

щества принадлежат кипяченым вакцинам (коктигенам). Автор рекомендует пользоваться введением последних *per os* при необходимости добиться быстрой выработки активного иммунитета.

Количество иммуногенных веществ, вводимых при иммунизации *per os*, должно быть значительно больше чем при парентеральной иммунизации; этот момент, однако, не является недостатком метода, поскольку интоксикация организма при иммунизации *per os* даже большими дозами вакцины значительно меньше, чем при парентеральной иммунизации.

Далее автор показал, что при иммунизации *per os* гретыми вакцинами специфические антитела прежде всего обнаруживаются в кишечном тракте; появление антител в сыворотке объясняется либо проникновением в кровь через кишечник иммуногенных веществ, либо попаданием туда антител, образующихся в кишечной стенке.

Таким образом автор приходит к выводу, что активный иммунитет кишечного тракта животных, развивающийся в результате иммунизации *per os* кипячеными вакцинами, специфичен, и, следовательно, высказываемые сомнения по вопросу о специфичности коктигена не обоснованы. П. Р.

Наһп, Ф. О влиянии степени лабильности сыворотки крови на выявление реакций лабильности. (Ztschr. f. Immunitätsf. Bd. 88, N. 3/4, 1936).

Как известно, помимо методов, обнаруживающих специфические антитела, существуют серореакции, теоретическое и практическое значение которых еще не изучено. Последние носят название «реакций лабильности», и механизм их относят за счет повышенной лабильности сыворотки крови, в результате которой имеет место увеличение наличия грубодисперсных белков. Такому объяснению механизма этих реакций противоречит, однако, связь некоторых реакций этого порядка с определенными заболеваниями (туберкулез, карцинома, сыпной тиф), что дает некоторым авторам право считать их «полуспецифическими».

Автор, полагая, что реакции лабильности являются лишь отражением различной степени лабильности сыворотки, ставит эти реакции в такую же связь с лабильным глобулином, как это имеет место при реакциях связывания комплемента и осадочных в отношении липоидов. Выяснение поставленного вопроса велось с активными и инактивированными сыворотками человека при помощи изучения неспецифической реакции связывания комплемента с лецитинами, холестерином и холестеринизированным экстрактом из сердца быка, реакции флокуляции—с лецитином и холестерином, реакции осаждения эритроцитов в сыворотке и реакции *Daranii-Takata*. Все исследования в полном согласии показали, что, действительно, механизм реакции лабильности стоит в связи со степенью лабильности сыворотки и что разные реакции этого порядка отличаются лишь тем, что каждая из них соответствует определенной степени лабильности сыворотки. П. Р.

Oelrichs, L. Роль комплемента сыворотки при пассивном и активном иммунитете кроликов к пневмококку. (Ztschr. f. Immunitätsf. Bd. 88, N. 3/4, 1936).

Автор изучал вопрос о том, имеет ли место временное исчезновение или понижение содержания комплемента при применении с терапевтической целью сывороток, содержащих иммунные антитела. С этой целью выяснялось экспериментально влияние введения антибактериальной сыворотки при бактериальной инфекции на содержание комплемента в сыворотке больного животного. Предварительно было установлено, что содержание комплемента в

сыворотке разных кроликов различно и что при внутривенном введении большого количества пневмококков (тип 1,75 К) не всегда имеют место значительные колебания его количественного содержания. Для выяснения влияния антибактериальной сыворотки на содержание комплемента было применено внутривенное введение инфицированным кроликам антипневмококковой сыворотки (тип. 1), спасающей кролика от 10.000 смертельных доз высоко патогенного типа 1,75 К. Опыты показали, что при этом имеет место лишь очень незначительное понижение содержания комплемента в сыворотке животного. В дальнейшем было установлено, что только внутривенное введение антибактериальной сыворотки до заражения, дает несколько более значительное понижение содержания комплемента; последнее, однако, не оказывает никакого влияния на терапевтический эффект сыворотки. Эти данные относятся как к антибактериальным сывороткам, так и к антитоксическим.

Далее а. показал, что при заражении активно иммунизированных животных большим количеством живых пневмококков, не только не наступает понижения содержания комплемента в сыворотке, но в единичных случаях наблюдается даже повышение его.

А. приходит к выводу, что в лечебном эффекте антипневмококковой сыворотки лошади, колебания содержания комплемента не играют существенной роли. П. Р.

Oelrichs, L. *Роль прижизненной агглютинации в терапевтическом эффекте пневмококковой иммунной сыворотки* (Ztschr. f. Immunitätsf. Bd. 88 N. 3/4, 1936).

Изучение механизма действия антипневмококковой сыворотки показало, что в организме пассивно иммунизированного животного патогенные пневмококки подвергаются воздействию тропинов и агглютининов, причем первым принадлежит существенная роль в защитном и лечебном эффекте сыворотки. В настоящем исследовании автор экспериментально изучал правильность положения Булля об участии прижизненной агглютинации в лечебном действии пневмококковой сыворотки. При этом было установлено, что в иммунной лошадиной сыворотке, агглютинирующей пневмококков того типа, которыми была иммунизирована лошадь, и обладающей способностью даже в очень высоких разведениях спасать жизнь мышей, зараженных 100.000 смертельных доз вирулентного пневмококка, обнаруживается одновременно действие агглютининов и бактериотропинов как в инфицированном организме, так и в пробирке при 37°. Однако, поскольку наступающее под влиянием сыворотки понижение инфекционной способности живых пневмококков имеет место и в отсутствие сильно выраженной агглютинации, постольку надо считать, что наличие агглютинации не обязательно для воспрепятствования развития инфекции. Следовательно, задержка болезнетворного действия пневмококка также не зависит от наличия сильно выраженной агглютинации. Далее автор показал, что хотя лечебное и защитное действие бактериотропинов осуществляется без содействия агглютининов, однако в условиях, имеющихсся в живом организме, агглютинины не могут быть удалены из иммунной сыворотки без понижения защитного действия последней, так как живые бактерии одновременно связывают и агглютинины и бактериотропины.

В виду тесной связи реакций обоих антител с пневмококками агглютинины могут служить индикатором для обнаружения активности бактериотропной сыворотки.