

них органах содержат *virus*. Инфекциозность узелков доказывается наблюдением, по которому при впрыскивании здоровой морской свинке мозговой ткани от проделавшей заболевание свинки спустя три дня после падения температуры, т. е. в тот период, когда кровь становится уже неинфекциозной, получается все же положительный результат. *В. Аристовский.*

О дифтерийной бациллэмии. При истинной дифтерии микробы проникают глубоко в ткань, и в остром периоде болезни, как правило, наступает бациллэмия, вызванная палочкой Loeffler'a (Kirch, Centrbl. f. Bakt., Bd. 75, N^o 5/6); при круппе, наоборот, локализация возбудителя в общем ограничивается большой слизистой оболочкой. Дифтерийные бациллы находятся в крови до тех пор, пока длится острый дифтерийный процесс, затем они исчезают. В редких случаях бациллэмия поддерживается, благодаря существованию скрытых очагов. При наличности бациллэмии возбудитель особенно охотно поселяется в мышце сердца. Быть может, местным образованием токсина в миокарде и обуславливается частота при дифтерии токсических поражений сердца. *В. Аристовский.*

Диагностика скарлатины методом отклонения комплекмента. В то время, как прежние авторы для серодиагностики скарлатины применяли в качестве антигена стрептококка, Salog и Grumbach (Centbl. für Bakt., Bd. 75, N^o 5/6) приготовили антиген (алкогольный экстракт) непосредственно из крови больного. С этим антигеном ими были произведены исследования на 32 больных на 5—39-й дни болезни. За одним исключением реакция до 35-го дня болезни оказалась резко-положительной, между 35-м же и 39-м днем болезни оказалась слабо-положительной или отрицательной. Контрольные исследования с сыворотками других больных давали постоянно отрицательный результат, равно как 5 сывороток, реагировавших резко-положительно по Wassermann'у. *В. Аристовский.*

К этиологии кори. Tunicliff и Moody (Centbl. f. Bakt., Bd. 75, N^o 5/6) изолировали из крови и со слизистой оболочки дыхательных путей коревых больных Gram-положительного мелкого диплококка. Заражая обезьян, кроликов и морских свинок чистой культурой этого диплококка, авторы вызывали у животных те же болезненные явления, как и при инфекции промывной водой носовой полости коревых больных. Культуры диплококка, хотя и не как правило, проходят через свечу Bergkefeld'a. *В. Аристовский.*

К патологии и профилактике кори. Ch. Nicolle и E. Conseil (C. rend. de l'Ac. des Sc., 1923, № 3), прививая, в видах предохранения, кровь коревых больных и инфицированных обезьян, нашли, что в этих случаях корь протекает доброкачественно и не дает осложнений. Однако этот способ был вскоре заменен употреблением сыворотки выздоравливающих от кори, каковой метод и получил в настоящее время широкое распространение. Сыворотка берется между 6-м и 10-м днем после падения t^0 и впрыскивается в количестве не менее 10 куб. сант. Длительность получающегося при этом иммунитета неизвестна в точности, но вряд-ли превосходит несколько недель. В самое последнее время и этот способ заменен

серовакцинацией, состоящей в том, что ребенку впрыскивают сначала 10 куб. сант. сывортки выздоравливающего от кори больного, а через сутки—1 куб. сант. крови коревого. Метод этот вполне безопасен и дает более длительный иммунитет. Авторы убедились, далее, при своих исследованиях, что классическое мнение о неповторяемости кори преувеличено, так как им удавалось прививать эту болезнь лицам, перенесшим ее менее 2 лет тому назад. При этом такая повторная корь имела доброкачественный характер.

А. Пархоменко.

б) Хирургия.

К вопросу об омолаживании. Проф. Фабрикант и д-р Тафт (Вр. Дело, № 6—8. 1923) сообщают о 6 своих наблюдениях по этому вопросу, где в 4 случаях была сделана перевязка и резекция vasis deferentis и в 2—пересадка testis. Операция Steinach'a была произведена попутно при операции по поводу грыжи у стариков 63, 66, 60 и 57 лет. Все эти больные, страдавшие уже более 8—10 лет отсутствием половой способности, бессонницей и отсутствием аппетита, через 2—3 мес. после операции могли констатировать у себя появление полового влечения, сильного возбуждения и потребности в частых сношениях; улучшились у них также аппетит и сон, и появилась общая бодрость. Пересадка testis была произведена у 2 стариков 68 и 83 лет, причем материал для трансплантации был получен от 2 молодых крипторхистов. И семенники-кодатели, и семенникополучатели оперировались одновременно, на 2 столах, причем извлеченные яички немедленно укладывались в заранее приготовленное ложе, каковым служил надрез брюшной стенки вплоть до брюшины. До операции оба старика давно страдали резкой общей слабостью, ослаблением памяти, плохим сном и аппетитом, явлениями простатизма, запорами, после же операции сон и аппетит у них улучшились, установился самостоятельный стул, пациенты сделались бодрее и трудоспособнее, как в физическом, так и в умственном отношении.

И. Цимхес.

Оперативное лечение *anginae pectoris*. Brüning (Klin. Woch., 1923, № 17) произвел у 59-летней женщины, страдавшей вазомоторной грудной жабой, операцию экстирпации шейно-грудного отдела симпатического нерва между g. cervic. sup. и g. stellatum, с удалением этих последних (кроме того, операция эта была произведена им в 4 случаях по другим показаниям). По уверению автора, операция эта, при известной осторожности, опасности не представляет. Результатом ее было исчезновение мучительных болей и стеснения в области сердца. Но еще большее значение имела она для урегулирования кровяного давления, которое у больных с *angina pectoris* весьма значительно колеблется, достигая во время припадков значительной высоты (до 140 mm. Hg) и быстро падая до 100 mm. и более, в чем автор усматривает грозную опасность для больных. В данном случае уже через неделю после операции кровяное давление упало до нормы и продолжало оставаться на этом уровне долгое время. Подвергнув микроскопическому исследованию экстирпированные ганглии, автор мог констатировать, далее, хронический воспалительный