

Los que presentaron sensibilidad bacteriana de tipo inmediata ofrecieron una buena respuesta a la hiposensibilización; por el contrario, los que presentaban hipersensibilidad tardía no mejoraron con la hiposensibilización.

LISTA DE SIMBOLOS Y ABREVIATURAS

Edo. = Estado

Fig. = Figura

UNP = Unidad de Nitrógeno Proteico

mm. = Milímetro

cm. = Centímetro

cc. = Centímetro cúbico

U.S.A. = United States of America

IgE = Inmunoglobulina E

IgG = Inmunoglobulina G

P-K = Prausnitz-Kustner (Prueba de)

RAST = Radio-alergo-absorbente (Prueba de)

HAA = Anticuerpos hemaglutinantes (Prueba de)

SWT = Prueba de la ventana cutánea (skin-window technique)

APENDICE N° 1

INVESTIGACION DE EOSINOFILIA EN SECRECIONES NASALES, BRONQUIALES Y CONJUNTIVALES. COLORACION DE HANSEL. (Tomado de Vanselow, Ref. Bib. N° 264).

COLECCION DE LA MUESTRA

Secreción nasal.

La secreción nasal se recoge instruyendo al paciente a que sople la nariz en un papel encerado de un tamaño aproximado de 20 cm. x 20 cm. La secreción debe ser transferida luego a una lámina de microscopio aplicando ésta sobre la parte superior del moco y apoyándola sobre el resto del papel. En caso de que el moco sea muy viscoso y no pueda recogerse mediante este método, entonces se puede recurrir al uso de un aplicador de madera (sin algodón) para facilitar la transferencia y distribuir el moco en una forma más uniforme sobre la lámina del microscopio. Si el paciente no puede suministrar el moco mediante este método, entonces se puede recurrir a un aplicador de madera con algodón en la punta el cual se introduce en la parte anterior de la fosa nasal que contenga más moco. Este último procedimiento es el menos deseado ya que produce alguna molestia en el paciente y puede alterar algunos de los elementos celulares presentes en la secreción y además agrega contaminación de la muestra con fibra de algodón. La lámina debe luego dejarse secar al aire y luego se procede a colorearla. Para este paso el método de coloración de Hansel es el más útil.

Los reactivos de Hansel se preparan con los siguientes ingredientes: Eosina 1:200 (0.30 gm de eosina en 60 ml de metanol); azul de metileno 1:100 (0.60 gm de azul de metileno en 60 ml de metanol). Se necesita además, agua destilada y etanol al 95%.

PROCEDIMIENTOS PARA LA COLORACION:

1.— La lámina secada al aire se recubre con el colorante de eosina y se deja durante un (1) minuto.

2.— Se le añade un volumen igual de agua destilada a la lámina y también se deja por un (1) minuto.

3.— Se voltea la lámina hasta verter todo el colorante. Se recubre la lámina con agua destilada constantemente hasta que se remueva todo el colorante libre que quede sobre la lámina.

4.— Se recubre ahora la lámina con etanol al 95% y luego se vierte ésta completamente.

5.— Inmediatamente, se colorea con azul de metileno durante un (1) minuto.

6.— Se agrega un volumen igual de agua destilada y se deja durante dos (2) minutos.

7.— Luego la lámina se recubre con agua destilada constantemente hasta que se retire todo el exceso de colorante.

8.— Se recubre luego con etanol al 95% y se deja secar al aire.

9.— Se debe examinar con objetivo de inmersión.

El moco aparece de color azul. Las bacterias se tiñen de azul. Además se pueden reconocer tres tipos de células: Células epiteliales nasales: se reconocen por su núcleo azul no lobulado y por su citoplasma azul pálido abundante; los neutrófilos se tiñen de un rosado pálido en su citoplasma y presentan un núcleo lobulado teñido de azul; los eosinófilos también tienen un núcleo lobulado y teñido de azul; pero se distinguen de los neutrófilos por su citoplasma que se tiñe intensamente con gránulos eosinofílicos.

Si los neutrófilos no se colorean bien, entonces se repiten los pasos Nos. 5 al 8. Si los neutrófilos o el moco están teñidos de azul muy intenso se puede aplicar momentáneamente una solución de ácido clorhídrico preparada añadiendo una gota de ácido clorhídrico al 1% en 30 ml de agua destilada, aplicando dicha solución a la lámina por unos dos o tres segundos y luego se repiten los pasos 7 y 8. Al estudiar la lámina al microscopio se debe recorrer toda la lámina y contar un total de 100 células si es posible, y determinar el porcentaje de eosinófilos encontrados. Si se pueden contar 100, entonces se contarán todas las cé-

lulas observadas en toda la lámina y de allí se determinará el porcentaje de eosinófilos presentes. La presencia de bacterias se ha de reportar de acuerdo con la impresión del observador en ESCASAS, si no alcanzan a más de dos o tres por campo de microscopio; NUMERO MODERADO, si existen entre 4 - 8 por campo de microscopio y ABUNDANTES si se hallan en número de 9 - 10 o más por campo de microscopio.

APENDICE Nº 2
CUESTIONARIO TABULADO

CONSULTA DE ALERGIA
Dr. HELMAN SERRANO

CON EL OBJETO DE REALIZAR MEJOR UN ESTUDIO DE SU PROBLEMA MEDICO, LE AGRADECEMOS CONTESTE A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, MARCANDO CON UNA (X) CUANDO LO CREA CONVENIENTE. ENTREGUE LA HOJA DEL CUESTIONARIO A SU MEDICO CUANDO PASE A CONSULTA CON ÉL.

NOMBRE COMPLETO:_____

EDAD:_____ SEXO: M F ESTADO CIVIL: S C D V (O)

PROFESION U OFICIO:_____

PROBLEMAS PRINCIPALES QUE UD. PRESENTA:

Problema nasal:_____

Problema de los ojos:_____

Problema de piel:_____

Problema del pecho:_____

Algo diferente:_____

TIEMPO APROXIMADO DE DURACION DE SU PROBLEMA:_____

¿ESTA UD. EXPUESTO EN SU TRABAJO U OFICINA A LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS?

¿PADECE ALGUIEN DE SU FAMILIA DE ALGUNOS DE ESTOS PROBLEMAS?

Vapores químicos:— —

Polvo:_____

Contacto directo con sustancias químicas:_____

Asma Bronquial:_____

Rinitis:_____

¿QUE MEDICOS HA VISTO HASTA EL PRESENTE PARA EL PROBLEMA ACTUAL?

Eczemas:_____

Urticaria:_____

Jaquecas:_____

Otras alergias:_____

¿HA NOTADO UD. SI SUS SINTOMAS SON AGRAVADOS O DESENCADENADOS POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES FACTORES?

Comidas:—

Medicamentos:—

Emociones fuertes:—

Tensión nerviosa:—

Menstruación:—

Embarazos:—

Ejercicios:—

Clima frío:—

Polvo casero:—

Clima húmedo:—

Ventilador:—

Excesivo calor:—

Limpieza de la casa:—

Aire acondicionado:—

Humo de cigarrillo:—

Tiempos lluviosos:—

Olores fuertes:—

Tiempos de brisa y vientos:—

Fijador de cabello (laca):—

Plantas o árboles:—

Perfumes:—

Trabajo del jardín:—

Ingestión de alcohol:—

Cosméticos:—

CONTESTE A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SOBRE DATOS DEL AMBIENTE DE SU CASA DE HABITACION, Y EN PARTICULAR DE SU DORMITORIO; MARCANDO CON UNA (X) LO QUE SE ENCUENTRE EN EL DORMITORIO.

Cama:—

Zapatera:—

Hamaca:—

Aire acondicionado:—

Almohada de plumas:—

Ventilador:—

Almohada de algodón:—

Sábanas de algodón:—

Almohada de goma espumosa:—

Alfombras:—

Cobija felpuda:—

Persianas:—

Cobija de lana:—

Cortinas:—

Estante de libros:—

Adornos de felpudos, muñecos o juguetes felpudos:—

¿EXISTEN ANIMALES CASEROS EN SU CASA?

Perros:—

Gatos:—

Aves:—

Otros animales:—

¿CUALES DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS PRESENTA UD. CON **MUCHA FRECUENCIA**?

Estornudos matutinos:—

Secreción nasal acuosa:—

Estornudos nocturnos:—

Secreción nasal blanca espesa:—

Estornudos a toda hora:—

Secreción nasal amarillenta:—

Picazón nasal:—

Ardor de los ojos:—

Picazón de oídos:—

Enrojecimiento de los ojos:—

Picazón de garganta:—

Secreción ocular:—

Picazón de paladar:—

Zumbidos de oídos:—

Picazón de encías:—

Sordera ocasional y transitoria:—

Dolor de garganta sin fiebre:—

Sordera permanente:—

Sequedad de garganta:—

Dolor de cabeza alrededor de los ojos y cara:—

Carraspera:—

Tos húmeda:—

Tos seca:—

Tos con expectoración fácil:—

Opresión del pecho:—

Tos con expectoración difícil:—

Tos con dificultad para respirar:—

Expectoración viscosa:—

Tos nocturna:—

Expectoración fluida acuosa:—

Hinchazón de párpados:—

Expectoración verdosa:—

Hinchazón de labios:—

Ronchas rojas de piel con picazón:—

Hinchazón de orejas:—

Erusión de piel en forma de ampollas:—

Hinchazón de manos:—

Hinchazón de pies:—	Erupción de piel en salpullido:—
Picazón de piel generalizada:—	Enrojecimiento de la piel:—
Erupción aparece en piel en horas de la noche:—	Erupción en piel en vejiguitas:—
Erupción aparece en horas del día:—	Resequedad de la piel:—
Erupción aparece después del baño:—	Resquebrajamiento de la piel (A-grietamiento):—

SI SU PROBLEMA PRINCIPAL ES DE PIEL ¿DONDE APARECIERON PRIMERO LAS LESIONES?

Cabeza:—	Sus lesiones de piel:—
Tronco:—	Son constantes y permanentes:—
Extremidades:—	Aparecen y desaparecen espontáneamente:—
Generalizado a todo el cuerpo:—	

SI UD. PRESENTA DOLORES DE CABEZA CON FRECUENCIA

Se localiza principalmente en:	Sienes:—
	Cara:—
	Frente:—
	Región posterior:—
	De un solo lado de la cabeza:—
	De ambos lados:—

En ese dolor de cabeza tipo pulsátil o de latido:—
 Se acompaña de náuseas o vómitos:—
 Le molesta la luz directa a los ojos:—

NOMBRE LOS MEDICAMENTOS QUE UD. RECUERDE HA TOMADO
HASTA AHORA PARA SU ACTUAL PROBLEMA MEDICO:

¿QUE MEDICAMENTOS ESTA TOMANDO ACTUALMENTE PARA EL
PROBLEMA QUE HA MOTIVADO SU CONSULTA CON NOSOTROS?

