1, и Научном Обозрении, 1922, № 1.—Burnet. Микробы и токсины, 1912.—Doerr und Grüninger. Schweiz. med. Woch., 1922, № 31.

Рефераты.

а) Внутренняя медицина.

Протеиновая терапия язвы желудка. Благоприятные результаты лечения язвы желудка и duodeni парэнтеральным введением белка, полученные Рибрам'ом, опубликовавшим 77 случаев, леченных новопротином (кристаллическим препаратом растительного

белка), заставили Kalk'a (Klin. Woch., 1922, № 28) проверить этот метод на материале, где имелись не только субъективные жалобы больных—боли после еды, но и объективные, особенно рентгенологические симптомы язвы желудка или duodeni. В 28 случаях (10 сл. язвы желудка, 16—duodeni, 2—желудка и duodeni) автор провел это лечение и ни разу не видел исчезновения объективных симптомов язвы, почему не видит в протениновой терапии язвы желудка и duodeni сколько-нибудь существенного шага вперед. Что касается болеутоляющего эффекта при парэнтеральном введении белка, то автор действительно наблюдал улучшение субъективных ощущений у больных, что дало ему основание испытать применение новопротина при других заболеваниях, сопровождающихся жестокими болями (ischias, стреляющие боли при спинном сухотке, cholecystitis). Почти во всех случаях удавалось получить болеутоляющий эффект, у некоторых больных даже поразительный. Поэтому Kalk считает, что благоприятные результаты протениновой терапии ulcus'a относятся не к лечению самого язвенного процесса в желудке, а сводятся только к болеутоляющему действию, свойственному вообще парэнтеральному введению белка в организм. *Р. Лурия.*

К терапевтическому лечению язвы желудка и duodeni. Еще в 1911 г. американский врач Sippy предложил оригинальный метод лечения язвы желудка, получивший значительное распространение в Америке, Англии и Франции. Известный английский хирург Woynihan в 1911 г. высказался о методе Sippy, как об одном из наиболее рациональных терапевтических способов лечения ulcus duodeni; такого же мнения держится и Mayo. Метод Sippy состоит в постоянной нейтрализации желудочного содержимого назначением через час 100 гр. смеси молока пополам со сливками с 7 ч. утра до 8 ч. вечера, а в промежутках, т.е. с 7¹/₂ час. утра и до 9 ч. вечера, через час по порошку magnes. ustae, natr. bicarb. aa 0,5, или calcii carbón. 0,5, nat. bicarb. 1,5. Через 2 дня большой получает уже яйцо и сахар, или белый хлеб, к концу недели— 2—3 яйца и 200—300 гр. каши и т.д.; лечение продолжается с небольшими паузами в 5 дней очень долго, до одного года. Особенно хорошее влияние метод Sippy оказывает на тех больных язвой, где на первый план выступают боли после еды. Orliansky (Klinische Woch., 1923, № 29) сделал наблюдение над 28 больными, лечеными по несколько видоизмененному, вследствие дороговизны, методу Sippy, применяя чистое молоко или молочные супы. В 5 случаях язвы желудка это лечение не дало никаких результатов, в остальных же 23 случаях, из которых 11 до этого подвергались различным другим терапевтическим методам лечения, оно дало блестящие непосредственные результаты; что же касается отдаленных результатов, то через год только у 4 больных осталось стойкое излечение. Автор горячо рекомендует лечение язвы по методу Sippy, подчеркивая, однако, что лечение это должно продолжаться не менее года и советуя подвергать больных этому лечению раньше, чем передавать их хирургу *Р. Лурия.*