

эта аналогична реакции Рамона, применяемой при титровании дифтерийного токсина и антитоксина, и техника ее по существу такая же. Применение концентрированного стрептококкового токсина дает большие преимущества в смысле значительного ускорения реакции по сравнению с токсинем необработанным.

Для приготовления концентрата токсина аа. предлагают следующий метод: 438 г твердого сернокислого аммония растворяется в литре разведенного и хорошо охлажденного токсина и выдерживается в течение ночи при 4°. На следующее утро преципитат, собранный центрифугированием, диализируется при помощи водопроводной воды до освобождения от следов серы. Диализированный раствор охлаждается и рН его устанавливается при помощи ледяной уксусной кислоты 4,0—4,2. После получасового стояния на холоде преципитат устраняется центрифугированием. Затем реакция жидкого слоя, содержащего токсин, прибавлением крепкого NaOH доводится до рН = 7,0. Полученный таким методом концентрат содержит 40—60 единиц флокulina в 1 см<sup>3</sup>.

Флокулирующая способность стрептококкового токсина и антитоксина подвержена индивидуальным колебаниям, но в общем под влиянием различных факторов реакция дает изменения, аналогичные дифтерийному токсину и анти-токсину.

Иммунизация лошадей показала, что флокuliны продуцируются этим животным параллельно антителам против гемолитического токсина; это дает авторам право считать эти антитела идентичными.

П. Р.

Fothergill, L., Chandler, C. и Dingle, J. *Жизнеспособность фагоцитированного вирулентного H. influenzae* (The Journ. of Immunology, Vol. 32, 1937). В предшествующих сообщениях авторы показали, что в случаях менингита, обусловленного H. influenzae, временное просветление спинномозговой жидкости и стерильность ее часто сменяются рецидивом, когда жидкость делается снова мутной и при посеве дает рост.

В этих случаях, ведущих обычно к смерти, создается впечатление, что скрытый где-то очаг гноя вдруг излил свое содержимое в субарахноидальное пространство. Вскрытие обнаруживает изменения, локализирующиеся главным образом в области основания мозга.

Изучение мазков спинномозговой жидкости при менингите обнаружило наличие большого количества микроорганизмов, лежащих внутриклеточно. Этот факт заставил авторов предположить, что фагоцитированные H. influenzae сохраняют свою жизнеспособность, укрываясь от действия лечебной сыворотки. Чтобы доказать правильность этой гипотезы, авторы изучили спинномозговую жидкость большого числа больных с менингитом, вызванным H. influenzae, в период специфического лечения. Непосредственно после введения антисыворотки, порция цереброспинальной жидкости разводилась бульоном в десять раз, и одна капля рассевалась на поверхности кровяного агара. Через 24 часа инкубирования (при 37°) сосчитывалось количество выросших колоний. Другая порция этой жидкости центрифугировалась, и изучалось количество микроорганизмов как в разведенной жидкости над центрифугатом, так и в последнем после 5—6-кратного отмывания его. Все эти опыты показали, что фагоцитированные H. influenzae не только не разрушаются, но защищены в клетках от действия специфических антител. Этим фактом приходится, очевидно, объяснить частую безуспешность специфической терапии при менингите, вызванном этим микроорганизмом.

П. Р.

Kolmer, J. *Активная иммунизация ринолеат-вакцинами против острого полиомиелита*. (The Journ. of Immunology, Vol. 32, 1937). А. показал на очень большом количестве обезьян, что 5—10-кратное введение под кожу ринолеат-вакцины (0,05—1 см<sup>3</sup> на 1 кг веса тела) предохраняет от заболевания животных в 61—76% случаев при последующем интрацеребральном введении вируса полиомиелита; у всех контрольных (не иммунизированных) обезьян параличи развились на 5—8-й день. Такой же эффект был получен при введении изучаемой вакцины внутрикожно.

Вакцины эти можно считать почти безвредными, так как из 193 обезьян,