

иммунизированных подкожно, только 3, т. е. 1,6%, дали параличи в период иммунизации. Внутрикожное 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-вакциной, 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 интракраниальном или интраназальном введении вируса. *П. Р.*

Bgo-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, сенсибилизованных бараньей сывороткой ($0,2 \text{ см}^3$ — внутрибрюшинно). Оперировались свинки через 14 дней, и как только к ним возвращалось хорошее самочувствие, им вводилась разрешающая доза антигена (интракардиально или интравенозно).

Контролем служили одновременно сенсибилизованные 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 сенсибилизованных морских свинок. *П. Р.*

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

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

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

Monaghan, I. *Группоспецифическая дифференцировка кала человека с особым учетом наличия группы AB*. (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 экстракти оказывают весьма сильное задерживающее действие в отношении А-специфи-