

касается клеток, появившихся в воспаленной брыжжейке как кругом сосудом, так и вдали от них, то, по наблюдениям автора, они происходили или из адвентициальных элементов, или из фибробластов основной ткани брыжжейки и покровных клеток, причем эти элементы могли принимать все морфологические формы, наблюдаемые в воспалительном инфильтрате. На основании своих препаратов Кауффманн не мог высказаться с определенностью лишь о генезе эозинофильно-зернистых клеток инфильтрата, снабженных полиморфным ядром, но уверен, что они имеют не гэматогенное, а гистогенное происхождение. В конечном итоге автор приходит к выводу, что эмиграция лейкоцитов в процессе воспаления вовсе не играет той первостепенной роли, какую ей приписывал Сопгейм, а вернее—имеет в этом процессе лишь побочное значение.

В. Г.

Сущность простуды. С развитием инфекционной патологии первостепенное значение, которое старинные врачи так охотно при-давали простуде в возникновении различных заболеваний, особенно воспалительного характера,—почти сошло на нет: в современной медицине за простудю признается лишь второстепенное значение predisposing к тем или иным болезням момента. Хотя в широкой публике до сих пор сохранился взгляд на важную роль простуды в деле возникновения различных болезней, да и клинические наблюдения свидетельствуют, что, возможно, болезнетворная роль этого фактора не так уж мала. С этой точки зрения значительный интерес представляет попытка одного из авторитетных представителей современной медицины, Aufrecht'a (Arch. f. klin. Med., Bd. 117, Н. 6; Bd. 119, Н. 3), экспериментально обосновать болезнетворное влияние простуды и истолковать его сущность. С этой целью Aufrecht произвел, на лишенных шерсти кроликах, ряд опытов с охлаждением поверхности их тела—частью после предварительного перегревания, частью без такового. Исследуя затем внутренние органы животных, автор мог констатировать у некоторых из них довольно резкие изменения в легких, печени, почках и пр. Макроскопически они состояли в ограниченных кровоизлияниях и появлении, иногда, островков уплотнения в паренхиме означенных органов, микроскопически—в переполнении кровью и расширении мелких артерий, вен и капилляров, появлении в сосудистом просвете гиалиновых масс, дававших характерные для фибрина реакции, и наличности в тканях периваскулярных скоплений нейтрофильных

лейкоцитов, а также красных кровяных телец. Перечисленные изменения стоят, по мнению Aufrecht'a, в связи с вызванным у животных нарушением периферической иннервации и кровообращения и развиваются под влиянием непосредственного воздействия холода, вызывающего изменение лейкоцитов в циркулирующей крови, с последовательным образованием фибриновых свертков, а равно изменение проницаемости сосудистых стенок. Тем самым, по мнению автора, устанавливается самостоятельное, совершенно независимое от микробных воздействий, влияние простуды, как болезнетворного агента, играющего исключительную роль в деле возникновения целого ряда заболеваний, притом заболеваний, локализирующихся вдали от первично пораженного места.

В. Г.

Анушерство и гинекология.

Время зачатия у женщин. Как известно, время, когда у женщин наступает беременность, т. е. оплодотворенное яйцо попадает в матку и прививается на ее стенке, до сих пор не было установлено с достаточною определенностью. Судя по тем исследованиям, которые приурочивают время созревания Graaf'ова пузырька и лопавия его приблизительно к середине межменструального промежутка, можно было-бы думать, что зачатие обыкновенно наступает у женщин в конце этого промежутка, т. е. во время предменструального прилива крови к матке, — тем более, что именно в это время яйцо встречает в матке наиболее благоприятные условия для своего развития. Siegel (Münch. med. Woch., 1916, № 21), которому война с кратковременными отпусками ее участников домой дала в этом отношении обширный материал, приходит, однако, к иному выводу: по его наблюдениям зачатие чаще всего наступает у женщины в первое время по окончании регул, в последние же дни пред наступлением новой менструации женщина оказывается почти совершенно стерильною. К аналогичным заключениям приходит, на основании своих исследований, и Ruge (Arch. f. Gyn., 1818, Bd. 109), который думает, что выходение зрелого яйца из Graaf'ова пузырька чаще всего происходит между 8-м и 14-м днями от начала менструации, причем, по мнению этого автора, менструация может иметь место и после оплодотворения яйца, если последнее не внедрилось еще в слизистую оболочку матки, или, даже внедрившись, не успело еще выработать достаточное количество гор-