

сыворотка человека. Почти каждая свежая такая сыворотка человека содержит „факторы“, вызывающие этот феномен, причем интравенное введение этой сыворотки вызывает геморагии 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.