¿QUE OTROS MEDICAMENTOS NO RELACIONADOS CON SU ALER-
GIA ESTA TOMANDO ACTUALMENTE?

¿HA SIDO UD. OPERADO QUIRURGICAMENTE?—

¿QUE OPERACIONES SE LE HAN REALIZADO?:—

ANOTE CON UN NUMERO, LAS VECES QUE UD. INGIERE, POR
SEMANA LOS ALIMENTOS QUE SE INDICAN A CONTINUACION:
(FRECUENCIA APROXIMADA).

Pan:—

Galletas:—

Tortas:—

Cereales:—

Arepa:—

Avena:—

Cebada:—

Malta:—

Cerveza:—

Whiskey:—

Ron:—

Arroz

Granos:—

Espaguetti o Pizza:—

- | | |
|---|--|
| Leche:—— | Queso:—— |
| Mantequilla:—— | Helados:—— |
| Chocolate:—— | Bebidas a base de chocolate o
coco:—— |
| Carne de puerco:—— | Embutidos de carne:—— |
| Carne de pollo:—— | Carne de res:—— |
| Carne de pescado:—— | Carne de carnero:—— |
| Mariscos:—— | Huevos:—— |
| Mayonesa:—— | Tomate (jugo y salsa):—— |
| Frutas cítricas o jugos de las
mismas (Naranja, etc.):—— | Aguacate:—— |
| Maní:—— | Palitos de queso (Pepitos, etc.) |
| ¿Fuma Ud?:—— | Café negro o con leche:—— |
| | Cuántos cigarrillos por día:—— |

¿COME UD. ALGUNOS DE ESTOS ALIMENTOS CON MUCHA FRECUENCIA?

- | | |
|--|--------------------------|
| Comidas chinas con salsa de
Soya:—— | Frituras:—— |
| Papas:—— | Verduras:—— |
| Zanahorias:—— | Remolachas:—— |
| Bebidas gaseosas:—— | Té:—— |
| Cuántas horas al día duerme
Ud.—— | Cuántas horas trabaja:—— |
| Tiene buen apetito:—— | Tiene pobre apetito:—— |
| Si es Ud. del sexo femenino, ¿ha
tenido embarazos—— Cuán-
tos?—— | Nº de hijos muertos:—— |
| Nº de hijos vivos:—— | ¿Cuántos?:—— |
| Ha tenido abortos:—— | |

ESTA UD. VACUNADO CONTRA: Viruela:— Difteria:— Téta-
no:— Tosferina:— Difte-
ria:— (Vacuna triple):—
Polio:— Fiebre Tifoidea:—
Tifus:—

APENDICE N° 3

PRÉPARACION DE LAMINAS CUBIERTAS DE GELATINA DE PARAFINA

- 1.— Derretir 73 cc de parafina mediante calentamiento; cuando se encuentre en estado líquido agregar 25 cc de aceite mineral puro y 2 cc de fenol puro. Mantener en estado líquido mediante calentamiento suave.
- 2.— Limpiar las láminas de microscopio de 25 mm x 25 mm con acetona, luego alcohol metílico al 95% y luego secar con un toallín.
- 3.— Pipetear 2,5 cc de la mezcla parafina-aceite mineral sobre la superficie de cada lámina y dejar solidificar.

NOTA: La preparación de las láminas debe hacerse dentro de un cuarto donde no haya corrientes de aire, ni cerca de cortinas o persianas empolvadas que faciliten la caída de partículas de polvo sobre las láminas.

APENDICE N° 4

COLORACION DE LAMINAS DE ENCUESTAS POLINICAS

- 1.— Solución de Calberta:

Mezclar 5 cc de glicerina
10 cc de alcohol etílico al 95%
15 cc de agua destilada
2 gotas de solución acuosa saturada de fuscina básica

- 2.— Retirar de la lámina, las partículas grandes de polvo, pelusillas y arena usando la aguja de disección y con ayuda de una lente de disección.
- 3.— Colocar una laminilla sobre la parafina.
- 4.— Colocar dejando correr lentamente esas gotas entre la superficie de la parafina y la laminilla. Si la laminilla comienza a flotar sobre el líquido, se puede retirar el exceso de colorante con un papel filtro.

APENDICE N° 5

LISTA DE ALERGENOS INVESTIGADOS CON PRUEBAS ALERGICAS

Alimentos: Eran seleccionados de acuerdo con los hábitos alimenticios de cada paciente:

Manzana	Toronja	Lechuga
Albaricoque	Melón	Hongos alimenticios
Durazno	Uvas	Pimienta
Banana	Espárragos	Mostaza
Naranja	Aguacate	Pepino
Pera	Remolacha	Arroz
Piña	Zanahoria	Trigo
Ciruelas pasas	Coliflor	Maíz
Fresas	Repollo	Avena
Cerezas	Tomate	Cebada
Caraotas	Frijoles	Carne de pollo
Carne de res	Carne de puerco	Atún
Sardinias	Salmón	Chocolate
Camarones	Ostras	Huevo entero
Leche de vaca	Queso	Vainilla
Canela	Coca-Cola	Ajo
Pimentón	Goma de mascar	Café
Cebolla	Malta	Menta
Papa	Pavo	Soya

Los alergenios alimenticios fueron suministrado por:

HOLLISTER-STIER LABORATORIES, U.S.A.

Alergenios epidérmicos: Eran seleccionados de acuerdo al ambiente en que vivía el paciente:

Pelo de gato	Plumas de aves (mezcla de pollos, patos y gansos)
Pelo de perro	Lana de oveja
Pelo de conejo	
Pelo y caspa de caballo	

Los alérgenos epidérmicos fueron suministrados por:

HOLLISTER-STIER LABORATORIES, U.S.A.

Otros alérgenos ambientales de inhalación:

Tiza	Fibra de algodón
Dacrón	Kapoca
Seda	Lino
Nylon	Orlon
Piretrina	Pólvo casero

LISTA DE ALERGENOS INVESTIGADOS CON PRUEBAS ALÉRGICAS

Hongos ambientales:

- Alternaria
- Mezcla de *Aspergillus* (*Fumigatus*, *Niger*, *Terreus*, *Glaucos*, *Nidulans*, *Sydowi*).
- Candida Albicans*
- Cladosporium* (*Hormodendrum*)
- Fusarium*
- Helminthosporium*
- Mucor*
- Mezcla de *Penicillium* (*Notaum*, *Luteum*, *Digitatum*, *Roseum*, *Rubrum*).
- Phoma*
- Rhizopus*
- Pullularia*

Suministrados por:

HOLLISTER-STIER LABORATORIES, U.S.A.

Antígenos bacterianos. En pruebas intradérmicas (1.000 millones de microorganismos/cc).

Corynebacterium pseudodiphthericum

Diplococcus pneumoniae (mezcla de varios tipos serológicos)

Gaffkya tetragena
Hemophilus influenzae
Hemophilus pertussis
Klebsiella pneumoniae
Neisseria catharralis
Staphylococcus (mezcla de Albus y Aureus)

Streptococcus (mezcla de Viridans, Pyogenes)

Suministrado por:

HOLLISTER-STIER LABORATORIES, U.S.A.

Neisseria flavescens

Suministrado por:

CENTER LABORATORIES, U.S.A.

Alergenos de pólenes:

Gramíneas	Arbustos:	Arboles:
Andropogon	Amarantus	Acacia
Avena	Ambrosia	Celtis
Cynodon	Baccharis	Cocos
Dactylis	Bidena	Eucalyptus
Holcus	Chenopodium	Juglans
Eragrostis	Medicago	Morus
Lolium	Plantago	Prosopis
Hordeum	Ricinus	Salix
Panicum	Rummex	
Paspalum	Taraxacum	
Sporobolus	Typha	
Melinis	Xanthium	
Triticum		

Los alergenos de pólenes fueron suministrados por los siguientes laboratorios:

HOLLISTER-STIER LABORATORIES, U.S.A.

CENTER LABORATORIES, U.S.A.

PUREX LABORATORIES, U.S.A.

GREER LABORATORIES, INCORPORATED, U.S.A.

APENDICE Nº 6

Dr. Helman Serrano

TRATAMIENTO DE DESENSIBILIZACION DE ALERGENOS SOLUBLES

NOMBRE: _____

Historia Médica Nº _____

INSTRUCCIONES

Ud. deberá inyectarse cinco (5) frascos de extractos de alérgenos etiquetados con las letras A, B, C, D y E. Para comenzar, la Farmacia del Hospital Coromoto, le preparará los cuatro (4) primeros frascos de vacuna o alérgenos. El frasco E se prepara posteriormente de acuerdo a la respuesta que se haya obtenido con los cuatro (4) primeros. El frasco A es el más diluido o menos fuerte o concentrado y es el del comienzo. Los siguientes frascos, B, C, D y E, van aumentando progresivamente la potencia o concentración de los alérgenos, siendo el frasco E el más concentrado.

Ud. deberá empezar a inyectarse el frasco vacuna A; después de finalizado el frasco A, comenzará con el B, luego continuará con el C, luego el D y finalmente el E.

Se deberá seguir el orden del esquema de tratamiento que se adjunta a estas instrucciones, para administrar cada dosis de alérgeno.

Las dosis deberán administrarse tres (3) veces por semana mientras se esté inyectando de los frascos A, B y C (puede inyectarse cualquier día de la semana, con tal de no hacerlo en dos días seguidos, y puede inyectarse a cualquier hora del día, entre las 7:00 a.m. y las 7:00 p.m.; cuando comience a inyectarse dosis de los frascos D y E lo hará solamente dos veces por semana. Las últimas dosis del frasco E se inyectarán a razón de una vez semanal.

Si al terminar con la última dosis de 0,5 cc de alguno de los frascos queda todavía líquido de inyección, el próximo día se

ha de repetir la misma dosis de 0,5 cc (las veces que sea necesario) hasta que se agote por completo el contenido de dicho frasco. Solo entonces se podrá proseguir con el siguiente frasco.

RECOMENDACIONES QUE DEBEN SEGUIR CON LA INYECCION DE ALERGENO

Al administrar extractos alérgicos debe tenerse especial cuidado en evitar reacciones alérgicas. Los extractos deben inyectarse por la **vía subcutánea** en el antebrazo, utilizando para ello una **jeringa de tuberculina** con aguja de calibre 25 ó 26. Si el paciente no se va a inyectar los alérgenos en la Emergencia del Hospital Coromoto, puede conseguir jeringas de tuberculina descartables en algunas farmacias de la ciudad. Siempre que se inyecten alérgenos debe tenerse a mano una ampolla de adrenalina en solución acuosa al 1:1000. La aguja deberá limpiarse previamente con algodón empapado en alcohol para retirar algo del líquido de alérgeno que pueda haber quedado en la parte externa de la aguja. El émbolo de la jeringa debe retirarse antes de inyectar el líquido para verificar que no se ha penetrado en ningún vaso sanguíneo; **si esto ocurriera, no se debe inyectar en ese lugar** y se debe realizar la inyección en otro sitio diferente. **No masajee** el sitio de la inyección. Coloque un algodón seco sobre el sitio y haga que el paciente lo mantenga presionado suavemente durante 1 minuto. Todos los pacientes deben ser sometidos en observación durante 20 minutos, después de la inyección del extracto.

