РЕФЕРАТЫ.

Патологическая анатомия.

Дрь Брун. О действии желчи на некоторые виды микробов при нормальном и патологическом состоянии организма. Дисс. С.-ПБ. 1900 г.

Авторъ, приведя обзоръ литературныхъ данныхъ о противомикробномъ действии желчи и не получая прямыхъ указаний, предприялъ экспериментальное исследованіе, желая сначала установить то или другое отношеніе нормальной желчи къ известнымъ микробамъ, а потомъ уже перейти къ вопросу о томъ, какъ будетъ относиться къ тѣмъ же видамъ микроорганизмовъ желчь, полученная отъ особей, подвергнутыхъ тѣмъ или другимъ воздѣйствіямъ, исходя изъ того положенія, что всякое патологическое состояние ослабляетъ сопротивляемость организма по отношенію къ инфекціонному началу. Опыты производились на кроликахъ и морскихъ свинкахъ. Противомикробное дѣйствие желчи изучалось главнымъ образомъ на bac. typhi abdominalis и bac. coli communis. Постановка опыта состояла въ слѣдующемъ: засѣвались накаплива на агарѣ агаръ молодымъ разводомъ и ставились въ термостатъ, затѣмъ у приготовленныхъ животныхъ добывалась желчь или изъ желчнаго пузыря или изъ общаго желчнаго протока, собирались въ особый желчеприемникъ и изъ послѣдняго разливались въ количество 1 к. с. въ обезпожженныхъ пробиркахъ. Испытаніе противомикробнаго дѣйствія желчи производилось тѣмъ, что брались 1 или 2 капли платиновой петлею молодой разводки, размѣщались они въ 1 или 2 к. с. обезпожженного физиологическаго раствора поваренной соли и каплей изъ полученной эмульсіи заражалась испытуемая желчь. Затѣмъ прокаленной петлею сначала же и вѣдомо была первая пробная капля изъ зараженной желчи и переносилась для засѣванія на М. П. Аг. въ чашечки Петри. Вторая пробная капля зараженной желчи брались черезъ $\frac{1}{2} - \frac{3}{4}$ часа послѣ первой, а слѣдующая черезъ 1—2 часа и послѣдняя черезъ 24 часа, а въ нѣкоторыхъ опытахъ и черезъ
3 суток. Разбивавшись колонии въ чашечкахъ Рети, сосчитывались и такихъ испытаний было слѣд. 48. Полученные данные заставляютъ признать за желчью среду далеко не благоприятную для развитія нѣкоторыхъ микробовъ. Микроны либо погибаютъ въ желчи вовсе, сколько бы ихъ въ ней не было внесено, либо же теряютъ только нѣкоторую убыль изъ своего числа, а оставляя въ живыхъ особи даютъ начало обильному потомству. Для однихъ желчь является средою безусловно ядовитою, напр., брюшинно-тифозная палочка, для другихъ—средою бактерицидною, какъ напр., для обыкновенной кишечной палочки; природа этихъ свойствъ желчи въ точности еще не определена, но авторъ допускаетъ между ними гинетическую связь. Что касается до отношенія желчи къ бактеріямъ, in vivo, въ кишечнику, гдѣ желчь встрѣчаютъ то тутъ, то другую химическую реакцию, симбиозъ различныхъ видовъ микробовъ, вступаетъ въ связь съ различными веществами, служащими хорошимъ питательнымъ материаломъ для развитія микробовъ, то оно должно быть иное, чѣмъ in vitro.

При патологическихъ условияхъ, какъ то: при голоданіи, задержкѣ выдѣленія желчи, лихорадкѣ, острому мальрии, отравленіяхъ и т. д. противомикробное дѣйствіе желчи, хотя еще сохраняется, но значительно слабѣетъ, а при рѣзкихъ измѣненіяхъ въ печени можетъ вполнѣ утратиться, какъ это приходится наблюдать при кокцидозѣ печени у кроликовъ. Желчь, обладая различными отношеніемъ къ микробамъ, можетъ служить дифференцирующей средой брюшинно-тифозной палочки отъ обыкновенной кишечной, свободно развивающейся въ присутствіи ея и убивающей первую, что можетъ имѣть и практическое приложеніе.

Ѳ. Чарушинъ.

Дръ Залѣвъ. O связи между диазореакціею мочи и раствореніемъ бѣлыхъ кровныхъ шариковъ крови при брюшинномъ тифѣ. Дисс. СПБ. 1900 г.

Въ настоящее время, по мнѣнію д-ра Залѣва, можно считать для брюшина тифа твердо установленными два факта: съ одной стороны появление диазореакціи Ehrlichа въ мочѣ брюшинотифозныхъ больныхъ и съ другой—уменьшеніе противъ нормы числа бѣлыхъ кровныхъ шариковъ въ крови. Невольно возникаетъ вопросъ о существованіи какой-либо связи между указанными явленіями. Ради выясненія этого вопроса авторъ производилъ наблюденіе надъ одиннадцатью брюшинотифозными больными, по возможности, отъ начала болѣзни до конца ея, ежедневно накладывая мочу на диазореакцію и кровь на число бѣлыхъ кровныхъ тѣлесъ. Нѣкоторые больные