

стрептококков производилась одновременно (но не в смеси), в различные участки тела. Далее свинки оставались в живых, если за некоторое время до опыта их иммунизировали дифтерийным анатоксином. Однако штаммы дифтерийных бацилл, выделенные от морских свинок, которые погибали от такой смешанной инфекции, не обладали ни повышенной токсичностью ни повышенной вирулентностью, по сравнению с исходной культурой. Отсюда а. а. делают вывод, что стрептококк не влияет непосредственно на биологические свойства дифтерийных бацилл, но при наличии смешанной инфекции он создает такие условия, которые местно более для них благоприятны и способствуют проявлению большей вирулентности. Аналогичные данные были ими получены в старых работах, где добавление к дифтерийной культуре такого индифферентного вещества, как, напр., тапиоки резко усиливало ее патогенные свойства. В чем именно механизм этого усиливающего патогенность действия, а. а. окончательно выяснить не удалось.

Н. Коган.

Серологическая диагностика болезни Банга у человека. А. а. Laup и Heide (Zeitschr. f. Immunitätsforsch. 1934. 116. 4.) пользовались р. Райта и р. отклонения комплемента. Их материал обнимает 684 сыворотки. Для агглютинации готовили эмульсию из культур, которые лучше всего выращивались на 20% глицериновом агаре (рН=7,2). Добавление к эмульсии формалина в количестве 0,20% не изменяло ее агглютинабельности даже при стоянии в течение 12 месяцев. Результат реакции учитывался после стояния пробирок в термостате в течение 2-х часов. А. а. придают диагностическое значение не только высоким, но и низким титрам. Сопутствующей агглютинации с культурами бацилл брюшного тифа и паратифов, а также протей а. а. не наблюдали. Р. агглютинации не позволяет отличать штаммы человеческого и животного происхождения. Источником ошибки могут явиться различные случаи, при которых происходит изменение коллоидного состояния сыворотки (как, напр. при беременности). Для р. отклонения комплемента пользовались экстрактами из культур *Brucella abortus* Bang'a. Положительный результат в разведении 1:62,5 (количество сыворотки=0,02) указывает с несомненностью на инфекцию *Br. abortus* Bang. Р. Райта имеет то преимущество перед р. отклонения комплемента, что дает возможность скорее поставить диагноз. Однако, агглютинины исчезают раньше, чем антитела, связывающие комплемент. Поэтому ретроспективно ставить диагноз инфекции *Br. abortus* Bang'a удобнее при помощи р. отклонения комплемента.

Н. Коган.

— L. Balozet, M.-lle Cordier и J. Ménager. *Инфекция молочной железы бруцеллами и р. агглютинации с молочной сывороткой* (Arch. de l'Inst. Pasteur de Punis. 1934. XXIII. 3). Обнаружение бацилл Банга в молоке представляет значительные трудности, т. к. надежные результаты дает только заражение молоком животных. Поэтому весьма желательно разработать такую методику, которая, будучи сравнительно простой, позволяла бы безошибочно констатировать инфекцию молочной железы, а, следовательно, и молока. В связи с этим а. а. был поставлен ряд опытов с целью выяснения условий возникновения агглютининов в молочной сыворотке. Они вводили животным (коровам и овцам) убитую культуру *Br. abortus* Bang в п. д. кожу и в вену и изучали появление агглютининов в кровяной и молочной сыворотке. Оказалось, что в кровяной сыворотке агглютинины появлялись значительно скорее и достигали более высокого титра, нежели в молочной сыворотке. У некоторых животных в этой серии опытов агглютинины в молочной сыворотке появились на очень короткое время, титр их был очень невысок (± 25) и затем они вскоре исчезли. В другой серии опытов культуру вводили непосредственно в выводящий проток молочной железы. Агглютинины к *Br. abortus* Bang'a появились в кровяной сыворотке раньше, чем в молочной. Однако в этой серии опытов агглютинины в молочной сыворотке появились раньше, держались долго и титр их был выше по сравнению с первой серией опытов. Агглютинины вырабатывались только в той железе, куда была введена культура. Отсюда а. а. делают выводы, что агглютинины продуцировались самой железой, а не попадали сюда из крови. На основании всех этих опытов, можно прийти к заключению, что в тех случаях, когда агглютинины к *Br. abortus* — в молочной сыворотке держатся достаточно долго и титр их относительно высок, имеется инфекция бруцеллами в самой молочной железе, но отсутствие агглютининов еще не позволяет сделать вывод об отсутствии инфекции в молочной железе.

Н. Коган.