

(мозг мор. свинки) может проходить сквозь кишечную стенку. Это явление наблюдается регулярно с вирусом крысиного тифа, менее регулярно с вирусом европейского тифа и лихорадки скалистых гор. Животные, получившие per os вирус европейского сыпного тифа, давали инанпаратную форму инфекции. Повидимому, при этом способе введения инфекция ослабевает.

Цель настоящей работы заключалась в том, чтобы попытаться выяснить, не может ли введение заразного начала обезьян per os обусловить у них развитие инанпаратной инфекции с последующим иммунитетом. Аа. пользовались следующим вирусом: крысиным сыпным тифом, европейским и вирусом лихорадки скалистых гор. Опыты с крысиным тифом были проделаны на 5 обезьянах. Кормление производилось в 2—3 приема. Результат: из 5 обезьян 2 оказались иммунны к гомологическому вирусу.

3 обезьяны были заражены per os вирусом европейского сыпного тифа. По истечении некоторого промежутка времени 2 из них были заражены обычным образом крысиным вирусом, третья — европейским. Первые 2 обезьяны оказались вполне иммунными, третья проделал: при вторичном заражении легкую инфекцию. Кормление вирусом лихорадки скалистых гор никакого иммунитета не вызвало. Аа. убедились также в безвредности вируса крысиного сыпного тифа для людей при введении им последнего per os (опыты на 2 людях).

Хотя излагаемые аа. данные построены на весьма скудном материале, однако, они дают возможность предполагать, что введение людям вируса сыпного тифа может вызвать у них развитие иммунитета к данному заболеванию.

Н. Каган.

C. Kronheim. Ретикуло-эндотелиальная система (RES) и образование антител. Cbl. für Bact. Orig. 1934, 132, 2/4. А. изучал роль блокады при экспериментальном заражении белых мышей стрептококком. Блокада производилась тушью и коллоидальной медью. Тушь вводилась в вену, в количестве 0,4 см³ 8% раствора в физиологическом растворе хлористого натрия. Медь вводилась в количестве 0,2 см³ тоже внутривенно. Растворы меди при старении становятся токсичными, поэтому следует пользоваться свежими растворами. Заражение мышей производилось вирулентной для мышей культурой стрептококка. Ввиду колебания вирулентности приходилось ставить много контрольных опытов на вирулентность.

Во всех поставленных а. опытах блокированные животные давали гораздо более высокий % смертности и большую бактериемию, нежели контрольные. Особенно резко эта разница выявлялась в тех опытах, где блокада производилась при помощи коллоидальной меди. В опытах с блокадой тушью в начале иногда выявлялась иная картина, а именно: в начале животные обнаруживали некоторое повышение резистентности, которая в дальнейшем снова падала. А. пользовался оригинальной методикой высевов крови для изучения бактериемии. К определенному количеству крови, взятой стерильно из хвоста, добавляли 1,0 стерильной человеческой дефибринированной крови и расплавленный агар. После смешивания выливали в чашку Петри. После пребывания чашек в термостате производили подсчет выросших колоний. Так как во всех опытах а. были получены совершенно одинаковые результаты и так как in vitro раствор коллоидальной меди задерживает размножение стрептококков, а. приходит к выводу, что медь при блокаде исключает RES и таким образом препятствует развитию иммунных тел, защищающих организм от инфекции. И. Каган.

Chr. Russeff. Ретикуло-эндотелиальная система и естественный иммунитет белых мышей к Bac. pseudoanthracis. (Ztschr. f. Immunitätsf. Bd. 82, 1934). А. показал, что при заражении белых мышей, весом в 20—22 гр. сублетальной дозой Bac. pseudoanthracis (1/2 петли 24-часовой агаровой культуры), гибель их от инфекции достигает 97,3%. При удалении же селезенки процент гибели снижается до 8, а при наличии блокады тушью мыши вовсе не погибают. На основании этих данных, а. приходит к выводу, что защитные приспособления организма белых мышей при данной инфекции сосредоточены в р. э.-с. Однако, решать вопрос, происходит ли уничтожение бактерий в результате фагоцитоза или же в результате воздействия бактерицидных веществ, выделяемых клетками р.-э. с., а. не считает возможным. П. Р.

