

снова исчезли. В той группе животных, которые получали вакцину из расчета по 2 см³ на кг веса, септицемия не наблюдалась ни разу. Из четырех кроликов, получавших вакцину per os по 1 см³ на 1 кг веса, три погибли, один перенес тяжелое заболевание, но выжил. В той группе, где вакцинация производилась 2 см³ вакцины, погибло двое и два выжили. В опытах с пневмококком II типа смертность не наблюдалась ни в опытной, ни в контрольной группе животных, но у подвергшихся вакцинации заболевание протекало гораздо легче, температура повышалась меньше и лейкоцитоз был выражен слабее по сравнению с контрольными. В опытах с пневмококком III типа гибель наблюдалась лишь среди контрольных животных, вакцинированные остались в живых. У вакцинированных под кожу кроликов картина заболевания после заражения была выражена значительно слабее, нежели у вакцинированных per os. Н. Каган.

I. A. Kolmer и A. M. Kule. *Хемотерапия внутривидового заражения кроликов пневмококком. Действие оптохина и других производных хирина.* (Proceed Soc. Exper. Biol. a Med. 1934, 32, 1). Основной оптохин вводился кроликам per os по 0,01 г на 1 кг веса тотчас же после заражения и затем в течение 3-х суток, через каждые 6 часов. Другой серии животных оптохин вводили каждые 6 часов четыре раза до заражения и столько же после заражения. Третьей серии кроликов оптохин вводили внутримышечно. Из других препаратов были испытаны этилгидрокупреин, хинин и солянокислая мочевила.

Все названные препараты дали одинаковые отрицательные результаты. Ни у одного из подвергшихся лечению кроликов не было отмечено ослабления патологических явлений, сопровождающих заражение пневмококком (местные изменения, септицемия, лихорадка, лейкоцитоз). Н. Каган.

Е. Arjo na. *Сравнительное хемотерапевтическое исследование этилапохирина и оптохина.* (Ztschr. f. Immunitätsf. Bd. 85, 1934). Гундель и Зейц показали, что оптохин является лучшим хемотерапевтическим агентом при пневмококковой инфекции. Этилапохинин по своему химическому строению очень близок к оптохину, отличаясь от него лишь отсутствием двух атомов водорода. Этот препарат по данным Гунделя и Зейца даже в очень больших разведениях уничтожает *in vitro* и в организме мышей громадные количества пневмококка. А. настоящий исследования показал на большом материале превосходство действия этилапохирина по сравнению с оптохином как в профилактическом, так и в терапевтическом опыте на белых мышках и считает необходимым токсикологическое изучение его и терапевтическое применение этого препарата у человека. П. Р.

A. C. Marie. *Заражение бешенством через брюшную полость.* (Ann. de l'Inst. Pasteur, 1931, LI, 2). Работа ряда аа. свидетельствует о том, что, вводя вирус бешенства животным в брюшную полость, вызвать у них заболевание не удастся. Чтобы преодолеть тот барьер, который представляет для инфекции слизистая оболочка брюшины, а. блокировал ретикуло эндотелиальную систему у морских свинок, а затем вводил им вирус в брюшную полость. Блокада осуществлялась за 24—48 час. до заражения при помощи введения в брюшную полость туши (1,25 см³ туши, 6 см³ дистиллированной воды) или же смеси Van Die nse (двунариевая соль фосфорной кислоты 5% — 30 см³, хлористый кальций 5% — 7,5 см³). Из 12 морских свинок, блокированных тушью, заразились 10; из 6 блокированных по методу Van Die nse заразились только три, причем инфекция у них развилась лишь на 12—17 день. Выжившие контрольные животные при испытании на иммунитет через 6 месяцев оказались неиммунными. П. Р.

F. P l a u t. *Изучение феномена Шварцмана.* (Ztschr. Immunitätsf. Bd. 83, 1934). А. пытался решить вопрос, можно ли вызвать феномен Шварцмана (Sh Ph) не только соединением белкового антигена с его антивороткой, но и гаптенном с соответствующими антителами. Прежде всего ему удалось подтвердить, что этот феномен получается постоянно на кролике при применении комбинаций: лошадиная сыворотка с лошадиной антивороткой, эритроциты барана с их антивороткой, культура бледной спирохеты с антивороткой к ней. Что касается осуществления Sh Ph соединением гаптеннов с их антиворотками, то оказалось, что гаптен мозга с антивороткой его не активен. Напротив, гаптен бледной спирохеты в соединении с антивороткой к этой спирохете дает на коже, подготовленной введением колифильтрата, образование типичных геморагий. Очень активной для воспроизведения Sh Ph оказалась

сыворотка человека. Почти каждая свежая такая сыворотка человека содержит „факторы“, вызывающие этот феномен, причем интравенозное введение этой сыворотки вызывает геморрагии кишечника и легких, как у подготовленных, так и у неподготовленных кроликов. П. Р.

