

Связь различных дерматозов с энтеротоксикозами отмечалась многими. Прекрасные успехи, достигнутые в лечении этих дерматозов диетой, как в прошлом, так и в новейшее время, настолько порой демонстративны, что некоторые (например Noorden) говорят о необходимости и неизбежности перехода в будущем ряда дерматозов из области дерматологии в область патологии пищеварения и обмена веществ.

Заканчивая этот краткий обзор, можно констатировать, что, „несмотря на то, что от эпохи Вонсхардта нас отделяет целое поколение, мы и до сих пор стоим только на пороге познания“ (Noorden) этой большой, трудной для изучения, но исключительно важной проблемы. Последние работы намечают новые методические пути, по которым должна пойти клиническая и экспериментальная мысль.

Библиография и рецензии.

Folia neuro—chirurgica (folia neuro pathologica estoniada).

Журнал до сих пор носил общий невро-патологический характер. С настоящего тома журнал будет посвящен специально нервной хирургии и к участию его будут привлекаться, кроме эстонских авторов, также и иностранные. Редактором является проф. Л. М. Пуусеп (Puusepp). Работы могут присылаться в Сарту-Дерпт на немецком, французском и английском языках. В настоящем выпуске мы находим, на ряду со статьями самого редактора об опухолях мозга, работы Досукова о руброталямическом синдроме, его же и Тауссига о содружественном отклонении в течении эпидемического энцефалита, Окассы—об изменениях подкорковых узлов при физическом утомлении, о новом способе вентрикулографии и, наконец, Каска—о действии алкоголя на животных с повышенной и пониженной деятельностью надпочечников щитовидной железы и половых желез.

Проф. М. Я. Брейтман. (Ленинград).

F. Bleuler. Mechanismus-vitalismus-mnemismus. Berlin. 1931. J. Springer. Стр. 148. Цена Мр. 9. 90.

В настоящее время, когда чрезвычайно остро стоят вопросы о роли диалектического материализма в его борьбе с механицизмом с одной стороны и витализмом с другой, крайне необходимо знакомство со всеми теми уклонами, какие возникают в настоящее время как у нас, так и за границей. Отвергая как механицизм, так и витализм, Блейер выдвигает теорию мнемизма и энграмм, впервые установленную Герингом и Семонем. Любопытно, что для объяснения своей теории Блейер ссылается на учение Павлова об условных рефлексах, в которых он видит сочетание психидных рефлексов и психического привыкания в совершенно однородную функцию. По мнению Блейера, где имеется „мнеме“ (память), имеются и целесообразные действия и, наоборот, целесообразные действия возможны только в том случае, если есть мнеме. Однако принцип целесообразности не является абсолютно непогрешимым, и нельзя себе представить, что он работает со всезнанием и всемогуществом бога; вполне возможно отклонение его от цели, и та виталистическая точка зрения, которая отклоняется от этого требования, всегда является ложной и не может быть принята в серьез. Книга Блейера интересна для нас не столько построенной им теорией мнемизма, которая во многих отношениях может встретить серьезные возражения как идеалистическая, сколько весьма веской критикой как механицизма, так и витализма.

Проф. М. Я. Брейтман.

E. Moro. Ekzema infantum und Dermatitis seborrhoides. Klinik und Pathogenese. Verlag J. Springer, Berlin, 1932.

Интересная и своеобразная книга, содержание которой гораздо богаче, чем можно предполагать по заглавию. Это не монография, посвященная узкой дерматологической теме, а ряд мастерских очерков, передающих результаты исследований гейдельбергской педиатрической школы по различным вопросам клиники и иммунологии, сгруппированным вокруг центральной проблемы аллергии.

Первая часть книги посвящена клиническому анализу сборной картины „детской экземы“. Moro отделяет здесь истинную экзему и нейродерматит от себорройного дерматита, проявления которого бывают различны, в зависимости от характера реакции организма. Большая часть глав трактует о вопросах патогенеза.

При испытании у 49 детей с экземой кожной реакции на яичный белок получился положительный результат в 40 случаях. Аллергический характер экземы удалось еще более убедительно доказать при помощи пассивного переноса аллергии с одного ребенка на другого по Praussnitz-Küstnerу: сыворотка детей, дававших положительную реакцию, впрыскивалась здоровым детям, у которых после этого тоже появлялась аллергия.

В работе, выполненной совместно с проф. G ү ö g y и Витебским и посвященной поискам противотела в крови аллергических детей, выяснился неожиданный факт: связывание комплемента при реакции между сывороткой и яичным белком получается не в обычных разведениях в несколько десятков или сотен раз, а только при разведении в сотни тысяч или даже миллионы раз. Понятно, почему другие авторы, пользовавшиеся обычной методикой, получали часто отрицательные результаты. Между наличием кожной аллергии и присутствием противотел в сыворотке нет параллелизма, что также значительно усложняет выяснение природы аллергии. Важно отметить, что противотела были обнаружены в сыворотке и таких детей, которые никогда яиц не ели, а кормились исключительно грудью. Мого полагает, что сенсибилизация в таких случаях происходит внутриутробно (через плаценту) или через кишечник молоком кормящей матери. Что яичный белок пищи может перейти в молоко, доказал G ү ö g y.

Интересные экспериментальные данные по вопросу о патогенезе себорройного дерматита удалось получить тому же проф. G ү ö g y: при помощи специальной диеты он вызвал у животных состояние очень сходное с себорройным дерматитом детей. G ү ö g y полагает, что заболевание это вызывается отсутствием в пище специального „кожного фактора“, что это следовательно род авитаминоза.

В краткой заметке невозможно исчерпать все содержание разбираемой книги. Укажем только еще на своеобразный конец ее. Казалось бы, что ценные данные, полученные работниками гейдельбергской детской клиники, должны были бы внушить руководителю ее бодрость и желание скорее сделать дальнейшие шаги к разрешению проблемы аллергии. Однако Мого заканчивает книгу меланхолическим изречением:

„Только в исследовании, а не в решении лежит счастье“. Заключение, весьма характерное для ученого-индивидуалиста, работающего к тому же в стране, зажатой в двойные тиски экономического кризиса и фашистского режима. Для советских врачей такая установка будет совершенно неприемлема; мы должны использовать все достижения науки для всестороннего повышения жизненного уровня трудящегося населения, в частности — и для повышения уровня его здоровья.

Исследования гейдельбергской детской клиники как раз дают для этого много материала.

Проф. Ленский.

Рефераты.

а. Внутренние болезни.

Вакциноterapia бронхопневмоний. Pr. Med. 1932, 35. Lagier сообщает об одной больной с послеоперационной двусторонней бронхопневмонией. Состояние тяжелой азотемии, казавшееся безнадежным. А. вспырнул на 20-й день через грудную клетку в пораженные очаги polyvalентную вакцину. Быстрое улучшение общего состояния, выздоровление.
Н. Крамов.

Лечение пеллагры гипосульфитом. Sabry. Pr. Med. 1932, 19. Пеллагра обусловлена интоксикацией диоксифенилаланина у лиц, употребляющих большое количество маисовых бобов.

Впрыскивая внутривенно гипосульфит а, получал хорошие результаты.

Н. Крамов.

Миллиарный тбк, обнаруженный пункцией селезенки. Pr. Med. 1933, № 12. Миллиарные формы тбк часто, вопреки угрожающим симптомам, не дают никаких указаний на тбк: грудная клетка не дает отклонений от Н, в мокроте ВК отсутствующу, рентген не дает изменений.