REACCIONES MODERADAS A LA INYECCION DE ALERGENOS

Estas reacciones pueden presentarse cuando empiezan a inyectarse las primeras dosis del último frasco E o del frasco D que son los más concentrados y se caracterizan por la aparición de dolor local en el sitio de la inyección que puede presentarse a los pocos minutos de inyectado y dura una a dos horas; el dolor es moderado y muy tolerable. Otras veces se presenta un enrojecimiento o hinchazón en el sitio de la inyección que puede acompañarse de algo de picazón local; el tamaño del enrojecimiento o hinchazón puede ser del tamaño de una moneda de 1 bolívar

o algo más grande (si el tamaño es menor no se debe considerar de importancia) también aparecen estos síntomas a los pocos minutos de inyectado y pueden durar dos o tres horas.

Si ocurriera una de estas reacciones moderadas, debe tenerse la precaución de informar de ello a la enfermera que le inyecta los alérgenos pues cuando le toque la administración de la siguiente dosis, esta deberá omitirse y en su lugar se deberá repetir la dosis anterior que no le había producido ningún síntoma moderado. Por ejemplo, si la dosis que produjo la reacción fue de 0,35 cc y la que le sigue es de 0,40 cc en este caso, cuando toque la próxima inyección en el día escogido para ello, no se deberá inyectar ni 0,35 cc ni 0,40 cc sino que se repetirá la dosis anterior a 0,35 cc, es decir, 0,30 cc por ejemplo. En algunas ocasiones, cuando la vacuna contiene alérgenos o antígenos bacterianos incluidos, puede aparecer un enrojecimiento en el sitio de la inyección y esto aparecerá varias horas después de inyectado y a veces al día siguiente; esto debe considerarse como normal y por lo tanto se deberá proseguir en el esquema de tratamiento sin necesidad de repetir dosis anteriores.

REACCIONES SEVERAS A LA INYECCION DE ALERGENOS

Estas generalmente ocurren cuando no se siguen las instrucciones del esquema de tratamiento suministrado, o cuando por equivocación si la persona que inyecta no estando familiarizada con las jeringas de tuberculina inyecta una dosis mayor que la que corresponde en ese momento, como por ejemplo, si en vez de inyectar 0,05 cc (cinco centésimas de cc) inyecta 0,5 cc (cinco décimas de cc o medio centímetro cúbico; también pueden suceder reacciones severas si por equivocación se suministra una dosis de un frasco más concentrado sin antes haber terminado los frascos anteriores o menos concentrados, como por ejemplo, si se inyecta del frasco D cuando debía haberse inyectado del frasco B. Las reacciones severas se caracterizan por presentar síntomas variados, los cuales se pueden desarrollar todos juntos o solo alguno de los que se van a mencionar: sensación de mareo o desvanecimiento, picazón generalizada de la piel, náuseas, congestión nasal y estornudos, opresión en el pecho y dificultad para respirar. Los síntomas aparecen a los pocos minutos de la

inyección del alérgeno. Si aparece una reacción severa como consecuencia de un error en la administración de la dosis del alérgeno o bien porque el paciente es extremadamente alérgico o sensible, entonces deberá proceder a inyectar inmediatamente 0,3 cc de adrenalina al 1:1000 en el brazo opuesto por la vía subcutánea y al mismo tiempo deberá inyectarse 0,1 cc de adrenalina en el sitio de la inyección del alérgeno. En las reacciones muy severas se debe aplicar un torniquete por encima del sitio de la inyección y se deberán tomar otras medidas además de la administración de la adrenalina, como es la administración de antihistamínicos y esteroides, requiriéndose en los casos severos la atención por un médico. LAS REACCIONES ALÉRGICAS SEVERAS NO OCURREN SI SE SIGUEN LAS INSTRUCCIONES DEL TRATAMIENTO AL PIE DE LA LETRA.

ESQUEMA DE TRATAMIENTO CON ALÉRGENOS SOLUBLES

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

Historia Médica N° _____

FRASCO A Dilución 1:1.000.000	Dosis N°	Cantidad	Fecha	Repetición fecha
Tres veces	1	0,05 cc	_____	_____
por semana	2	0,10 cc	_____	_____
	3	0,20 cc	_____	_____
	4	0,40 cc	_____	_____
	5	0,50 cc	_____	_____
	6	0,50 cc	_____	_____
	7	0,50 cc	_____	_____
	8	0,50 cc	_____	_____
	9	0,50 cc	_____	_____
	10	0,50 cc	_____	_____
	11	0,50 cc	_____	_____
	12	0,50 cc	_____	_____

	Dosis Nº	Cantidad	Fecha	Repetición fecha
FRASCO B Dilución 1:10.000 Tres veces por semana	1	0,10 cc	_____	_____
	2	0,20 cc	_____	_____
	3	0,20 cc	_____	_____
	4	0,40 cc	_____	_____
	5	0,50 cc	_____	_____
	6	0,50 cc	_____	_____
	7	0,50 cc	_____	_____
	8	0,50 cc	_____	_____
	9	0,50 cc	_____	_____
	10	0,50 cc	_____	_____
	11	0,50 cc	_____	_____
	12	0,50 cc	_____	_____
FRASCO C Dilución 1:1.000 Tres veces por semana	1	0,10 cc	_____	_____
	2	0,20 cc	_____	_____
	3	0,40 cc	_____	_____
	4	0,50 cc	_____	_____
	5	0,50 cc	_____	_____
	6	0,50 cc	_____	_____
	7	0,50 cc	_____	_____
	8	0,50 cc	_____	_____
	9	0,50 cc	_____	_____
	10	0,50 cc	_____	_____
	11	0,50 cc	_____	_____
	12	0,50 cc	_____	_____
FRASCO D Dilución 1:100 Dos veces por semana	1	0,10 cc	_____	_____
	2	0,15 cc	_____	_____
	3	0,20 cc	_____	_____
	4	0,25 cc	_____	_____
	5	0,30 cc	_____	_____
	6	0,35 cc	_____	_____
	7	0,40 cc	_____	_____
	8	0,45 cc	_____	_____
	9	0,50 cc	_____	_____
	10	0,50 cc	_____	_____
	11	0,50 cc	_____	_____
	12	0,50 cc	_____	_____

	Dosis N°	Cantidad	Fecha	Repetición fecha
FRASCO E Dilución 1:50 Dos veces por semana	1	0,10 cc	_____	_____
	2	0,13 cc	_____	_____
	3	0,15 cc	_____	_____
	4	0,18 cc	_____	_____
	5	0,20 cc	_____	_____
	6	0,23 cc	_____	_____
FRASCO E Una vez por semana	7	0,25 cc	_____	_____
	8	0,25 cc	_____	_____
	9	0,25 cc	_____	_____
	10	0,25 cc	_____	_____
	11	0,25 cc	_____	_____
FRASCO E una vez por quincena	12	0,25 cc	_____	_____
	13	0,25 cc	_____	_____
	14	0,25 cc	_____	_____
	15	0,25 cc	_____	_____

APENDICE N° 7

INSTRUCCIONES PARA EL TRATAMIENTO DE DESENSIBILIZACION CON VACUNAS ALLPYRAL (EXTRACTOS ALERGENICOS)

Dr. Helman Serrano

Nombre del paciente: _____

N° Historia: _____

Información general: Los extractos alérgicos Allpyral son antígenos o alérgenos precipitados con alumbre y extraídos con piridina en una solución acuosa alcalina. Los alérgenos vienen en una forma de suspensión y antes de usarse deben **agitarse bien** para mezclar bien el sedimento que se deposita en el fondo del tubo después de haber sido guardado por varios días.

Recomendaciones generales:

- 1.— Las dosis de alérgeno deben inyectarse por la **vía subcutánea** y preferiblemente en la parte superior y externa del antebrazo o en la parte inferior y externa del brazo.
- 2.— Las dosis deben inyectarse utilizando preferiblemente una jeringa de tuberculina de 1 cc con una aguja de calibre 25 ó 26.
- 3.— El esquema de tratamiento con el número de dosis para cada frasco de vacuna suministrado y el volumen que se ha de inyectar van explicándose a continuación:

4.—Dosis N°	Frasco N°	Cantidad	Frecuencia	Fecha
1	1=100UNP/cc	0,1 cc	1/semanal	_____
2	1 "	0,2 cc	1/semanal	_____
3	1 "	0,4 cc	1/semanal	_____
4	1 "	0,8 cc	1/semanal	_____
5	2=1000UNP/cc	0,1 cc	1/semanal	_____
6	2 "	0,2 cc	1/semanal	_____
7	2 "	0,4 cc	1/semanal	_____
8	2 "	0,8 cc	1/semanal	_____
9	3=5000UNP/cc	0,1 cc	1/quincenal	_____
10	3 "	0,2 cc	1/quincenal	_____
11	3 "	0,4 cc	1/quincenal	_____

Terminar el frasco No. 3, inyectando 0,4 una vez por mes.

APENDICE No. 8

ESQUEMA DE TRATAMIENTO CON VACUNA BACTERIANA

Dr. HELMAN SERRANO

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

HISTORIA CLINICA No.: _____

Frecuencia de las inyecciones

	Dosis. No.	Cantidad	Fecha
Dos veces por semana FRASCO No. 1	1	0,05 cc	_____
	2	0,10 cc	_____
	3	0,15 cc	_____
	4	0,20 cc	_____
	5	0,25 cc	_____
	6	0,30 cc	_____
	7	0,35 cc	_____
	8	0,40 cc	_____
	9	0,50 cc	_____
	10	0,50 cc	_____
	11	0,50 cc	_____
	12	0,50 cc	_____
<hr style="width: 50%; margin: 10px auto;"/>			
Una vez por semana FRASCO No. 1	13	0,50 cc	_____
	14	0,50 cc	_____
	15	0,50 cc	_____
<hr style="width: 50%; margin: 10px auto;"/>			
Una vez por semana FRASCO No. 2	1	0,05 cc	_____
	2	0,10 cc	_____
	3	0,15 cc	_____
	4	0,20 cc	_____
	5	0,25 cc	_____
	6	0,30 cc	_____
	7	0,35 cc	_____
	8	0,40 cc	_____
	9	0,45 cc	_____

Frecuencia de las inyecciones	Dosis N°	Cantidad	Fecha
Una vez por quincena	10	0,50 cc	_____
	11	0,50 cc	_____
	12	0,50 cc	_____
	13	0,50 cc	_____

INSTRUCCIONES PARA LAS INYECCIONES DE LA VACUNA BACTERIANA

Usted deberá inyectarse dos frascos de vacuna bacteriana, el No. 1 y el No. 2, de los cuales se le mandó a preparar el primero. El frasco vacuna No. 1 es menos concentrado, mientras que el No. 2 es más potente y no se podrá inyectar hasta tanto no haya completado la serie de inyecciones del frasco No. 1.