L. F. Webster и I. R. Dawson. Ранняя диагностика бешенства путем заражения мышей. Измерение гуморального иммунитета к бешенству при помощи предохранительного опыта на мышах. (Proc. Soc. Exptl. Biol. a. Med., 1935, 32, 4). Для этих работ следует пользоваться расами мышей, обладающими высокой чувствительностью к вирусу бешенства. Для целей диагностики мозг исследуемой собаки вскрывают в стерильных условиях, вырезают кусочек Амониева рога, растирают и готовят эмульсию в физиологическом растворе (1:10). Мышам вводят 0,03 см³ этой эмульсии интрацеребрально, 0,05 см³ — внутривентриально. Через 5 — 8 дней часть мышей убивают и их мозг изучают на присутствие телец Негри. Остальные остаются в живых для наблюдения могущих возникнуть параличей. Исследуя этим способом мозг от 40 подозрительных собак, аа. удалось безошибочно ставить диагноз в тех случаях, когда у собак действительно имелось бешенство.

Методика „предохранительных“ опытов заключалась в следующем: эмульсия вируса бешенства смешивалась в равных объемах с изучаемой сывороткой и после стояния в течение 2-х часов при 37° и 2 час. при 23° вводилась интрацеребрально мышам. Одна, изученная таким образом, сыворотка человека, подвергшегося вакцинации против бешенства, предохраняла мышей против введения 100 смертельных доз вируса.

Сыворотки нормальные (всего было изучено 4) предохраняющими свойствами не обладали. Н. Каган.

E. Megraii и R. L. Thompson. Постоянство токсин-продуцирующих свойств у штаммов скарлатинозного стрептококка. (Proc. Soc. Exptl. Biol. a. Med. 1934, 32, 1). Аа. было изучено всего 9 штаммов скарлатинозного стрептококка. Титр продуцируемых ими токсинов варьировал от 1/500 до 1/5000. Аа. заставляли штаммы диссоциировать при помощи различных воздействий, а именно: 1) ежедневных пересевов культур на бульон с гомологичной иммунной сывороткой, разведенной 1/10; 2) ежедневных пересевов на бульон с глюкозой; 3) ежедневных пересевов на бульон с мегилновой сивькой; 4) ежедневных пересевов с последующим выращиванием культур при 45° С; 5) проведение культур через мышей (до 10 раз) Пересевы культур осуществлялись от 60 до 120 раз. Пассажи через животных — 7 — 12 раз. Все полученные в результате диссоциации штаммы изучались в отношении токсигенных свойств, а также катафоретической скорости передвижения. Выяснилось, что процессы диссоциации оставили без изменения токсигенные свойства культур, в то время как катафоретическая скорость у двух штаммов возросла почти вдвое.

Настоящая работа, проливая свет на постоянство токсигенных свойств скарлатинозного стрептококка, в то же время убедительно демонстрирует отсутствие зависимости между наличием таковых и определенной катафоретической скоростью. Н. Каган.

в) Хирургия.

I t h a n a g a. Экспериментальные исследования механизма возникновения атонии кишечника при остром диффузном перитоните. (D. Z. f. Chir. Bd. 244, N. 2/3. 1935). Токсины различных бактерий, особенно b. Welchii, и образуемые ими кислоты расширяют сосуды брюшной полости, что вызывает значительный застой крови, в результате чего появляется в брюшной полости ацидоз. Застой крови в брюшной полости, с одной стороны, обуславливает уменьшение количества крови в других сосудах, следовательно, кровяное давление, скорость кровяного тока падают, с другой стороны, ацидоз ведет к уменьшению в воротной системе щелочного резерва крови, чем значительно редуцирована способность к поглощению кислорода. Оба эти фактора способствуют усилению ацидоза в брюшной полости и ведут к атонии кишечника. Т. Шарбе.

О лечении глубоководящих неоперабельных раков прямой кишки. P. f. I. W u m e r (Zentralbl. f. Chir. 1935, № 5) в двух случаях неоперабельных раков прямой кишки с успехом применял электрохирургическую терапию через задний проход. На месте раковой язвы, подтвержденной микроскопическим исследованием, автор получил рубец и в окружности рубца нигде раковых тканей не обнаружил. И. Цимхес.