

Green, С. *Серологические типы гемолитических стрептококков во время эпидемии скарлатины.* (J. of Hyg. 1937. 37. 2). А. производил типирование штаммов гемолитического стрептококка, выделенных им из зева скарлатинозных больных. Всего был изучен таким образом 1581 штамм. Типирование производилось по схеме Грифица, причем типировать удалось большую часть обследованных культур (1488). Были обнаружены виды всех пяти типов Грифица. Исследование показало, что в предэпидемическом периоде чаще других выделялся тип V. Впоследствии стал чаще выделяться тип III. Те больные, которые сохранили стрептококка ко времени выписки из больницы, обычно имели тот же самый тип стрептококка, что и при поступлении. С.

Albison, V. D. и Rown, W. A. *Рейнфекция как причина осложнений и рецидивов в скарлатинозных больницах.* (J. of Hyg. 1937. 37. 2). Гемолитические стрептококки, выделяемые из зева скарлатинозных больных, относятся к различным типам str. pyogenes. Во время пребывания в больнице больные заражаются от соседей стрептококками других серологических типов, отличными от тех, которые имелись у них при поступлении. Тщательное исследование показало, что из 47 больных в общих палатах 33 (т. е. 70,2%) подверглись реинфекции. Из этих 33 человек 18 дали осложнения. Все же больные, которые были помещены в изоляторы, или же находились в палатах, где у всех больных имелся один и тот же серологический тип стрептококка, до самого конца пребывания в больнице не дали осложнений. Так называемые поздние осложнения при скарлатине развиваются большей частью на третьей неделе от начала заболевания, т. е. когда первичное заболевание уже проходит. В 10 случаях аа. наблюдали типичные клинические рецидивы скарлатины; во всех этих случаях вторичное заболевание совпало с реинфекцией больных новым серологическим типом стрептококка.

Аа. считают целесообразным помещать скарлатинозных больных в изоляторы. В тех случаях, когда это технически не выполнимо, желательно соединять вместе больных, имеющих стрептококка одного и того же серологического типа. С.

Watson, R. *Вспышка скарлатины и тонзиллита в Донокастере молочного происхождения.* (Br. Med. J. 1937, стр. 1189). В г. Донкастер (Англия) вспыхнула эпидемия скарлатины, которая продолжалась с 9/XII по 20/XII 1936 г. Всего заболело 135 человек. Подробное эпидемиологическое обследование установило, что на молочной ферме имелся доильщик, который целую неделю болел ангиной; у этого доильщика ребенок болел отитом, причем из гноя (а также из отделяемого зева нескольких больных) были выделены штаммы пиогенного стрептококка (тип II Грифица). Такой же штамм был выделен из молока от коровы, страдавшей поражением сосков. Молоко с этой фермы получали 380 семейств (1343 человека); заболело типичной скарлатиной 135 человек (10%), ангиной без сыпи 229 (17%).

После проведения соответствующих эпидемиологических мероприятий вспышка сразу прекратилась. Н. К.

Kudo, Urugushi, Matsuda, Hashimoto. *Серологическое различие вируса энцефалита 1935 г. Токио и вируса Сан-Луи.* (J. Immunol. 1937. 32. 2. 129—37). В качестве материала для вакцинации кроликов аа. пользовались 10% эмульсией мозга зараженной мыши. Эмульсию центрифугировали в течение получаса при 30.0 оборотов и верхним слоем пользовались как антигеном. В работу пускали только таких кроликов, сыворотки которых до вакцинации не содержали антител к вирусам японского и американского энцефалита. Инъекции производились сперва под кожу, а затем внутривенно с промежутком в 4 дня. Ни местной, ни общей реакции у вакцинированных животных не замечалось. Опыты по изучению нейтрализующих свойств в сыворотках вакцинированных кроликов дали следующие результаты. Сыворотки против японского вируса нейтрализовали не только гомологичный вирус, но—частично—и гетерологичный. Наоборот, сыворотки кроликов, вакцинированных американским вирусом, нейтрализовали только гомологичный вирус. Эти опыты подтверждают прежние сообщения относительно того, что вирусы японского и американского энцефалитов родственны, но не идентичны. Н. К.

Rjokichi Inada. *О способе заражения при эпидемическом энцефалите.* (La Presse Méd. 1937. 21. 386—87). В настоящее время различные аа. поддерживают 2 гипотезы о способах заражения при эпидемическом энцефалите: 1) через носовые пути и 2) через укусы комаров.