

паться в патогенные виды и тем самым способствовать развитию эпидемий. Постепенно, когда вызвавшие эту изменчивость факторы перестают действовать, начинается обратный процесс. Патогенные виды постепенно исчезают, их начинают замещать различные варианты промежуточного характера, а затем и сапрофиты; эпидемия стихает. А. считает, что без учета подобной изменчивости никакое представление о ходе эпидемий не может быть исчерпывающим.

Н. Каган.

К. Weinbrenner, *Изучение значения бактериальной изменчивости для фагоцитарного акта.* (Ztschr. f. Immunitätsf. Bd. 83, 1934). Объектами фагоцитоза а. выbral желтый и белый стафилококк, варианты штаммов паратифозных мясных отравлений и бациллу Гертнера. Опыты показали, что при фагоцитозе стафилококков большую роль играет вирулентность их: штаммы вирулентного желтого типа пожираются слабее, чем штаммы безвредного белого типа.

Для фагоцитарного акта имеет значение и вариабильность бактерий, однако, разница в интенсивности этого процесса в отношении вариантов штаммов мясного отравления и Гертнера не может быть объяснена ни их вирулентностью, ни наличием R- и S-форм. Поверхностное натяжение вариантов и спонтанная агглютинация бактерий здесь роли не играют. Питательные среды оказывают воздействие только на R-формы, фагоцитабельность которых на солевом агаре значительно понижается. Щелочные питательные среды являются оптимальными для фагоцитоза стафилококков. Наличие электролитов имеет значение для фагоцитоза только некоторых бактерий. Инактивная сыворотка повышает фагоцитоз специфически, а бульон неспецифически. Решая вопрос о том, какие факторы имеют существенное значение при фагоцитозе, нельзя думать, что все эти факторы только физико-химического порядка. Нельзя забывать, что фагоцитарный акт—прежде всего явление биологическое и только во вторую очередь механическое, связанное с физико-химическими условиями.

П. Р.

Н. Lehmann-Facijs. *Химически-серологическое фракционирование и специфичность экстрактов карциномы.* (Ztschr. f. Immunitätsf. Bd. 82, 1934). А. разделил алкогольный экстракт из раковой и нормальной ткани на серологически-химические фракционные части и затем получал антисыворотки, производя комбинированную иммунизацию кроликов как фосфатидами, так и фракциями жирных кислот. При анализе полученных таким способом антисывороток к липоидным фракциям, оказалось: 1) что при помощи р. связывания компонента не удастся отличить антисыворотку против фракции жирных кислот карциномы и антисыворотку против той же фракции человеческого сердца от сывороток, полученных при иммунизации фракциями жирных кислот из различных других опухолей и нормальных органов. 2) Карцином-фосфатидные антисыворотки, хотя и в меньшей степени, но дают связывание компонента и с фракцией жирных кислот карциномы. 3) Несмотря на распространение действия этих антисывороток на гетерологичные фракции, в липоидных антисыворотках имеет место ясно выраженная фракционная специфичность. При наличии необходимых количественных соотношений антисыворотка против раковой опухоли и антисыворотка против фракции жирных кислот сердца, дают очень интенсивную р. связывания компонента с фракцией жирных кислот из экстракта карциномы и не реагируют вовсе с фосфатидной фракцией экстракта из этой опухоли; карциномфосфатидные антисыворотки характеризуются своим преобладающим действием именно на фосфатидные фракции раковых экстрактов.

П. Р.

К. HoIm. *Экспериментальное изучение отношения липолиза крови к защитным реакциям животного организма, получающего различные витамины.* (Ztschr. f. Immunitätsf. Bd. 82, 1934). А. показал, что липолитическая сила кроличьей крови ослабляется при кормлении кроликов в течение ряда месяцев пищей, подвергнувшейся воздействию автоклава. Введение витамина Д в форме виантола повышает бактерицидный индекс крови. Что касается липолиза, то малые дозы этого витамина его повышают, а большие—задерживают. Витамин А благоприятствует липолизу. Кормление различными растительными маслами не оказывает влияния ни на липолиз, ни на бактерицидность крови.

П. Р.