

остается без изменения. Выяснилось также, что способность штамма сенсибилизировать животных по отношению к туберкулезу при частых пересевах ослабевает, равно как и токсичность штамма, а также содержание в нем липоидных веществ. Морские свинки, зараженные подобными ослабленными культурами, становятся до некоторой степени резистентными к последующему заражению вирулентной культурой „Vallée“. П. Р.

T. Endc. *Изучение иммунизаторных свойств стрептококков полости рта*. (Ztschr. f. Immunitätsf., Bd. 84, 1935). До сих пор изучение стрептококков полости рта не касалось иммунизаторных свойств этого микроорганизма. Автор, пытаясь пополнить существующий здесь пробел, обследовал с этой точки зрения различные виды стрептококков, выделенных из слюны, кариеса зубов, альвеолярных абсцессов и альвеолярной пиорреи. Изучение показало, что морфологически и биологически эти микробы друг от друга ничем не отличаются. Что же касается иммунизаторных свойств выделенных стрептококков, то опыты показали, что они очень близки между собой агглютинационно и настолько различны адсорбционно, что должны быть по своим специфическим рецепторам разделены на четыре группы, а именно: стрептококки слюны, зубного кариеса, альвеолярного абсцесса и альвеолярной пиорреи. Эти 4 вида стрептококка глубоко отличны от других известных нам стрептококков (гемолитического, вириданса, ланцетовидного, энтеритидис, молочного и других кокков гноя). Отсюда автор делает вывод, что болезни зубов и сопутствующие им заболевания обусловлены стрептококками особого вида и не связаны с таковыми слюны. П. Р.

R. Marcussep. *К вопросу о появлении изогемолизина (изолизина) у новорожденных детей*. (Ztschr. f. Immunitätsf., Bd. 84, 1935). Наличие изогемолизина у взрослых было доказано еще в 1905 г. Ландштейнером и Лейнером. У новорожденных систематическое изучение этого явления до сих пор не проводилось, и автор, впервые поставив на повестку дня этот вопрос, показал, что из 112 обследованных новорожденных 28 (25,6%) содержали в крови пупочной вены изогемолизин. Лизин этот очень активен, но проявляется только в низких титрах (1–2). Соответственно тому, что имеет место у взрослых людей, оказалось, что и у новорожденных имеется относительная согласованность между наличием агглютинина и гемолизина. Несколько более частое появление анти-A-лизина, отмечаемое автором, зависит, вероятно, от сравнительно малого количества обследованных случаев. В общем анти-A-лизин встречался чаще, чем анти-B, а при наличии обоих этих лизинов анти-A всегда сильнее, чем анти-B. Из 95 обследованных матерей лизин был обнаружен в 97% случаев. Однако установить зависимость между наличием лизина у матери и появлением его у ребенка не удалось. Исследуя кровь новорожденных, автор установил также наличие у них постоянного количества комплемента. П. Р.

A. Kirilow. *Изучение перевивки малярии человека на опытных животных*. (Arch. f. Schiffs u. Tropenhyg., Bd. 38, 1934). Автор пытался перевить все три штамма с человека непосредственно на обезьян, волков, крыс, мышей и различные виды птиц. Все опыты остались безрезультатными как в обычной обстановке, так и после ослабления естественных защитных сил организма опытных животных путем блокады ретикуло-эндотелиальной системы или развития у них авитаминосоза. Так как автор ни разу не обнаружил пигmenta в лейкоцитах, он полагает, что гибель введенных малярийных паразитов в организме животного объясняется действием лизинов. П. Р.

R. Collins u. K. Drenski. *К вопросу о передаче малярии комарами зимой*. (Arch. f. Schiffs u. Tropenhyg., Bd. 38, 1934). Авторы изучали поставленный ими вопрос в течение одного года и пришли к следующим выводам. 1) Малярийный паразит может перезимовать в теле комара и в этих случаях обнаруживается при препаровке насекомого. 2) Инфекционность комаров зимой выше, чем летом. 3) Инфицированные An. maculipennis содержат по преимуществу спорозоиды и могут следовательно инфицировать человека в течение зимы и весны. Последний факт дает авторам основание считать, что кратковременные весенние эпидемии трехдневной лихорадки вызваны перезимовавшими An. maculipennis. П. Р.