Las dosis que se deben inyectar se encuentran en el reverso de la hoja y deberá seguirse el esquema suministrado para la administración de las mismas.

Las dosis correspondientes al frasco No. 1 deberán ser administradas dos veces por semana, aumentando progresivamente la cantidad de acuerdo con el esquema de tratamiento.

Las inyecciones deben administrarse por la **vía subcutánea**, preferiblemente en el antebrazo, utilizando una **jeringa de tuberculina** con aguja calibre 26G.

Con la vacuna bacteriana, es normal, que a las horas o al día siguiente de la inyección se produzca una reacción local de enrojecimiento en el sitio de la inyección.

Si por el contrario se presentaren otros síntomas que Ud. cree tengan relación con la vacuna, notifíquelo al médico quien le aconsejará al respecto.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1 — MENDEZ ROMERO, H., Casas Rincón, G.: "Estudios de los hongos atmosféricos de la ciudad de Maracaibo, Venezuela". *KAS-MERA* 3: 89, 1959.
- 2 — TULLIS, D. C. H.: "Bronchial asthma and intestinal parasites". *N. E. J. M.* 282: 370, 1970.
- 3 — BOOTH, B. H., Patterson, R., Talbot, C. H., "Immediate-type-hypersensitivity in dogs; anaphylactic and respiratory responses to *Ascaris*". *J. LAB. CLIN. MED.* 76: 181, 1970.

- 4 — BALL, P. A., Voller, A., Taffs, L. F.: "Hypersensitivity to some nematode antigens". BRIT. MED. J. 5742: 210, 1971.
- 5 — VAN DELLN, R. G., Thompson, Jr., J. H.: "Intestinal parasites in asthma". J. ALLERGY. 47: 116, 1971 (Abstracto).
- 6 — SADUN, E. H.: "Trichinosis, hydatidid disease, schistosomiasis, and ascariasis". En IMMUNOLOGICAL DISEASES (Ed) M. Samter, Boston, Little, Brown and Company. 1965.
- 7 — BENSON, R. L.: "The role of bacteria in allergy, with special reference to asthma". ANN. INT. MED. 6: 1136, 1933.
- 8 — BALDWIN, H. S.: "Infectious factors in asthma". En: FUNDAMENTALS OF MODERN ALLERGY. (Ed) Prigal, S. J. New York: McGraw-Hill Book Company, Inc. 1960.
- 9 — SCHWARTZ, H. J., Terr, A. I.: "The immune response of allergic and normal subjects to pneumococcal polysaccharide". INT. ARCH. ALLERG. APPL. IMMUNOL. 40: 520, 1971.
- 10 — BAKER, A. G.: "Treatment of chronic bronchial asthma: aerosol of Staphylococcus bacteriophage lysate as an adjunct to systemic hyposensitization". AMER. PRACT. 9: 591. 1958.
- 11 — HAJOS, M. K.: "A comparative study of skin tests and bronchial tests with bacterial solutions in infective bronchial asthma. Preliminary communication". ACTA ALLERG. 55-517, 1960.
- 12 — Hampton, S. F., Johnson, M. C., Galakatos, E.: "Studies of bacterial hypersensitivity in asthma: I. The preparation of antigens of Neisseria catharralis, the induction of asthma by aerosols, the performance of skin and passive transfer test". J. ALLERG. 34: 63, 1963.
- 13 — HOSEN, H.: "The role of respiratory infection in bronchial asthma" ANN. ALLERGY. 21:156, 1963.
- 14 — VIRTUE, C. M., Wittig, H. J., T. J.: "Lymphocytes transformation with bacterial antigens in intrinsic asthma". J. ALLERGY. CLIN. IMMUNOL. 48:321, 1971.
- 15 — HALE, R.: "Infection-Asthma-Infection". ANN. ALLERGY. 29: 37, 1971.
- 16 — SHELDON, J. M., Lovell, R. G., Matthews, K. P.: "Insects as inhalant allergens". J. ALLERGY. 29:302, 1958.
- 17 — BANASZAK, E. F., Fink, J. N.: "Hypersensitivity pneumonitis due to contaminated air conditioner". N. E. J. M. 283-271, 1970.
- 18 — WEISS, N. S., Soleymani, Y.: "Hypersensitivity lung disease caused by contamination of an air-conditioning system". ANN. ALLERGY 29:154, 1971.
- 19 — FINK, J. N., Sosman, A. J., Salvaggio, J. E., Barbariak, J. J.: "Precipitins and the diagnosis of a hypersensitivity pneumonitis". J. ALLERGY. CLIN. IMMUNOL. 179-48, 1971.

- 20 — SWEET, L. C., Anderson, J. A., Gallies, Q. A., Coates, Jr., E. O.: "Hypersensitivity pneumonitis related to a home furnace humidifier". *J. ALLERGY CLIN. IMMUNOL.* 171:48, 1971.
- 21 — TOURVILLE, D. R., Weiss, W. I., Wertlake, P. T., Leudermann, G. M.: "Hypersensitivity pneumonitis due to contamination of home humidifier". *J. ALL. CLIN. IMMUNOL.* 49:245, 1972.
- 22 — MOILNA, C., Aiache, J. M., Cheminat, C.: "Pneumopathies a precipitines". *REV. FRANC. ALLERGOL.* 2:141, 1971.
- 23 — SALVAGGIO, J. E.: "Hypersensitivity pneumonitis: Pandora's box". *N. E. J. M.* 283:314, 1970.
- 24 — MOREAU, A. F., Mary, R., Junod, C.: "La toxocarose: Maladie Allergique a precipitines". *REV. FRANC. ALLERGOLOGIE.* 11: 71, 1971.
- 25 — FRANZ, T., McMurray, Brooks, S., Bernstein, I. L.: "Clinical, immunological, and physiologic observations in factory workers exposed to *B. subtilis* enzym dust". *J. ALLERGY* 47: 170, 1971.
- 26 — MITCHELL, C.A., Gandevia, B.: "Respiratory symptoms and skin reactivity in workers exposed to proteolytic enzymes in the detergent industry". *AMER. REV. RESP. DIS.* 104: 1, 1971.
- 27 — SLAVIN, R. G., Lewis, C. R.: "Enzyme asthma: an occupational disease of laundry detergent worker". (Abstracto). *J. ALLERGY* 47: 97, 1971.
- 28 — SHAPIRO, R. S., Pharm, B. S., Eisemberg, B. C.: "Sensitivity to proteolytic enzymes in laundry detergents". *J. ALLERGY.* 47: 76, 1971.
- 29 — BERNSTEIN, I. L.: "Preliminary investigations of sensitization phenomena in populations not exposed to high concentrations of enzyme dust". (Abstracto). *J. ALLERGY.* 47: 97, 1971.
- 30 — SLAVIN, R. S.: Lewis, C. R.: "Sensitivity to enzyme additives in laundry detergents workers". *J. ALLERGY CLIN. IMMUNOL.* 48: 262, 1971.
- 31 — LICHTENSTEIN, L. M., Bernstein, I. L., Lowell, F. C., Fink, J. N., Levy, D. A., Slavin, R. G., Leskowitz, S., Chase, M. W., Dolovich, J.: "Sensitization to the enzymes in detergents". *J. ALLERGY.* 47: 53, 1971.
- 32 — FLINDT, M. L. H.: "Pulmonary disease due to inhalation of derivatives of *Bacillus subtilis* containing proteolytic enzyme". *LANCET.* 1177, 1969.
- 33 — PEPYS, J., Hargreave, F. E., Longbottom, J. L.: "Allergic reactions of the lungs to enzymes of *Bacillus subtilis*". *LANCET.* 1: 1181, 1969.
- 34 — NEWHOUSE, M. L., Tagg, B., Pocock, S. J.: "An epidemiological study of workers producing enzyme washing powders". *LANCET.* 1: 689, 1970.

- 35 — GREENBERG, M. Milne, J. F., Watt, A.: "Survey of workers exposed to dusts containing derivatives of *Bacillus subtilis*". BRIT. MED. J. 2: 629, 1970.
- 36 — BERSON, S. A., Yalow, R. S., Saito, T., Selikoff, I. J.: "Antibodies to alkalase after industrial exposure". N. E. J. M. 284: 688, 1971.
- 37 — BERNSTEIN, I. L.: "Enzyme allergy in populations exposed to longterm, low-level concentrations of household laundry products". J. ALLERGY CLIN. IMMUNOL. 49: 219, 1972.
- 38 — HEINER, D. C., Sears, J. W.: "Chronic respiratory disease associated with multiple circulating precipitins to cow's milk". AMER. J. DIS. CHILD. 100: 500, 1960.
- 39 — GOLD, E., Adelson, L., Goldek, G. K.: "The role of antibody to cow's milk proteins in the sudden death syndrome". PEDIAT. 33: 541, 1964.
- 40 — PARISH, W. E., Barret, A. M., Coombs, R. R. A.: "Inhalation of cow's milk by sensitized guinea-pigs in the conscious and anaesthetized state". IMMUNOL. 3: 307, 1960.
- 41 — PARISH, W. E., Barret, A. M., Coombs, R. R. A., Gunther, M., Camps, F. E.: "Hypersensitivity to milk and sudden death in infancy". LANCET. 2: 1106, 1960.
- 42 — DE WECK, A. L., Butikofer, E.: "Pneumopathies interstitielles par immunoglobulines de type IgG: quelques aspects immunologiques et epidemiologiques en Suisse". REV. FRANC. ALLERGOL. 2: 165, 1971.
- 43 — EDWARDS, J. H.: "The production of farmer's lung antigens". MED. LAB. TECHNOL. 28: 172, 1971.
- 44 — BOYD, D. H. A.: "Incidence of farmer's lung in Caithness". SCOT. MED. J. 16: 261, 1971.
- 45 — WENZEL, F. J., Emanuel, D. A., Gray, R. L.: "Immunofluorescent studies of the lung in patients with farmer's lung". J. ALLERGY. CLIN. IMMUNOL. 48: 224, 1971.
- 46 — LACEY, J. L., Lacey, M. E.: "Spore concentration in the air of farm buildings". TRANS. BRIT. MYCOL. SOC. 47: 547, 1964.
- 47 — WILLIAMS, J. V.: "Inhalation and skin tests with extracts of hay and fungi in patients with farmer's lung". THORAX. 18: 182, 1963.
- 48 — PEPYS, J., Ridell, R. W., Citron, K. M., Clayton, Y. M.: "Precipitins against extracts of hay and moulds in the serum of patients with farmer's lung, *Aspergillus*, asthma and sarcoidosis". THORAX. 17: 366, 1962.
- 49 — EDWARDS, J. H., Barboriak, J. J., Fink, J. N.: "Antigens in pigeon breeder's disease". IMMUNOL. 19: 729, 1970.

