

Рефераты *).

Самостоятельное излечение злокачественных новообразований. Sauerbruch (Deut. med. Woch., 1922, № 5) наблюдал 3 случая полного самостоятельного излечения новообразований, несомненность злокачественной природы которых была точно установлена. В одном случае, у мужчины 59 л., имел место раковый стеноз pylori, в другом, у женщины 56 л., — запущенный рак грудной железы, в третьем, у 22-летней девушки, — веретенообразноклеточная саркома бедра. Автор приводит также целый ряд аналогичных случаев из литературы. Подобные случаи говорят, повидимому, за возможность консервативного лечения злокачественных новообразований такими средствами, как х-лучи, Proteinkörpertherapie и пр.

В. Г.

К технике рентгенизации злокачественных опухолей. Разбирая эту технику Brock (Strahlentherapie, Bd. 13, № 1) настоятельно указывает на необходимость того, чтобы, при рентгенизации злокачественных опухолей, были защищаемы от действия х-лучей соответствующие лимфатические железы. Если последние пострадают от действия х-лучей, — они теряют способность задерживать и уничтожать занесенные в них опухолевые клетки, а результатом этого, как свидетельствуют наблюдения, является быстрая генерализация опухоли.

В. Г.

Плацентарный, овариальный и тестикулярный липонды. По опытам Fellnera (Pflüger's Arch., Bd. 189) впрыскивания плацентарного и яичникового липондов самцам животных вызывают у последних уменьшение яичек, сморщивание канальцев и прекращение сперматогенеза, причем это действие не является спе-

* У Благодаря исключительной любезности руководителя Германской Миссии Красного Креста, проф. Р. Mühlens's, редакции удалось получить, притом без всяких хлопот и издержек, новейшую немецкую медицинскую литературу, и мы имеем теперь возможность реферировать ее большую часть по оригиналам. В связи с этим нам пришлось несколько изменить и самый тип рефератов, а также их расположение. К сожалению, недостаток места заставляет редакцию ограничиться пока лишь возможно сжатыми рефератами; в видах же экономии места рефераты, начиная с настоящей книжки, будут печататься более мелким шрифтом. Наконец, редакция считает своим долгом выразить здесь печатно искреннюю благодарность, за неоцененную товарищескую услугу, как самому глубокоуважаемому проф. Mühlens's, так и его помощникам, особенно тов. Nauck'y.

В. Груздев.

цифическим, — состояние яичек при нем походит на то, которое наблюдается при рождении животного. Впрыскивания липоида из яичек взрослым самкам оказывают, напротив, такое же способствующее росту влияние на внутренние половые части последних, как и введение плацентарного и овариального липоидов, причем это действие является уже специфическим. В мужских половых железах, по автору, образуется не только мужской, но и женский липоид, где именно, — неизвестно. Возможно, что именно его-то присутствие в семени и обуславливает тот эффект, какой оказывается даже и не сопровождающимся оплодотворением самки coitus'ом на обмен веществ.

В. Г.

К биологии микробов женского полового канала. По Sternberg'y (Zeit. f. Geb., Bd. 84) микробы, встречающиеся в женском половом канале, остаются невинными сапрофитами лишь до тех пор, пока защитительные силы организма находятся на должной высоте, с ослаблением же их те же самые микробы могут в короткое время приобретать свойства паразитов и инфицировать организм.

В. Г.

Предохранительные прививки против кори. Hiraishi и Okamoto (Japan med. World, 1921) нашли, что наименьшая доза крови коревого больного, могущая еще вызывать болезнь у здоровых детей, колебалась в 1921 г. между 0,01 и 0,02, впрыскивание же 0,0001 подобной крови, будучи совершенно безвредным, создает у ребенка известный иммунитет — так, что впоследствии он без вреда переносит и введение 0,01—0,02 коревой крови. Впрочем абсолютного иммунитета против естественного заражения корью предохранительные прививки не вызывают, а лишь относительный, — в течение 4 недель после прививки привитые дети болеют корью гораздо менее тяжело, чем непривитые. В виду всего сказанного авторы рекомендуют у детей моложе 5 лет вводить с профилактической целью сначала 0,0001 инфицированной крови, затем — 0,01, у детей же старше этого возраста первая прививка делается в 0,001, вторая — в 0,02.

В. Г.

Применение витального туберкулина. Selter (Deut. med. Woch., 1921, № 19; Zeit. f. Hyg., 1921) опытами на животных доказал, что, применяя употреблявшиеся до сих пор препараты из убитых туберкулезных палочек или живых кислото-упорных бацилл, нельзя достигнуть иммунизации морских свинок против бугорчатой реинфекции. Напротив, приготовив из живых, ослабленных в своей вирулентности, бацилл человеческой бугорчатки 2 препарата, бациллярную эмульсию и витальный туберкулин, этот автор получил с ними блестящие результаты. Для приготовления витального туберкулина Selter'y служили старые культуры палочек человеческого туберкулеза, вирулентность которых была ослаблена путем перерывов с 7-недельными промежутками; культуры эти, во влажном состоянии, растирались в агатовой ступке, причем получалась смесь