

фагии, а также скоплений глиозных клеток. Вирус проходит через фильтр Беркефельда Н. Филтрат вызывает такую же картину заболевания, как и нефилтрованный материал. Вирус оказался непатогенным при внутречерепном заражении для собак, кошек, кур, крыс, кроликов и коз. У обезьян после инкубационного периода продолжительностью от 6 до 7 дней развивалась типичная картина заболевания. Патолого-гистологическое исследование обнаруживало распространенный менинго-энцефалит. По мере пассирования инфекционность вируса возрастала. Так, мозг мыши 9-го пассажа заражал мышей в разведении 1:10000000.

Изучение сыворотки реконвалесцентов показывало наличие антител. Возможно, что титр антител находится в связи с тяжестью перенесенного заболевания. Антитела нейтрализуют вирус. Аналогичные антитела были обнаружены также в сыворотке переболевшей обезьяны.

При сравнении с вирусом энцефалита Сен-Луи выяснилось, что животные одинаково восприимчивы к обоим видам вируса. Оба вируса дают одинаковую картину заболевания и одинаковые патолого-гистологические изменения. Изучение распространения вируса по различным участкам организма показало, что вирус энцефалита Сен-Луи несколько чаще удается выделить из крови зараженных животных. Однако опыты перекрестной нейтрализации сыворотками реконвалесцентов показали, что в антигенном отношении эти два вируса не идентичны.

Н. К.

Smith. Реакция отклонения комплемента при инфлюэнце (Lancet, 1936, II, 22, 1256) Антиген для реакции готовился либо из культур вируса инфлюэнцы либо из легких мышей, зараженных вирусом инфлюэнцы (человеческим или свиным штаммом). В качестве сывороток употреблялись сыворотки людей, перенесших инфлюэнцу, а также сыворотки лошадей, подвергавшихся гипериммунизации. Иммунные сыворотки давали отклонение комплемента; наилучшие результаты получались в тех случаях, когда смесь антигена с антителом стояла сперва 2 часа при 38°, а затем ночь на холоду, до прибавления сенсibilизи-рованных эритроцитов. Большей частью, но не всегда, имеется соответствие между наличием протективных антител и антител, связывающих комплемент. Иногда сыворотки, обладавшие предохраняющими свойствами, не давали р. отклонения комплемента. Несколько человек, не обладавших антителами, связывающими комплемент, подверглись в дальнейшем вакцинации культурами вируса инфлюэнцы. В результате такой вакцинации у них в сыворотке появились названные антитела и притом в довольно высоком титре. Однако строгой специфичностью реакция не отличается; так, сыворотка лошади, иммунизированной вирусом человеческой инфлюэнцы, давала более энергичное отклонение комплемента с вирусом свиной инфлюэнцы. С сывороткой лошади, иммунизированной свиным вирусом, р. отклонения комплемента получалась в более высоком титре с гомологичным штаммом. Эти опыты еще раз доказывают, что между вирусами человеческой и свиной инфлюэнцы существует близкое антигенное родство.

А. считает, что р. отклонения комплемента можно пользоваться взамен протективного опыта в тех случаях, когда бывает неудобно ставить слишком дорого стоящие „превентивные“ опыты на мышах; так, при помощи этой реакции удобно бывает следить за нарастанием антител в процессе иммунизации.

Н. К.

## в) Туберкулез.

Mistal. Эндоскопия при заболеваниях легких (Bruxelles Medical, № 25, 1936). Эндоскопия плевральной полости позволяет детально изучить различные формы плевритов, милиарный тбк плевры и язвенные ее поражения. При милиарном тбк плевры эндоскопия обнаруживает мелкие, слегка приподнятые беловатые или желтоватые узелки, окруженные зоной гиперемии. При плеврите после пневмоний торакоскопия обнаруживает значительные фибриновые наслоения, главным образом на висцеральной плевре в области пораженной доли.

Торакоскопия может сыграть большую роль при установке дифференциального диагноза опухолей легких и средостения, актиномикоза, рака, лимфогранулематоза и т. д., давая также указания на возможность операции. При лимфогранулематозе средостения торакоскопия обнаруживает множество желез бело-