

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 флокулина 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 флокулины 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,

иммунизированных подкожно, только 3, т. е. 1,6%, дали параличи в период иммунизации. Внутривенное введение вакцины еще более безвредно.

Активность рицинолеат-вакцины полиомиелита, по мнению автора, тем более не подлежит сомнению, что иммунизированные животные обнаруживают наличие нейтрализующих антител независимо от места введения вакцины.

А. считает, что антитела, появляющиеся при иммунизации рицинолеат-вакцинами, играют некоторую роль в развитии иммунитета у обезьян, но иммунитет этот весьма относителен, так как необходимо наличие очень большого количества антител для полного предохранения нервной системы при последующем интрацеребральном или интраназальном введении вируса. П. Р.

Broh-Kahn, R и Mirsky, J. Роль печени при остром анафилактическом шоке морской свинки. (The Journ. of Immunology, Vol. 32, 1937). В синдроме анафилактического шока очень существенная роль, по мнению ряда исследователей, принадлежит печени. Аа. настоящего сообщения пытаются доказать это предположение путем оперативного удаления печени у свинок, сенсибилизированных бараньей сывороткой (0,2 см<sup>3</sup> — внутрибрюшинно). Оперировались свинки через 14 дней, и как только к ним возвращалось хорошее самочувствие, им вводилась разрешающая доза антигена (интракардиально или интравенно).

Контролем служили одновременно сенсибилизированные неоперированные или лапаротомированные морские свинки.

Детальная регистрация развившегося шока у опытных животных, а также данные аутопсии показали, что ни резекция печени, ни резекция селезенки не предотвращают острого анафилактического шока у сенсибилизированных морских свинок. П. Р.

Flosdorf, E., Mudd, S. и Flosdorf, E. Кажущаяся антигенность пластеина. (The Journ. of Immunology, Vol. 32, 1937). С 1886 г., когда Данилевским было открыто образование пластеина, проведен ряд исследований, указывающих, что пластеин является синтетическим белком. В этом же смысле говорит и Уэллс, исследовавший иммунологические свойства пластеина.

Аа. настоящего исследования, пытаясь изучить антигенные свойства пластеина, показали, что длительная иммунизация им кроликов вызывает образование преципитинов, а также развитие повышенной кожной чувствительности и местной анафилаксии (феномен Аргюса). Эти факты в общем подтверждаются данными других исследователей. Однако оказалось, что энзимы, применяемые для образования пластеина, сами по себе обладают антигенными свойствами, и кроме того субстрат, из которого получают пластеин, может также содержать следы денатурированного, но сохранившего свою антигенность белка.

Все эти факты заставляют аа. прийти к заключению, что антигенные свойства пластеина не являются свойством синтезированной молекулы его и, следовательно, пластеин вовсе не антиген. П. Р.

Монгаган, I. Группоспецифическая дифференцировка кала человека с особым учетом наличия группы АВ. (The Journ. of Immunology, Vol. 32, 1937).

Шифф и Акун обнаружили группоспецифические агглютинины в содержимом верхней части кишечника. Витебский и Сато указали на наличие этих веществ в меконии и кале грудных детей в течение первого месяца их жизни. У взрослых людей эти группоспецифические особенности обнаруживаются в содержимом тонких кишок, но отсутствуют в кале: здесь они налицо только при кишечных расстройствах. Шифф полагает, что групповые агглютинины у взрослых людей отсутствуют в кале в результате действия особого „группового фермента“, который имеется в нижних частях кишечника.

Для выяснения наличия группоспецифической дифференцировки кала человека автор провел серологическое исследование экстрактов кала лиц группы А, В и О. При этом оказалось, что алкогольные и водные фракции кала взрослых людей этих групп содержат соответствующие группоспецифические агглютиногены.

Исследование кала лиц группы АВ показало, что алкогольные экстракты оказывают весьма сильное задерживающее действие в отношении А-специфи-