- 50 — SCHEPERS, G. W. H.: "Allergenic industrial air pollutants". En: SENSITIVITY CHEST DISEASES. (Ed) Harris, M. C., Shure, N. F. A. Davis, Co., Philadelphia, U.S.A. 1965.
- 51 — McCOOMBS, R. P.: "Diseases due to immunologic reactions in the lungs (Second of two parts)". N. E. J. M. 286: 1245, 1972.
- 52 — PERNIS, B.: "Immunological reactions and pulmonary dust disease". AMER. J. OCCUP. HYG. 9: 49, 1966.
- 53 — PERNIS, B.: "Silicosis" En: TEXTBOOK OF IMMUNOPATHOLOGY. Vol. I. (Ed). Miescher, P. A., Müller-Eberhard. New York, Grune and Strataon, 1968.
- 54 — HAGADORN, J. E., Burrell, R. G., Andrews, C. E.: "Immunochemical analysis of lung-reactive antibodies in human serum". AMER. REV. RESP. DIS. 94: 751, 1966.
- 55 — GOLDSTEIN, G. B., Yokoyama, M.: "Studies of the dual antibody response in allergic bronchopulmonary aspergillosis". J. ALLERGY. 46: 340, 1970.
- 56 — MILLION, L., Cherry, J.: "Allergic bronchopulmonary aspergillosis". J. ALLERGY. 46: 150, 1970.
- 57 — CASAS RINCON, G.: "Contribución al estudio de Aspergillus y Aspergilosis". KASMERIA, 4: 107, 1972.
- 58 — HUERTA LOPEZ, J., Cueva, V. J., J., Gómez, V. R.: "Aspergilosis y asma bronquial". ALERGIA, 19: 41, 1971.
- 59 — SLAVIN, R. G., Cherry, T. S.: "Allergic bronchopulmonary aspergillosis in a child". J. PEDIATRICS, 76: 416, 1970.
- 60 — KENNEDY, W. P. U., Malone, D. N., Blyth, W.: "Necrotizing pulmonary aspergillosis". THORAX, 25: 691, 1970.
- 61 — CHAN YEUNG, M., Chase, W. H., Trapp, W., Grzybowski, S.: "Allergic bronchopulmonary aspergillosis: clinical and pathological study of three cases". CHEST. 59: 33, 1971.
- 62 — LONGBOTTOM, J. L., Pepys, J.: "Pulmonary aspergillosis: diagnostic and immunological significance of antigens and C-substance in Aspergillus fumigatus". J. PATHOL. BACTERIOL. 88: 141, 1964.
- 63 — PEPYS, J., Riddell, R. W., Citron, K. M.: "Clinical and immunologic significance of Aspergillus fumigatus in the sputum". AMER. REV. RESP. DIS. 80: 167, 1959.
- 64 — CAMPBELL, M. J., Clayton, Y. M.: "Bronchopulmonary aspergillosis: a correlation of the clinical and laboratory findings in 272 patients investigated for bronchopulmonary aspergillosis". AMER. REV. RESP. DIS. 89: 186, 1964.
- 65 — AGBAYANI, B. F., Norman, P. S., Winkenwerder, W. L.: "The incidence of allergic aspergillosis in chronic asthma". J. ALLERGY 40: 319, 1967.

- 66 — EDGE, J. R., Stansfield, D., Fletcher, D. E.: "Pulmonary aspergillosis in an unselected hospital population". CHEST. 59: 407, 1971.
- 67 — HENDERSON, A. H., English, M. P., Vecht, R. J.: "Pulmonary aspergillosis: a survey of its occurrence in patients with chronic lung disease and a discussion of the significance of diagnostic tests". THORAX. 25: 513, 1968.
- 68 — MEARNS, M. Longbottom, J. L., Batten, J.: "Precipitating antibodies to Aspergillus fumigatus in cystic fibrosis". LANCET 1: 538, 1967.
- 69 — HENDERSON, A. H.: "Allergic aspergillosis: review of 32 cases". THORAX. 23: 501, 1968.
- 70 — PARISH, W. E., Pepys, J.: "Allergic reactions in the lung". En: CLINICAL ASPECTS OF IMMUNOLOGY. (Ed) Gell, P. G. H., Coombs, R. A. A.; F. A. Davis Company, Philadelphia, 1963 (First edition).
- 71 — WILLIAMS, N., Skoulas, A., Merriman, J. E.: "Exposure to grain dust. I. A survey of the effects". J. OCCUP. MED. 6: 319, 1964.
- 72 — FRANKLAND, A. W., Lunn, J. A.: "Asthma caused by the grain weevil". BRIT. J. INDUST. MED. 22: 157, 1968.
- 73 — LUNN, J. A., Hughes, D.T.D.: "Pulmonary hypersensitivity to the grain weevil". BRIT. J. INDUST. MED. 24: 158, 1967.
- 74 — VAN TOORN, D. W.: "Coffee worker's lung: a new example of extrinsic allergic alveolitis". THORAX. 25: 399, 1970.
- 75 — PETERSON, A. G., Dodge, M., Helwig, F. C.: "Pulmonary changes associated with hexamethonium therapy". ARCH. INT. MED. 103: 285, 1959.
- 76 — OLINER, H., Schwartz, R. Rubio, F. Jr.: "Interstitial pulmonary fibrosis following busulfan therapy". AMER. J. MED. 31: 134, 1961.
- 77 — HEARD, B. E., Cooke, R. A.: "Busulfan lung". THORAX. 23: 187, 1968.
- 78 — ISRAEL, H. L., Diamond, P.: "Recurrent pulmonary infiltration and pleural effusion due to nitrofurantoin sensitivity". N.E.J.M. 266: 1024, 1962.
- 79 — NICKLAUS, T. M., Snyder, A. B.: "Nitrofurantoin pulmonary reaction: a unique syndrome". ARCH. INT. MED. 121: 151, 1968.
- 80 — HUME, D. M., Lee, H. M., Williams, G. M., White, H. J. O., Ferre, J. Wolf, J. S., Prout, G. R., Slapak, M., O'Brien, J., Kilpatrick, S. J., Kauffman, H. M., Cleveland, R. J.: "Comparative results of cadaver and related donor renal homografts in man,

- and immunologic implications of the second and paired transplants". ANN. SURG. 164: 352, 1966.
- 81 — BLUMENSTOCK, D. A.: "Transplantation of the lung". En: ADVANCE IN TRANSPLANTATION (Proceedings of the First International Congress of the Transplantation society) (Ed) Dausset, J., Hamburger, G., Mathé, G.; The Williams and Wilkins Company, Baltimore, U.S.A., 1968.
- 82 — TALBOTT, J. A., Calkins, E.: "Pulmonary involvement in rheumatoid arthritis". J. A. M. A. 189: 911, 1964.
- 83 — BRANNAN, H. M., Good, C. A., Divertie, M. E.: "Pulmonary disease associated with rheumatoid arthritis". J. A. M. A. 189: 914, 1964.
- 84 — WALKER, W. C., Wright, V.: "Pulmonary lesions and rheumatoid arthritis". MEDICINE. 47: 501, 1968.
- 85 — ARONOFF, A., Bywaters, E. G. L., Fearnley, G. R.: "Lung lesions in rheumatoid arthritis". BRIT. MED. J. 2: 228, 1955.
- 86 — WARD, R.: "Pleural effusions and rheumatoid disease". LANCET 2: 1336, 1961.
- 87 — EMERSON, P. A.: "Pleural effusions complicating rheumatoid arthritis". BRIT. MED. J. 1: 428, 1956.
- 88 — LEE, P. R., Sox, H. C., North, F. S., Wood, G. A.: "Pleurisy with effusion in rheumatoid arthritis". ARCH. INT. MED. 104: 634, 1956.
- 89 — HORLER, A. R., Thompson, M.: "The pleural and pulmonary complications of rheumatoid arthritis". ANN. INT. MED. 51: 1179, 1959.
- 90 — CARR, D. T., Mayne, J. G.: "Pleurisy with effusion in rheumatoid arthritis, with reference to the low concentration of glucose in pleural fluid". AMER. REV. RESP. DIS. 85: 345, 1962.
- 91 — SCHOOLS, G. S., Mikkelsen, W. M.: "Rheumatoid pleuritis". ARTH. AND RHEUM. 5: 369, 1962.
- 92 — BOULEY, B. A.: "The role of mitral stenosis and of post-rheumatic pulmonary fibrosis in the evolution of chronic rheumatic heart disease". AMER. J. MED. SCI. 196: 2, 1938.
- 93 — OPIE, L. H.: "Pulmonary manifestations of generalized scleroderma (progressive systemic sclerosis)". DIS. CHEST. 28: 665, 1955.
- 94 — ZATUCHNI, J., Campbell, W. N., Zarafonitis, C. J. D.: "Pulmonary fibrosis and terminal bronchiolar ("alveolar-cell") carcinoma in scleroderma". CANCER 6: 1147, 1953.
- 95 — COLLINS, D. H., Darke, C. S., Dodge, O. G. "Scleroderma with honeycomb lungs and bronchiolar carcinoma" J. PATH. AND BACT. 76: 531, 1958.

