

матери, перешедшие к плоду, являются причиной понижения чувствительности новорожденного к вирусу вакцины.

В и стоящем исследовании а. изучал врожденный иммунитет к вакцине на новорожденных кроликах, матери которых иммунизировались за 1—6 месяцев до беременности. При этом оказалось, что у всего потомства через 24—48 часов после рождения обнаруживается в сыворотке наличие нейтрализующих вирус антител; титр последних не падал в течение трех недель, и крольчата оставались невосприимчивыми к вакцинации до момента исчезновения из сыворотки этих антител (до 3 месяцев).

Одновременно было установлено, что у кроликов, рожденных от невакцинированных матерей, в сыворотке через 48 часов после рождения антитела, нейтрализующие вирус, отсутствуют. Вакцинация таких крольчат в этот период вызывает сильную реакцию и смерть через 4—5 дней.

Отсюда автор делает вывод, что врожденный иммунитет к вакцине стоит в прямой зависимости от перехода антител, нейтрализующих вирус, от матери к плоду. П. Р.

Long, P. и Bliss, E. Изучение палочки коклюша. Действие антигена *Bac. pertussis* при интраназальном введении его. (The Journal of infectious Diseases, vol. 61, № 1 (July-August, 1937). В 1933-34 гг. авторы пытались заразить кроликов интраназальной и интратрахеальной инстилляцией живых *Bac. pertussis*. Клинически никаких явлений получить у кроликов не удалось, однако было установлено наличие в их сыворотке антител, связывающих комплемент. Эти наблюдения дали авторам повод попытаться вызвать у кроликов и людей образование антител при инстилляции *Bac. pertussis* убитых нагреванием при 60°C в течение часа. Кролики иммунизировались введением антигена по 1 капле в каждую ноздрю ежедневно в течение 3—7 дней, а люди—введением двух капель в каждую ноздрю в течение 6 дней; через неделю курс иммунизации у них повторялся. Кровь исследовалась на наличие антител через 14 дней после последней иммунизации у кроликов и через 10 дней у людей.

Как у кроликов, так и у людей было установлено появление в сыворотке антител, связывающих комплемент.

Хотя защитная роль этих антител и не доказана, аа., однако, считают, что обнаружение их указывает на наличие процессов иммунитета в организме при интраназальном введении антигена из убитых *Bac. pertussis*. П. Р.

г) Хирургия.

Kreuter. Каллезная язва прямой кишки (Zbl. f. Chir. 1937, № 42). Каллезные язвы прямой кишки иногда принимают за злокачественную иноперабельную опухоль и производят колостомию. В таких случаях больные живут долго и все прежние местные явления прекращаются. У Хохенегга через 4 года после такой операции от опухоли больного ничего не осталось, не было рецидива 21 год. Наблюдаются и обратные случаи, когда местное исследование и даже пробные эксцизии определяют грануляционную ткань без подозрения на опухоль. Больные проделывают консервативное лечение до тех пор, пока не определится иноперабельное состояние.

Автор описывает свой случай, в котором у больного на задней стенке прямой кишки определялись небольших размеров шероховатые места, а на 4 см выше ануса поверхностная язва, слегка кровоточащая. Многократно произведенная пробная эксцизия не позволяла определить опухоль. Автор произвел резекцию прямой кишки, предварительно поставив диагноз рака. Тщательное исследование препарата подтвердило диагноз рака прямой кишки. Юров.

Manizade. Анемия после резекции желудка (Wien. kl. Woch. 50. Октябрь, 1937 г.). Изучение анемии доказало важное значение желудочного сока для крови. На этом факте терапевты основывают свои возражения по поводу резекции желудка. Утверждают, что так наз. резекционная анемия развивается в течение 5—10 лет после операции.

Для установления анемии после резекции желудка, а. исследовал кровь у 40 чел., которые от 5 до 12 лет тому назад подвергались обширной резекции желудка по поводу язвы его. У большинства больных операция была проде-