В. Пау и Н. Popper. Исчезновение комплекса при гистаминовом шоке. (Ztschr. f. Immunitätsf. Bd 82, 1934) Аа. показали, что при гистаминовом шоке собак и морских свинок также имеет место исчезновение комплекса

из крови, как при анафилактическом шоке (у кроликов показать это не удалось). Следовательно, исчезновение комплемента при анафилаксии объясняется не потреблением его комплексом: антиген-антитело, а непосредственным влиянием коллоидного состояния крови. У морских свинок и собак, р.-э. с. которых заблокирована тушью, гистаминовый шок протекает слабо и комплемент не исчезает. Отсюда аа. делают вывод, что коллоидные изменения крови при шоке, ведущие к падению титра комплемента, могут наступить только при непо-
врежденной р.-э. с.; для других явлений шока состояние р.-э. с. значения не имеет. Аа. считают, что печень при падении титра комплемента играет роль, поскольку она является носителем клеток р.-э. с. П. Р.

Takeo Sasaki и Jiro Kurisu. *О влиянии вегетативной н. с. на образование антител* (Mitt. med. akademie Kioto, т. 160, 1934). На основании экспериментальных исследований аа. держатся того мнения, что в н. с. находится в тесном контакте с функцией организма при выработке антител. Раздражение вагуса повышает функцию образования антител, а раздражение симпатикуса — понижает. Т. Шарбе.

F. Plaut. *Серологическое дифференцирование периферических нервов (в особенности вегетативной нервной системы) от коры головного мозга* (Ztsch. f. Immunitätsf. Bd. 82, 1934). Аа. показали, что сыворотки, полученные при иммунизации кроликов взвесью из n. sympathicus и n. vagus, не обнаруживают специфических свойств при пробе их с алкогольными экстрактами из тех же нервов; сыворотки эти обладают лишь свойствами обычных нейроантисывороток. Если вместо алкогольного экстракта в качестве антигена применить осадок, полученный при выпаривании алкоголя, разведенный затем в физиологическом растворе, то реакционная способность ганглиев симпатического и блуждающего нервов значительно повышается, седальничного ослабляется, а ганглии коры головного мозга остаются без изменения. При применении в качестве антигена кипяченой взвеси из nn. sympathicus, vagus и ischiadicus не удастся выявить сколь-нибудь значительных серологических отличий; напротив, кора головного мозга обычно обнаруживает более или менее строгую дифференцировку в отношении антисывороток против упомянутых трех нервов. П. Р.

в) Внутренние болезни.

M. R. H. Monseaux. *Роль слизи в патологии и терапии*. (Rev. de Med. № 6, 1934). Вопрос о роли слизи все больше становится в порядок дня. Введение слизи в терапию, начавшись в Америке в 1932 г., перешло и во Францию. Против терапевтического применения слизи обычно возражают: зачем давать слизь больным гастритом, колитом и т. д., когда и без того у них имеется избыток слизи; но как показали специальные исследования, избыток слизи в патологических условиях сопровождается глубокими нарушениями секреции, и слизь, несмотря на большое количество, изменяется как по внешнему виду, так и по своим физико-химическим свойствам, которые делают ее неспособной выполнять свою защитную роль. Нормально в желудке можно различать 2 зоны, которые дают различную по качеству слизь: зона — fundus'a, где слизь окрашивается муцин-кармином в интенсивно-красный цвет, и зона — antrum'a и duodeni, где слизь не воспринимает этой окраски.

Кишечник в норме секретирует громадные количества слизи, которая обычно растворяется и не обнаруживается в кале. При патологических условиях характер этой слизи резко меняется, и эта изменившаяся слизь не в состоянии выполнять своей физиологической роли.

Если перерезать d. cysticus между 2-мя лигатурами и удалить всю желчь из желчного пузыря, то в ближайшие дни пузырь постепенно заполняется слизью, которая из жидкой становится тягучей. При гистологическом исследовании — мукоидная трансформация пузырного эпителия. Меняется и отношение слизи к красящим веществам. Введение инородного тела в желчный пузырь еще больше усиливает продукцию слизи; тоже — введение микробов. Одновременно с гиперпродукцией слизи наблюдается и трансформация пузырного эпителия. Усиленное слизеобразование и трансформация эпителия являются результатом раздражения, т. е. устранение источника раздражения устраняет слизеобразование. Весьма много данных имеется за то, что слизистая при качественно измененной