

сохраняют лишь свою жизнедеятельность, но не способность к быстрому размножению. В таком виде они могут длительно существовать, пока какие-либо моменты, ослабляющие организм (побочные заболевания, охлаждение тела и т. п.) не нарушают создавшееся равновесие, и плазмодии получат возможность беспрепятственного размножения. Новые приступы начинаются обычно сразу, без начальной лихорадки неправильного типа. Но, если вышеизложенные моменты отсутствуют, эти устойчивые особи могут в конце концов спонтанно погибнуть, и тем самым наступает полное выздоровление.

Однако, бывают и другие случаи, когда антитела нацело уничтожают все плазмодии, устойчивые расы не вырабатываются, и организм нацело освобождается от мальрийной инфекции, пережив лишь начальную лихорадку неправильного типа.

H. Каган.

A. Trawinsky и S. Maternogoska. *O реакции преципитации при трихинозе.* (Cbl. für Bakter. Orig. 1934. 131. 1/2). Для получения преципитирующих сывороток кроликов заражали пер os трихинами. Обычная употреблявшаяся доза — от 250 до 1000 трихин в один или несколько приемов. Обескровливание кроликов производилось в различные сроки, начиная с 3-го и кончая 26-м, а в одной серии опытов даже 50-м днем. Одновременно производилось обследование обескровленных кроликов с целью обнаружения, наступила ли в результате заражения инвазия трихинами. В опыт пускались сыворотки только тех кроликов, в органах или кишечнике которых были обнаружены трихины. Антиген готовился след. образом: мышцы кроликов, зараженных трихинами, измельчались, после чего к ним добавляли физиологический раствор с добавлением 0,4% раствора пепсина и 0,25% соляной кислоты. После перегревания в термостате при 42°C в течение 3 часов (молодые, не одетые капсулами трихины переходят при этом в жидкость) непереваренные комочки отжимали и выбирали, а жидкость фильтровали через марлю и центрифугировали. Осадок, содержащий трихины, промывали 5—6 раз физиологическим раствором для удаления остатков пепсина и соляной кислоты и высушивали в термостате или в экссикаторе. Высушенные т. обр. трихины подвергались затем растиранию в ступке, после чего к полученной массе добавляли стерильный физиологический раствор (1:500 или 1:100). После стояния антигена в течение 10 дней на холodu его фильтровали через азбест. Употребляли свежеприготовленный антиген. В качестве контроля пользовались антигенами из аскарид или эхинококков, а также нормальными кроличьими сыворотками. Р. преципитации ставилась путем насыщения сыворотки на антиген. Результаты реакции учитывались после стояния в термостате в течение 5, 10, 15, 30, 45 и 60 минут. Положительную р. преципитации с трихинозными антигенами давали сыворотки кроликов, обескровленных не ранее 7—8 дня с момента заражения. Начиная с этого времени почти все сыворотки без исключения давали положительную р. преципитации с трихинозным антигеном. Антигены из аскарид и эхинококков, а также нормальные кроличьи сыворотки давали отрицательную реакцию преципитации.

Положительную р. преципитации с антигенами из аскарид и эхинококков давали в некоторых случаях сыворотки тех кроликов, у которых помимо трихинозной имелась также естественная инвазия каким-либо другим паразитом *Cysticercus pisiformis*, *Oxyuris ambigua*.

H. Каган.

J. B. Миргру и E. Sturm. *Фактор в нормальных тканях, задерживающий рост опухоли.* (Journ. Exper. Med. 1934. 60. 3). А. а. работали с двумя штаммами мышного рака и одним штаммом саркомы. Наличие задерживающего рост опухоли фактора было обнаружено в ткани эмбриональной и плацентарной. Ткань, подвергавшаяся изучению, измельчалась и высушивалась в экссикаторе, после чего из нее готовили экстракт на воде. Кусочки опухоли перед заражением свежих животных выделялись в течение непродолжительного времени в экстракте. Подобного кратковременного контакта оказалось достаточно, чтобы совсем задержать рост опухоли или значительно его замедлить. Подобное задерживающее влияние не отличалось видовой специфичностью, т. к. им обладала не только эмбриональная и плацентарная ткань мыши, но и других животных. Задерживающий фактор распространял свое влияние только на раковую опухоль, но не на саркоматозную. Свежая, не высушенная ткань не обладала задерживающим фактором. Однако, выяснилось, что плацента не всегда содержит