B. Malatos. *Картина крови при малярии обезьян*. (Arch. f. Schiffs u. Tropenhyg., Bd. 38, 1934). Автор показал, что при инфекции обезьян (*Cynomolgus*, *Rhesus* и *Cercopithecus*) Pl. Knowlesi, развивается сильнейшая анемия, как

следствие разрушения эритроцитов и блокады кровообразующих органов. Особой силы эта анемия достигает к концу инфекции и имеет обычно характер микро- и макроцитарный с анизо- и пойкилоцитозом при наличии полихроматофилии и колец Кабота. Регенерация крови наступает спонтанно, очень быстро, причем появляются нормо- и макробласти. Вскоре после экспериментальной инфекции появляется лейкоцитоз, а затем лейкопения, которая обусловлена уменьшение количества сегментированных клеток. Сдвиг влево обычно места не имеет и только во время регенерации анемии появляются миелоцитарные элементы, как результат раздражения костного мозга. В течение инфекционного процесса развивается сильный моноцитоз, причем многие из этих клеток загружены большим количеством паразитов и пигмента. Количество лимфоцитов во время инфекционного процесса не только не уменьшено, но зачастую даже увеличено. При смертельной протекающей инфекции, являющейся результатом удаления селезенки, количество моноцитов и лимфоцитов значительно меньше, чем при нормальном течении инфекции.

П. Р.

W. Seiffert. Экспериментальное изучение заражения сифилисом половым путем и через плаценту. (Ztschr. f. Immunitätsf., Bd. 83, 1934). Опыты показали, что у сифилитических мышей инфекция не передается ни половым путем, ни через плаценту, и молодняк остается вполне здоровым даже тогда, когда мать больна сифилисом. В опытах с кроликами, в которых самка была покрыта много недель спустя после заражения сифилисом, эмбрионы оказались свободными от спирохет даже в тех случаях, когда возбудитель обнаруживался в плаценте. У мышей *Sp. pallida* в плаценте ни разу не была обнаружена. П. Р.

W. Jadassohn, L. Riedmüller, F. Schaaaf. Дифференциация родственных микроорганизмов при помощи метода Шульц-Даля. Изучение бруцелл аборта Банга и бруцелл *melitensis Bruce*. (Klin. Wschr., 1934). Ввиду большого практического значения, которое имеет сейчас ундулирующая лихорадка Банга, чрезвычайно большой интерес представляет изучение родственных отношений ее к ундулирующей лихорадке Бруце (мальтийская лихорадка), а также существующих взаимоотношений между штаммами бруцелл, обнаруживаемыми у человека, рогатого скота и свиньи. Применяемые для дифференциации различных типов бруцелл аллергические кожные реакции оказались недостаточными, так как опыт показал, что "мелитин", применяемый для диагноза мальтийской лихорадки, может быть с успехом заменен "абортином". Авторы прибегли для диагностики к анафилактическому опыту на изолированной матке морской свинки (по Шульц-Далю), используя сухой "бруцеллин", приготовленный ими, с одной стороны, из штамма *melitensis*, а с другой, из штаммов аборта, выделенных от человека, свиньи и коровы. При помощи такого "бруцеллина" авторы получили в опыте Шульц-Даля специфическую реакцию, показавшую, что между штаммами *melitensis* человека, быка и свиньи перекреста обнаружить не удается. Дальнейшие опыты должны показать, применим ли использованный авторами метод для практической дифференцировки штаммов аборта, свежевыделенных от человека и животного. П. Р.

I. Laigret et R. Durand. К вопросу о консервировании сыпнотифозного вируса *in vitro*. (C. r. Soc. Biol., Bd. 114, 1934). До сих пор считали, что глицерин быстро разрушает сыпнотифозный вирус. Авторы показали, что при низкой температуре разрушение не имеет места и рекомендуют консервировать сыпнотифозный вирус путем помещения инфицированных вирулентных кусочков органов в пробирку с глицерином и сохранения таковой в замораживающем аппарате при минус 12—15°. Этот способ сохраняет инфекционность вируса примерно, 35 дней и дает возможность экономить животных. П. Р.

E. Raagmann. Получение специфических антигенов путем экстракции культур карболовой кислотой. (Ztschr. f. Immunitätsf., Bd. 85, 1935). Автор удалось получить специфические антигены из бактериальных культур при экстрагировании последних карболовой кислотой. Метод этот, названный "данцигским", заключается в следующем: смыв живых бактерий в физиологическом растворе центрифугируется, жидкость сливаются, центрифугат промывается однократно физиологическим раствором и экстрагируется пятикратным объемом концентрированной карболовой кислоты при 60° до тех пор, пока бактериальная масса не сделается стекловидной. Полученный после этого экстракт, по мнению автора, остается активным в течение неограниченного долгого времени.