

была установлена, и которые характерны, как мы знаем, наличием ультравируса: плевр. выпоты, перикардальные, перитонеальные, сустав., менингеальные формы, hydrocele, узлов. эритема, эритема полиморфная, различные страдания кожи (sarcoides, туберкулиды); некоторые септицемии, характерные столь общим синдромом у детей и в юношеском возрасте, которым Landouzy дал название typho-bacillose; наконец, *granulie*, в которых так трудно открыть истинные ВК, окрашиваемые по Ziehl'ю, в то время как в крови (как это показал Wonsin et Jopnesco, Armand и др.) находятся в изобилии фильтруемые вирулентные элементы. Для всех этих форм, в которых кислотоупорные бациллы не находятся, или находятся очень редко и где ультравирус играет главную роль, Calmette предлагает термин *granulémie prebacillaire* в отличие от tbc или собственно бациллоза. Бацилла, открытая Р. Кохом, представляет только одну из стадий развития и форму резистентности туберкулезного вируса. Клиницисты должны выделить состояния: *granulémie prebacillaire*, *granulie собственно* (переходная форма) и *bacillose*.

Н. Крамов.

## б) Внутренние болезни.

21) G. Kolischer в статье «Проблема рака в свете современных воззрений» (Journ. of Amer. med. assoc. V. 94, № 9, 1930) указывает, что рак является местным проявлением общего заболевания; возникает при одновременном воздействии различных факторов, нарушающих взаимодействие между стимулирующими и регулирующими силами организма. Постоянное химическое и механическое раздражение может вести к развитию рака, особенно там, где указанное взаимодействие сил довольно нестойкое, напр., в пищеварит. тракте, где происходит обильная десквамация и возрождение эпителия; в матке—при гиперплазии желез эндометрия. На этом основано понятие о предрасположении при раке. Кроме местного предрасположения к раку надо отличать конституциональную склонность к заболеванию раком: рак легкого у рабочих, занятых в кобальтовом производстве, развивается у относительно малого количества рабочих. Рак шейки матки растет во время беременности у одних и подвергается обратному развитию при беременности у других. Терапия рака, таким образом, не будет радикальной и при удалении опухоли: предрасполагающие факторы остаются в организме. С другой стороны, известны также случаи излечения от рака при частичном освещении или неполном разрушении его; иногда облучение одного узла при злокачественной лимфогранулемы ведет к исчезновению остальных узлов. Разрушающему действию на опухоль содействуют клетки RES посредством выработки веществ, задерживающих рост раковых клеток. В клинике известно, что введение раковому больному крови др. больного, опухоль которого подверглась облучению, или введение ему энзим вело к исчезновению на некоторое время кахексии. Терапия рака должна вестись в 2-х направлениях: в удалении опухоли и стимуляции клеток RES. Стимуляция последних должна идти по пути изыскания факторов, возбуждающих защитные регуляторные и нейтрализующих стимулирующие ферменты организма.

В. Ж.

22) Клиническое изучение ревматических заболеваний сердца. В. А. Schwartz (Journ. of Americ. med. associat., 94, № 12, 1930) приводит результаты обследований 58 случаев болезней сердца; из них 40 сл. ниже 16 лет, 12—между 16 и 35, 6—более 35 лет. У половины всех обследованных в анамнезе отмечен острый ревматизм, средней продолжительностью в 7 недель. Половина этих ревматизмов имела один или более приступов до 13 лет. Из неимевших острого ревматизма 17 имели несколько приступов болезни горла, 8—болезни роста, 5—хорею. У 25 из 58 была произведена тонзиллэктомия. При общем исследовании преобладало плохое питание и caries зубов. Со стороны сердца у 51 поражен митральный клапан, у 3 аортальный, у 1 аортальный и митральный. Из 51 у 36 отмечена недостаточность клапана, у 7—стеноз отверстия, у 6—то и другое. Всех больных автор делит на 2 группы: 1) с благоприятным прогнозом, 2) с повторяющимися приступами ревматизма, дающими летальный исход. С социальной точки зрения такое деление необходимо, чтоб все внимание обратить на больных с благоприятным прогнозом.

В. Ж.

23) Albert. S. Human (Journal of Amer. med. associat. 94, № 15, 1930) сообщает о 9 сл. *грудной жабы*, развившейся как осложнение острой инфлюэнцы, наблюдавшейся у 412 больных в период с 1925 по 1929 г. Все 9 боль-