6) Общая патология и терапия.

214. Равномерное Don pанн а'я. Проф. R. Lise g a n g (Pharm. Centr., 1926-150) обращает внимание терапевтов на этот феномен осмоза, играющий большую роль в биохимии. Прежняя теория осмоза оказывалась недостаточно полной. Если клетки содержат белки и другие коллоидные тела, не проникающие через оболочку, то осмотическое давление не выявляется, что прежде объяснялось несовершенством постановки опыта. Если разделить соляной раствор перегородкой и к одной половине прибавить белка или желатины, то часть соля из этой половины будет переходить в бесколлоидную половину, и наступит новое, т. наз. Don панн а'яское равномерное. Это явление наблюдается и для неколлоидных инок, раз последнее не в состоянии проникнуть через перегородку, или, в случае жидкой перегородки, в ней не растворяются. Напр., можно заставить пойти в корневые клетки растений носферой фосфорной кислоты, если к питательному раствору прибавить коллоидную кремнекислоту. Применение этого принципа в терапии заслуживает особого внимания.

K. Бениг.

215. К этиологии рака. Sch u m a c h e r'у (по реф. в Pharm. Centr., 1926, 139) удалось при помощи новых методов окраски видеть некоторые паразиты в раковой ткани. Предварительные его работы, а также работы W a r b u r g a и E r d m a n п a указали определенно, что в этиологии рака играют роль лишепроктозы. Автору удалось с успехом получить правильное изображение паразитов, т. е. на фоне окрашенной ткани получались не окрашеные вазулаев; затем по новому способу сокировки липопидов S. удалось окрасить весуку и ампулу (Victoria blue) при язвенной окраске самой ткани. Вазулаевы относятся к растительным паразитам, т. к. обладают оболочкой и имеют s-образный яд. Они встречаются в обильном числе на границе здоровой и раковой ткани.

K. Бениг.

216. Лечение злокачественных новообразований. В заседании Общества Берлинских Терапевтов проф. C. Le w i n (по отч. Вр. Об., 1926, № 2) сообщил о 3 случаях злокачественных новообразований (рецидивы рака прямой кишки, рак языка и рака слизистой оболочки глотки), где он достиг полного выздоровления, применяя т. н. protizoid — соединение пада и церия.

B. C.

217. Уменьшает ли кровоспускание количество циркулирующих в крови при почечной недостаточности льдедовитых веществ? По E. B e c k e r y (Münch. med. W., 1926, № 12) как экспериментальные исследования, так и клинические наблюдения дают на этот вопрос отрицательный ответ: при недостаточности почек и настоящей урции происходит процесс распределения продуктов кровоспускания белков и продуктов кислого гниения в кровь больных после кровоспускания не уменьшается.

B. C.

γ) Бактериология, инфекционные болезни и иммунитет.

218. Строение бактерий. Основываясь на данных повейших исследований, M. G u t s t e i n (Вр. Об., 1926, № 2) находит, что каждая бактериальная клетка построена след. обр.: снаружи она окружена состоящей из беля и липопида оболочкой из 2 листков, внутри находится тело бактерии, состоящее из кислых белков (нуклеотидов), андопиода и основного белкового тела в виде стромы, причем в теле этом можно различить более обеёмистое заранее (m a k r o g r a n u l a m), представляющее собой, повидимому, ядро бактериальной клетки, и значительно меньшее микроцианул.

B. C.

219. Новый метод выделения чистых культур. P e t e r g i и W a n o s c h e r (Zeit. für Hygiene, 1926, Bd. 106, H. 1), в целях получения чистых культур, производили тончайшее манипулирование с бактериями под контролем в Dunkelfield: при помощи особой камеры из предметных стекол и микропипеток выделяли из смеси микробов любую бактериальную культуру и, перенося ее в другую такую же камеру с жидкой питательной средой, наблюдали в микроскоп процесс размножения микроба (Einzelkulturen). При помощи этого метода авторам удалось также в целом ряде случаев инфицировать экспериментальных животных только одной клеткой пневмококка.

B. Помо.

220. О лифоцитарной и моноцитарной реакции крови при инфекциях. W i c h e l s (Münch. m. Woch., 1926, № 11) говорит об инфекционных заболеве-