- 96 — CAPLAN, H.: "Honeycomb lungs and malignant pulmonary adenomatosis in scleroderma". *THORAX*. 14: 89, 1959.
- 97 — GETZOWA, S.: "Cystic and compact pulmonary sclerosis in progressive scleroderma". *ARCH. PATH.* 40: 99, 1945.
- 98 — MURPHY, J. R., Krainin, P., Gerson, M. J.: "Scleroderma with pulmonary fibrosis". *J. A. M. A.* 116: 499, 1941
- 99 — LLOYD, W. E. Tonkin, R. D.: "Pulmonary fibrosis in generalized scleroderma. Review of the literature and report of four further cases". *THORAX*. 3: 241, 1948.
- 100 — SPAIN, D. M., Thomas, A. G.: "The pulmonary manifestations of scleroderma: anatomic-physiological correlation". *ANN. INT. MED.* 32: 152, 1950.
- 101 — HAYMAN, L. D., Hunt, R. E.: "Pulmonary fibrosis in generalized scleroderma". *DIS. CHEST*. 21: 691, 1952.
- 102 — SALOMON, A. Appel, B., Dougherty., Herscufus, J. A., Segal, M. S.: "Scleroderma: pulmonary and skin studies before and after treatment with cortisone". *ARCH. INT. MED.* 95: 103, 1955.
- 103 — MILLER, R. D., Fowler, W. S., Helmholtz, F. H.: "Scleroderma of the lungs". *PROC. STAFF. MEET. MAYO CLINC.* 34: 66, 1959.
- 104 — TRANQUADA, R. E., Simmons, D. H., Miller, J. H.: "Pulmonary fibrosis in scleroderma". *ARCH. INT. MED.* 105: 607, 1960.
- 105 — WILSON, R. J., Rodnan, G. P., Robin, E. D.: "An early pulmonary physiologic abnormality in progressive systemic sclerosis (diffuse scleroderma)". *AMER. J. MED.* 36: 361, 1964.
- 106 — ADHIKARI, P. K., Bianchi, F. A., Boushy, S. F., Sakamoto, A., Lewis, B. M.: "Pulmonary function in scleroderma: correlation with x-ray and skin involvement of the chest. *CLIN. RESEARCH*. 10: 239, 1962 (Abstracto).
- 107 — MOERSCH, H. J., Purnell, D. C., Good, C. A.: "Pulmonary changes occurring in disseminated lupus erythematosus". *DIS. CHEST*. 29: 166, 1956.
- 108 — WINSLOW, W. A., Ploss, L. N., Loitman, B.: "Pleuritis in systemic lupus erythematosus: its importance as an early, manifestation in diagnosis". *ANN. INT. MED.* 49: 70, 1958.
- 109 — ISRAEL, H. L.: "The pulmonary manifestations of disseminated lupus erythematosus". *AMER. J. MED. SCI.* 226: 387, 1953.
- 110 — MHYRE, J. R.: "Pleuropulmonary manifestations in lupus erythematosus disseminatus". *ACTA MED. SCAND.* 165: 55, 1959.
- 111 — RAKOV, H. L., Taylor, J. S.: "Acute disseminated lupus erythematosus without cutaneous manifestations and with hereto-

- fore undescribed pulmonary lesions". ARCH. INT. MED. 70: 88, 1942.
- 112 — CASSIDY, J. T., Kennedy, J. D.: "Systemic lupus erythematosus presenting as bronchiectasis". IRISH J. MED. SCI. th serie, no. 422: 65, 1961.
- 113 — PURNELL, D. C., Bagenstoss, A. H., Olsen, A. M.: "Pulmonary lesions in disseminated lupus erythematosus". ANN. INT. MED. 42: 619, 1955.
- 114 — AITCHISON, J. D., Williams, A. W.: "Pulmonary changes in disseminated lupus erythematosus". ANN. RHEUM. DIS. 15: 26, 1956.
- 115 — DOUB, H. P., Goodrich, B. D., Gish, J. R.: "The pulmonary aspects of polyarteritis (periarteritis) nodosa". AM. J. ROENTGENOL. 71: 785, 1954.
- 116 — SANDLER, B. P., Matthews, J. H., Bornstein, S.: "Pulmonary cavitation due to polyarteritis". J. A. M. A. 144: 754, 1950.
- 117 — ROSE, G. A.: "Clinical features of polyarteritis nodosa with lung involvement". BR. J. TUBERC. DIS. CHEST. 51: 113, 1957.
- 118 — FAHEY, J. L., Leonard, E., Churg, J., Godman, G.: "Wegener's granulomatosis". AM. J. MED. 17: 168, 1954.
- 119 — SPEAR, G. S., Walker, W. G., Jr.: "Lethal midline granuloma (granuloma gangraenescens) at autopsy. Report of a case and review of literature". BULL. JOHN HOPKINS HOSP. 99: 313, 1956.
- 120 — TUHY, J. E., Maurice, G. L., Niles, N. R.: "Wegener's granulomatosis". AMER. J. MED. 25: 638, 1958.
- 121 — FELSON, B., Braunstein, H.: "Noninfectious necrotizing granulomatosis, Wegener's syndrome, lethal granuloma and allergic angitis and granulomatosis". RADIOL. 70: 326, 1958.
- 122 — WALTON, E. W.: "Giant-cell granuloma of the respiratory tract (Wegener's granulomatosis)". BRIT. MED. J. 2: 265, 1958.
- 123 — CHURG, J., Strauss, L.: "Allergic granulomatosis, allergic angitis and periarteritis nodosa". AM. J. PATH. 27: 277, 1951.
- 124 — GODMAN, G. C., Churg, J.: "Wegener's granulomatosis". ARCH. PATH. 58: 533, 1954.
- 125 — SINGH, M. M., Stokes, J. F., Drury, R. A. B., Walshe, J. M.: "The natural history of malignant granuloma of the nose". LANCET. 1: 401, 1958.
- 126 — CHURG, J.: "Allergic granulomatosis and granulomatous-vascular syndromes". ANN. ALLERGY. 21: 619, 1963.

- 127 — CARRINGTON, C. B., Liebow, A. A.: "Limited forms of angitis and granulomatosis of Wegener's type". AMER. J. MED. 41: 497, 1966.
- 128 — CASSAN, S. M., Coles, D. J., Harrison, E. G., Jr.: "The concept of limited forms of Wegener's granulomatosis". AM. J. MED. 49: 366, 1970.
- 129 — ISRAEL, H. L., Patchefsky, A.S.: "Wegener's granulomatosis of the lung: diagnosis and treatment: experience with 12 cases". ANN. INT. MED. 74: 881, 1971.
- 130 — LEAK, D., Clein, G. P.: "Acute Wegener's granulomatosis". THORAX. 22: 437, 1967.
- 131 — MILLS, A. S., Matthews, W. H.: "Interstitial pneumonitis in dermatomyositis". J. A. M. A. 160: 1467, 1956.
- 132 — GOLDFISCHER, J., Rubin, E. H.: "Dermatomyositis with pulmonary lesions". ANN. INT. MED. 50: 194, 1959.
- 133 — SCHEER, R. L., Grossman, M. A.: "Immune aspects of the glomerulonephritis associated with pulmonary hemorrhage". ANN. INT. MED. 60: 1009, 1964.
- 134 — STURGILL, B. C., Wetervelt, F. B.: "Immunofluorescent studies in a case of Goodpasture's syndrome". J. A. M. A. 194: 914, 1965.
- 135 — DUNCAN, D. A., Drummond, K. N., Michael, A. F.: "Pulmonary hemorrhage and glomerulonephritis: report of six cases and study of the renal lesion by the fluorescent antibody technique and electron microscopy". ANN. INT. MED. 62: 920, 1965.
- 136 — NOWAKOWSKI, A., Grove, R. B., King, L. H., Jr.: "Goodpasture's syndrome: recovery from severe pulmonary hemorrhage after bilateral nephrectomy". ANN. INT. MED. 75: 243, 1971.
- 137 — BEIRNE, G. J., Octaviano, G. N., Kopp, W. L.: "Immunohistology of the lung in Goodpasture's syndrome". ANN. INT. MED. 69: 1207, 1968.
- 138 — TOMASI, T. B., Jr., Fudenberg, H. H., Finby, N.: "Possible relationship of rheumatoid factor and pulmonary disease". AM. J. MED. 33: 243, 1962.
- 139 — HALBERT, S. P., Keatinge, S. L.: "The analysis of streptococcal infections. VI. Immunoelectrophoretic observations on extracellular antigens detectable with human antibodies". J. EXP. MED. 113: 1013, 1961.
- 140 — KAPLAN, M. H.: "Localization of streptococcal antigens in tissue. I. Histologic distribution and persistence of M protein, Types 1, 5, 12 and 19 in the tissues of the mouse". J. EXP. MED. 107: 341, 1958.

- 141 — KAPLAN, M. H., Meyesian, M.: "An immunological cross-reaction between group A streptococcal cells and human heart tissue". LANCET. 1: 706, 1962.
- 142 — CHRISTIAN, C. L.: "Immune-complex disease". N. E. J. M. 280: 878 1969.
- 143 — TAN, E. M., Schur, P. H., Carr, R. I.: "Deoxyribonucleic acid (DNA) and antibodies to DNA in the serum of patients with systemic lupus erythematosus". J. CLIN. INVEST. 45: 1732, 1966.
- 144 — PINCUS, T., Schur, P. H., Rose, J. A.: "Measurement of serum DNA-binding activity in systemic lupus erythematosus". N.E.J.M. 281: 701, 1969.
- 145 — COHEN, S. A., Hughes, G. R. V., Stein, G. H.: "Characteristic of anti-DNA antibodies in systemic lupus erythematosus (SLE)". ARTH. RHEUM. 12: 660, 1969.
- 146 — SCHUR, P. H., Monroe, M.: "Antibodies to ribonucleic acid in systemic lupus erythematosus" PROC. NATIONAL ACAD. SCI. (USA). 63: 1108, 1969.
- 147 — BAYLEY, E. C., Lindberg, D. O., Baggenstoss, A. H.: "Loeffler's syndrome: report of a case with pathologic examination of the lungs". ARCH. PATH. 40: 376, 1945.
- 148 — CHRISTOFORIDES, A. J., Molnar, W.: "Eosinophilic pneumonia: report of two cases with pulmonary biopsy". J. A. M. A. 173: 157, 1960.
- 149 — CROFTON, J. W., Livinstone, J. L., Oswald, N. C., Roberts, A. T. M.: "Pulmonary eosinophilia". THORAX, 7: 1, 1952.
- 150 — DIVERTIE, M. B., Olsen, A. M.: "Pulmonary infiltration associated with blood eosinophilia (P.I.E.): A clinical study of Loeffler's syndrome and of periarteritis nodosa with P. I. E. syndrome". DIS. CHEST. 37: 340, 1960.
- 151 — ELDRIDGE, F.: "Pulmonary infiltration with eosinophilia and the alveolar-capillary block syndrome". AM. J. MED. 25: 796, 1958.
- 152 — INCAPRERA, F. P.: "Pulmonary eosinophilia". AM. REV. DIS. 84: 730, 1961.
- 153 — JACKSON, D., Yow, E.: "Pulmonary infiltration with eosinophilia: report of two cases of farmer's lung". N. E. J. M. 264: 1271, 1961.
- 154 — LINDHOLM, B., Thulesius, O.: "Blood eosinophilia and transitory pulmonary infiltrations associated with cardiac involvement". J. ALLERGY. 32: 483, 1961.
- 155 — MORRISSEY, H., Gibbs, G. M.: "Pulmonary infiltrations with eosinophilia occurring post-partum". ARCH. INT. MED. 107: 95, 1961.

- 156 — SANDLER, B. P., Mahoney, J. W.: "Eosinophilic pneumopathy (Loeffler's syndrome): case report describing two attacks in the same patient and contrasting steroid with non-steroid therapy". AMER. J. MED. SCI. 237: 624, 1959.
- 157 — TSCHUMY, W., Jr.: "Pulmonary infiltration with eosinophilia (Loeffler's syndrome) due to smoke inhalation: report of a case and comment on pathogenesis". ANN. INT. MED. 49: 665, 1958.
- 158 — DANARAJ, T. J., Schacher, J. F.: "Intradermal tests with *Dirofilaria immitis* extract in eosinophilic lung (tropical eosinophilia)". AM. J. TROP. MED. HYG. 8: 640, 1959.
- 159 — KHOO, F. Y., Danaraj, T. J.: "The roentgenographic appearance of eosinophilic lung (Tropical eosinophilia)". AM. J. ROENT. RAD. THER. 83: 251, 1969.
- 160 — SANYAL, R. K.: "Tropical eosinophilia (Therapy)". INT. ARCH. ALLERGY. 18: 193, 1961.
- 161 — Webb, J. K. G., Job, C. K., Gault, E. W.: "Tropical eosinophilia: demonstration of microfilariae in lung, liver, and lymph nodes". LANCET. 1: 835, 1960.
- 162 — WEINGARTEN, R. J.: "Tropical eosinophilia". LANCET. 1: 103, 1943.
- 163 — REEDER, W. H., Goodrich, B. E.: "Pulmonary infiltration with eosinophilia (P. I. E. syndrome)". ANN. INT. MED. 36: 1217, 1952.
- 164 — PEPYS, J.: "Hypersensitivity Diseases of the lung due to fungi and organic dusts (Monograph in Allergy)". Vol. 4. Basel S. Karger, 1969.
- 165 — FLEISHMAN, S. J., Bosman, A. R., Fuller, D. N.: "Diffuse interstitial fibrosis of the lungs: successful treatment of a case with adrenal steroids". AMER. J. MED. 24: 823, 1958.
- 166 — ANDERSEN, B. R., Ecklund, R. F., Kellow, W. F.: "Pulmonary alveolar proteinosis with systemic nocardiosis". J. A. M. A. 174: 28, 1950.
- 167 — BURBANK, B., Morrione, T., Cytler, S.: "Pulmonary alveolar proteinosis and nocardiosis". AM. J. MED. 28: 1002, 1960.
- 168 — BERGMAN, F., Livell, F.: "Cryptococcosis as a cause of pulmonary alveolar proteinosis". ACTA. PATH. MICROBIOL. SCAND. 53: 217, 1961.
- 169 — FRAIMOW, W., Cathcart, R. T., Taylor, R. C.: "Physiologic and clinical aspects of pulmonary alveolar proteinosis". ANN. INT. MED. 52: 1177, 1960.
- 170 — JONES, C. C.: "Pulmonary alveolar proteinosis with unusual complicating infections: a report of two cases". AM. J. MED. 29: 713 1960.

- 185 — TARGOW, A. M.: "The Mulberry tree: a neglected factor in respiratory allergy in southern California". *ANN. ALLERGY*. 29: 318, 1971.
- 186 — PEREZ LOZANO, A.: "EL ASMA BRONQUIAL". Edime, 1965, Caracas.
- 187 — PEREZ LOZANO, A., Puigbó Ronso, A.: "Alergia Respiratoria infantil". *ARCH VENEZ. PUERIC. PED.* 25:104, (nos. 86-87) 1962.
- 188 — HURTADO, I, Medina, E.: "Alergenos aéreos en el área metropolitana de Caracas". *ARCH. VENEZ. PUERIC. PED.* 25: 124 (nos. 86-87) 1962.
- 189 — KING, T. P., Norman, P. S., Monnell, J. T.: "Isolation and characterization of allergens from ragweed pollen: II". *BIO-CHEMISTRY*, 3: 458, 1964.
- 190 — KING, T. P., Norman, P. S.: "Isolation studies of allergens from ragweed pollen". *BIOCHEMISTRY*. 1: 709, 1962.
- 191 — LICHTENSTEIN, L. M., Osler, A. G.: "In vitro studies of histamine release from human leucocytes by ragweed antigen". *FED. PROC.* 22: 560, 1963 (Abstracto).
- 192 — WODEHOUSE, R. P.: "Antigenic analysis by gel diffusion: 2. Grass pollen". *INT. ARCH. ALLERG.* 6: 65, 1965.
- 193 — AUGUSTIN, R., Hayward, B. J.: "Grass pollen allergens: IV The isolation of some of the principle allergens of *Phleum pratense* and *Dactylis glomerata* and their sensitivity spectra in patients". *INMUNOLOGY*. 5: 424, 1962.
- 194 — PALMSTIERNA, H.: "On the purification of allergens: I. *Puleum pratense* allergen". *SCI. TOOLS*. 7: 29, 1960.
- 195 — FRANKLAND, A. W., Augustin, R.: "Prophylaxis of summer hay fever and asthma: Controlled trial comparing crude grass-pollen extracts with isolated main protein component". *LANCET*. 1: 1055, 1954.
- 196 — FEINBERG, J. G.: "The case for specific desensitization". *THIRD INTERNATIONAL CONGRESS OF ALLERGOLOGY*. Paris, 1958. The Excerpta Medica Foundation. Amsterdam-New York.
- 197 — HUBSHER, T., Watson, J. I., Goodfriend, L.: "Target cells of human ragweed binding antibodies in monkey skin. I. Immunofluorescent localization of cellular binding". *J. IMMUNOL.* 104: 1187, 1970.
- 198 — GARCIA AROCHA, H.: "Sensibilización in vitro de células peritoneales de la rata por sueros atópicos a la artemisa". *ACTA CIENT. VENEZOL.* 20: 155. 1969.
- 199 — LEVY, D. A., Osler, A. G.: "Studies on the hypersensitivity phenomena. XIV. Passive sensitization in vitro of human leu-

- 171 — MANFREDI, F., Rosembaun, D., Behnke, R. H., Williams, J. F.: "Pulmonary alveolar proteinosis: report of two cases. The diagnostic value of percutaneous needle lung biopsy". *AM. J. MED. SCI.* 242: 51, 1961.
- 172 — PLENK, H. P., Swift, S. A., Chambers, W. L., Peltzer, W. E.: "Pulmonary alveolar proteinosis a new disease". *RADIOL.* 74: 928, 1960.
- 173 — RAMIREZ, R. J., Nyka, W., McLaughlin J.: "Pulmonary alveolar proteinosis: diagnostic techniques and observation". *NEW. ENG. J. MED.* 268: 165, 1963.
- 174 — TAXAY, E. P., Montgomery, R. D., Wildish, D. M.: "Studies of pulmonary alveolar microlithiasis and pulmonary alveolar proteinosis". *AM. J. CLIN. PATH.* 34: 532, 1960.
- 175 — COMMITTEE on Therapy, American Thoracic Society. "The use of corticosteroids in the treatment of sarcoidosis". *AM. REV. RESP. DIS.*, 82: 753, 1960.
- 176 — ISRAEL, H. L., Sones, M., Harrell, D.: "Cortisone treatment of sarcoidosis: experience with thirty-six cases". *J. A. M. A.* 156: 461, 1954.
- 177 — QUINN, E. L., Bunch, D. C., Yagle, E. M.: "The mumps skin test and complement fixation tests as a diagnostic aid in sarcoidosis". *J. INVEST. DERMATOL.* 24: 595, 1955.
- 178 — SILTZBACH, L. E.: "The Kveim Test in sarcoidosis: a study of 750 patients". *J. A. M. A.* 178: 476, 1961.
- 179 — DUCHAINE, J.: "Allergy of the upper respiratory tract". En: *INTERNATIONAL TEXTBOOK OF ALLERGY.* (Ed) J. M. Jamar, 1959, Charles C. Thomas, Springfield, Illinois, U.S.A.
- 180 — SOLOMON, W. R., Durham, O. C., McKay, F.: "Aeorallergens. II. Pollens and the plants that produce them". En: *A MANUAL OF CLINICAL ALLERGY.* (Ed) J. M. Sheldon, R. G., Lovell, K. P. Mathews, 1967. W. B. Saunders Company, Philadelphia, U.S.A.
- 181 — SACK, S. S.: "How far can be wind-borne pollen be disseminated". *J. ALLERGY*, 20: 453, 1949.
- 182 — PITTIER, H.: *MANUAL DE LAS PLANTAS USUALES DE VENEZUELA.* 1926, (Ed). Fundación Eugenio Mendoza. 2a. reimpression, 1971. Talleres Gráficos Ariel, S. A., Caracas.
- 183 — SAMTER, M., Durham, O. C. (Ed.): "REGIONAL ALLERGY OF THE UNITES STATES, CANADA, MEXICO AND CUBA". 1955 Springfield, III, U.S.A., Charles C. Thomas Publisher.
- 184 — WALKER, H., Carron, R. F.: "Una contribución al estudio de la polinosis en la república de la Argentina. Un nuevo alergeno de plantas: *Celtis Tala*". *DIA. MED.* 6: 140, 1940.

- 216 — FLENSBORG, E. W., Samse, Jensen: "Studies in mold allergy: 3. Mold spore counts in Copenhagen". ACTA ALLERG. 3: 49, 1950.
- 217 — HAMILTON, E. D.: "Studies on the air spora". ACTA ALLERG. 13: 143, 1959.
- 218 — ORDMAN, D., Etter, K. G.: "The airborne fungi in Johannesburg. A five-year survey as a basis for the study of fungus allergy in South Africa". S. AFR. MED. J., 30: 1054, 1956.
- 219 — ORDMAN, D.: "The airborne fungi in Johannesburg. A second five-year survey: 1955-1959". S. AFR. MED. J., 37: 325, 1963.
- 220 — MONTEMAYOR, L. de, Meza Caglianone, D.: "Observaciones de micología alérgica. Estudio sistemático de la flora micológica alérgica de Caracas. Datos estadísticos". ACTA MED. VENEZ. 10: 103 (Nos. 5-6), 1962.
- 221 — WALLACE, M. E., Weaver, R. H., Scherago, M.: "A weekly mold survey of air and dust in Lexington, Kentucky". ANN. ALLERGY. 8: 202, 1950.
- 222 — RICHARDS, M.: "Atmospheric mold spores in and out of doors". J. ALLERGY, 25: 429, 1954.
- 223 — SWAEBLY, M. A., Christense, C. M.: "Molds in house dust, furniture stuffing, and in the air within homes". J. ALLERGY. 23: 370, 1952.
- 224 — PALMSTIERNNA, H., Ende, H. A. Ripe, E.: "On the purification of allergens: II. Allergens from airborne moulds (a preliminary account). SCI. TOOLS. 9: 25, 1962.
- 225 — PRINCE, H. E., Arbesman, C. E., Sellers, E. D., Petit, P. T., Brown, E. A., Morrow, M. B.: "Mold fungi in the etiology of respiratory allergic diseases. XII. Further studies with mold extracts". ANN. ALLERGY. 7: 597, 1949.
- 226 — BONILLA-SOTO, O., Rose, N. R., Arbesman, C. E.: "Allergenic molds. Antigenic and allergenic properties of Alternaria tenuis". J. ALLERGY. 32: 246, 1931.
- 227 — PRESTON, J. F., Lapis, E., Gander, J. E.: "Immunological investigation of Penicillium. I. Serological reactivities of exocellular polysaccharides produced by six Penicillium species". CANAD. MICROBIOL. 16: 687, 1970.
- 228 — SCHAFFER, N., Molomut, N. Center, G. J.: "Studies on allergenic extracts. I. A new method for the preparation of mold extracts using a synthetic medium". ANN. ALLERGY. 17: 380, 1959.
- 229 — PRINCE, H. E.: "Molds and bacteria in the etiology of respiratory allergic diseases. XXI. Studies with mold extracts produced from cultures grown in modified synthetic media. A preliminary report". ANN. ALLERGY. 19: 259, 1961.

- kocytes to ragweed pollen antigen". J. IMMUNOL. 97: 203, 1966.
- 200 — KISIL, F. T., Gynes, L., Sehon, A. H.: "The heterogeneity of allergen-antibody systems related to ragweed allergy in man". J. ALLERGY. 47: 1, 1971.
- 201 — MEYERS, R. L., Bernemason, A. W., Thayer, K. H., Feldman, B. H., Rosengren, H. N.: "Isolation and characterization of the dyalasate from bermuda grass pollen". (Abstracto) J. ALLERGY. 47: 100, 1971.
- 202 — GRATER, W. C., Center, J. G., Benton, A.: "Skin challenge responses of patients to biophysically-isolated components of *Ambrosia elatior*". ANN. ALLERGY. 29: 76, 1971.
- 203 — HEHNE, J. H., Reed, C. E.: "Where is the allergic reaction in ragweed asthma?". J. ALLERGY. CLIN. IMMUNOL. 48: 36, 1971.
- 204 — FEINBERG, S. M.: "Seasonal hay fever and asthma due to molds". J.A.M.A. 107, 1861, 1936.
- 205 — ROTH, A., Durham, O.: "Pollen and mold survey in Hawaii, July 1963 to June 1964". J. ALLERGY. 36: 186, 1965.
- 206 — MYERS, W. A.: "Airborne molds in Honolulu". J. ALLERGY, 25: 531, 1956.
- 207 — LIEBESKIND, A.: "Mold allergy in Haifa". ANN. ALLERGY, 23: 158, 1965.
- 208 — KESSLER, A.: "Surveys of Airborne pollen and mold spores in Israel, 1954-1955". ANN. ALLERGY, 16: 445, 1958.
- 209 — RIPE, E.: "Mould allergy. I. An investigation of the airborne fungal spores in Stockholm, Swewden". ACTA ALLERG. XVII: 130, 1962.
- 210 — DERRICK, E., McLENNAN, E.: "Fungus spores found in the air in Melbourne (Victoria), Australia". ACTA ALLERG. 18: 26, 1963.
- 211 — ADAMS, K. F.: "Year to year variation in the fungus spore content of the atmosphere". ACTA ALLERG, 19: 11, 1964.
- 212 — DAVIES, R. R., Denny, M. J., Newton, L. M.: "A comparison between the summer and autumn air-spores at London and Liverpool". ACTA ALLERG. 18: 131, 1963.
- 213 — COLLINS-WILLIAMS, C., Best, C. A.: "Atmospheric mold counts in Toronto, Canada". J. ALLERGY. 26: 468, 1965.
- 214 — BARLOW, H. S.: "A collaborative study of airborne molds in southern and central Ontario. A preliminary report". ANN. ALLERGY. 21: 569, 1963.
- 215 — NILSBY, I.: "Allergy to moulds in Sweden. A. botanical and clinical study". ACTA ALLERG. 2: 57, 1949.

- 246 — BERG, T., Bennich, H., Johansson, S. G. O.: In-vitro diagnosis of atopic allergy. I. A comparison between provocation tests and the radioallergosorbent test". *INT. ARCH. ALLERG. APPL. IMMUNOL.* 40: 770, 1971.
- 247 — AAS, K., Johansson, S. G. O.: "The radioallergosorbent test in the in vitro diagnosis of multiple reaginic allergy". *J. ALLER. CLIN. IMMUNOL.* 48: 134, 1971.
- 248 — DIKEAKOU, T., Garely, E., Gervais, P.: "Critical study of the specificity of the skin-window test in allergy". *ACTA ALLERGOL.* 25: 332, 1970.
- 249 — BROWN, E. B., Clavery, O., Carol, B.: "Diagnosis of allergy". *N. Y. STATE. J. MED.* 15: 845, 1971.
- 250 — HOLT, L. E. Jr.: "A nonallergist looks at allergy". *N. E. J. M.* 276: 1449, 1967.
- 251 — LOWELL, F. C., Franklin, W.: "A double-blind study of the effectiveness and specificity of injection therapy in ragweed hay fever". *N. E. J. M.* 273: 675, 1965.
- 252 — FRANKLIN, W., Lowell, F. C.: "Comparison of two dosages of ragweed extract in the treatment of pollenosis". *J. A. M. A.* 201: 915, 1967.
- 253 — LOWELL, F. C., Franklin, W.: "Injection therapy". *J. ALLERGY.* 41: 174, 1968.
- 254 — SADAN, N., Rhyne. M. B., Mellitis, E. D.: "Immunotherapy of pollinosis in children: investigation of the immunologic basis of clinical improvement". *N. E. J. M.* 280: 623, 1969.
- 255 — CONNELL, J. T., Sherman, W. B.: "Skin-sensitizing antibody titer. III. Relationship of the skin-sensitizing antibody titer to the intracutaneous skin test, to the tolerance of injections of antigen, and to the effectes of prolonged treatment with antigen". *J. ALLERGY.* 35: 169, 1964.
- 256 — ARBESMAN, C. E., Kantor, S. Z., Rapp, D.: "Immunologic studies of ragweed-sensitive patients. III Clinical aspects: the relationship of reagin and hemagglutinating antibody titers to results of hyposensitization therapy". *J. ALLERGY* 31: 342, 1960.
- 257 — LICHTENSTEIN, L. M., Norman, P. S.: "Human allergic reactions". *AME. J. MED.* 46: 163, 1969.
- 258 — VANARSDEL, P. P., Jr.: "Effect of specific hyposensitization on antigenic histamine release from human leukocytes". *FED. PROC.* 24: 632, 1965.
- 259 — MELAM, H., Pruzansky, J., Patterson, R.: "Clinical and immunologic studies of ragweed immunotherapy". *J. ALLER.* 47: 262, 1971.

- 230 — HARRIS, L. H.: "Experimental reproduction of respiratory mold allergy". J. ALLERGY. 12: 279, 1940.
- 231 — COLEN, J., Van Arsdel, P. P., Jr., Pasnick, L. J., Horan, J. D.: "Observations on the experimental reproduction of asthma with mold antigens". J. ALLERGY. 35: 331, 1964.
- 232 — HALPERN, S. R., Holman, J., Whittaker, C.: "The correlation between skin and respiratory mucous membrane tests with molds in allergic rhinitis". ANN. ALLERGY. 19: 1407, 1961.
- 233 — HOSEN, H.: "Provocative nasal tests for diagnosis of inhalant allergens: Correlation with skin tests and clinical symptoms". ANN. ALLERGY. 23: 497, 1965.
- 234 — BLUMSTEIN, G. I.: "Mold allergy II. Clinical analysis". ANN. ALLERGY. 3: 341, 1945.
- 235 — CHOBOT, R., Dundy, H., Schaffer, N.: "Relationship of mold reactions to clinical symptoms". J. ALLERGY. 12: 46, 1940.
- 236 — JONES, E. A., Jr., Gerson, K. L.: "Comparison of environmentally cultured molds with positive skin test to mold antigens". ANN. ALLERGY. 29: 525, 1971.
- 237 — HYDE, H. A., Richards, M., Williams, D. A.: "Allergy to mould spores in Britain". BRITISH. MED. J. 1: 886, 1956.
- 238 — FEINBERG, S. T.: "Allergy in practice". Year Book Publishers, 1944.
- 239 — PRINCE, H. E., Morrow, M. B.: "Fungi and bacteria in the etiology of respiratory allergic diseases. XX. Mold allergy in pediatric practice". INT. ARCH. ALLERGY, 15: 122, 1959.
- 240 — PRINCE, H. E.: "Injection treatment with emulsified mold extracts". ANN. ALLERGY. 23: 249, 1965.
- 241 — WARREN, W. P.: "Mold hyposensitization in rhinitis: a two-year study". ANN. ALLERGY. 30: 122, 1972.
- 242 — EVANS, R., Reisman, R. E., Wypych, J. I., Arbesman, C. E.: "An immunologic evaluation of ragweed-sensitive patients by newer techniques". J. ALLERGY CLIN. IMMUNOL. 49: 285, 1972.
- 243 — PERELMUTTER, L., Millard, E.: "A modified rat mast cell technique for detection of human IgE-type reagins". INT. ARCH. ALLERG. APPL. IMMUNOL. 40: 675, 1971.
- 244 — PERELMUTTER, L., Liakopoulou, A.: "Detection of IgE mediated immediate hypersensitivity reactions in the sera of ragweed sensitive individuals using rat mast cells". INT. ARCH. ALLERG. APPL. IMMUNOL. 40: 481, 1971.
- 245 — WIDE, L., Bennich, H., Johansson, S. G. O.: "Diagnosis of allergy by an in-vitro test for allergen antibodies". LANCET 2: 105, 1967.

- 260 — BERG, T., Johansson, S. G. O.: "IgE concentrations in children with atopic diseases: a clinical study". *INT. ARCH. ALLER. APPL. IMMUNOL.* 36: 219, 1969.
- 260A — YUNGINGER, J. W., Gleich, G. J.: "Seasonal changes in serum and nasal IgE concentrations". *J. ALLER.* 47: 87, 1971.
- 261 — KUMAR, L., Newcomb, R. W., Hornbrook, M. M.: "A year-round study of serum IgE concentrations". *J. ALLERGY* 47: 86, 1971.
- 262 — GLEICH, G. J., Averbach, A. M., Swedlund, H. A.: "Concentration of IgE in serum of normal and allergic individuals". *J. ALLERGY* 45: 108, 1970.
- 263 — TSE, K. S., Wicher, K., Arbesman, C. E.: "IgE antibodies in nasal secretions of ragweed-allergic subjects". *J. ALLERGY* 46: 352, 1970.
- 264 — VANSELOW, N. A.: "Skin testing and other diagnostic procedures". En: *A MANUAL OF CLINICAL ALLERGY*. (Ed) Sheldon, J. M., Lovell, R. G., Mathews, K. P., 1967. Second Edition, W. B. Saunders Company, Philadelphia and London.