

ПРОТОКОЛЬ

очередного засѣданія Общества Врачей при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ.

19 февраля 1902 г.

Предсѣдательствовалъ проф. Л. О. Даркшевичъ при секретарѣ д-рѣ С. Петрулисѣ.

Присутствовали почетные члены: проф. А. Г. Ге, проф. Н. М. Любимовъ; дѣйствительные члены: Бургсдорфъ, Дерябинъ, Зуевъ, Казанскій, проф. Каземъ-Бекъ, Клячкинъ, Ключевскій, Котельниковъ, Неболюбовъ, Образцовъ, Первушинъ, Пильновъ, Романовъ, Сергѣевъ, Хитрово, Чарушинъ, Широкихъ, Шулейко, Фаворскій.

Д-ръ В. Ф. Бургсдорфъ прочиталъ докладъ: «Методъ Nils R. Finzen'a въ примѣненіи къ леченію кожныхъ болѣзней» (съ демонстраціей больныхъ и фотографій). Сообщение изъ свѣтолечебной станціи при дерматологической клиникѣ проф. А. Г. Ге.

По выслушаніи доклада д-ръ Клячкинъ сказалъ, что новые способы очень постепенно завоевывали себѣ право гражданства: стоитъ припомнить электротерапію, массажъ. Въ свѣтовомъ леченіи мы имѣемъ могучее удаленіе болей, какъ невралгіи, нѣкоторые воспаленія, болѣзни обмѣна веществъ. 2 года назадъ д-ръ Клячкинъ предпринялъ свои скромные опыты; въ прошломъ году съ этой цѣлью предпринялъ поѣздку за границу. Въ настоящее время можетъ указать съ успѣхомъ леченные имъ 8 случаевъ кори, 2 случая экземы, 1 случай prurigo scroti.

Методъ Finzen'a кажется д-ру Клячкину очень дорогимъ; Beloff лечитъ свѣтомъ, устранивши физическіе аппараты кромѣ вольтовой дуги; д-ръ

Слетовъ, Мақкавеевъ, Козловскій также пользуются болѣе дешевыми приспособленіями. По этому д-ръ Клячкинъ желаетъ знать мнѣніе докладчика относительно дѣйствія простого дугового фонаря безъ такихъ приборовъ, какъ напримѣръ, компрессоръ; кромѣ того онъ невидитъ причины устранять отъ дѣйствія лѣвую половину спектра, такъ какъ и ей присуще химическое воздѣйствіе на ткани.

Д-ръ Бургсдорфъ. Концентрированный свѣтъ вольтовой дуги вызываетъ тѣ же самыя явленія и безъ компрессоровъ, но съ ними дѣйствіе болѣе сильное, вліянію свѣта подвергаются и болѣе глубокіе слои кожи. Дѣйствіе компрессоровъ очень важно и они не дороги. Способъ Finsen'a—правда—дорогъ и дологъ, но это только начало примѣненія способа; притомъ дороги не инструменты, представляющіе одновременную затрату, а эксплуатация фонаря въ 80 амперъ при 15 вольтахъ; вслѣдствіе этого Козловскому, котораго упоминаетъ д-ръ Клячкинъ, леченіе свѣтомъ обходится дороже, такъ какъ, хотя онъ лечитъ безъ примѣненія дорого стоящихъ приборовъ, но электроды фонаря его состоятъ изъ чугуна и требуютъ силы тока въ 300 амперъ. Методъ Finsen'a допускаетъ пользованіе свѣтовой энергіей солнца, что уже представляетъ минимальныя затраты; и пзъ Казани по этому способу оборудовываются 2 солнцелечебныя станціи—1 въ Ташкентѣ и 1 въ Асхабадѣ для леченія распространенной тамъ пендинской язвы. За методъ Finsen'a говоритъ статистика, проведенная на тысячахъ случаевъ, чего другіе не имѣютъ. Что касается устраненія отъ дѣйствія лѣвой половины спектра, то дѣйствіе ея прямое на ткани слишкомъ слабо, тогда какъ побочное сильно.

Проф. Ге. Дѣйствительно, есть приборы болѣе дешевые, чѣмъ Finsen'a, напримѣръ приборъ Lorte; но они мало изслѣдованы, и дѣйствіе ихъ не можетъ конкурировать съ дѣйствіемъ аппарата Finsen'a.

Съ другой стороны въ борьбѣ съ такой болѣзнью, какъ волчанка, не приходится считаться со стоимостью леченія, а примѣнять способъ, дающій наиболѣе вѣрные результаты.

На вопросъ проф. Даркшевича, что наблюдается въ сосудахъ освѣщаемыхъ по Finsen'у тканей, докладчикъ отвѣтилъ, что вообще наблюденій объ этомъ очень мало, а его собственныя чисто клиническія, какъ парезъ, воспаленіе, эксудация; что по его мнѣнію свѣтовые лучи имѣютъ дѣйствіе скорѣе тканевое, чѣмъ бактерицидное.

Проф. Даркшевичъ выразилъ мнѣніе, что неврозъ сосудовъ имѣетъ большое значеніе въ кожныхъ заболѣваніяхъ; при помощи лупы можно констатировать игру сосудовъ у истеричныхъ больныхъ. Свѣтъ вызываетъ и парализующее и тонизирующее дѣйствіе на сосудодвигательную систему; извѣстно, напримѣръ, что воспаленіе нервовъ лечится свѣтомъ лучше, чѣмъ старыми способами; весьма вѣроятно, что изученіе дѣйствія свѣта на кожу выяснитъ патогенезъ кожныхъ болѣзней.

Д-ръ Сергѣевъ спросилъ докладчика о побочных явленіяхъ при леченіи свѣтомъ.

Д-ръ Бургсдорфъ: ясно выраженныхъ побочных дѣйствій не замѣтно; бывавшія иногда головныя боли онъ не рѣшается ставить въ зависимость отъ свѣто-лечения.

Предсѣдатель отъ имени Общества благодарилъ докладчика за сдѣланное сообщеніе.

Д-ръ М. С. Пильновъ прочиталъ докладъ: «О патолого-анатомическихъ измѣненіяхъ, наблюдаемыхъ при волчанкѣ (*Lupus vulgaris*) подъ вліяніемъ фототерапіи по методу N. R. Finsen'a (съ демонстраціей микроскопическихъ препаратовъ).

Предварительное сообщеніе изъ лабораторіи дерматологической клиники проф. А. Г. Ге.

Волчанка (*Lupus vulgaris*), представляя, вслѣдствіе своей наклонности къ рецидивамъ, одно изъ самыхъ упорныхъ заболѣваній кожи, имѣетъ для своей терапіи большой арсеналъ врачебныхъ средствъ и способовъ, которые могутъ быть раздѣлены на химическіе, механическіе и физическіе. Изъ первыхъ двухъ группъ лечебныхъ средствъ только экстирпація пораженныхъ волчанкой участковъ кожи съ послѣдующей пересадкой здоровой давала болѣе удовлетворительные результаты, о чемъ можно судить по докладу на XIII международномъ съѣздѣ въ Парижѣ (1900 г.) проф. Вѣнскаго Университета E. Lang'a, впервые введшаго этотъ методъ въ терапію волчанки въ 1892 году.

Въ 46 случаяхъ *Lupus vulgaris*, леченныхъ Lang'омъ экстирпаціей, время наблюденія прошедшее послѣ операціи колебалось отъ $\frac{1}{2}$ года и почти до семи лѣтъ, въ теченіе котораго оперированные больные были совершенно свободны отъ рецидива.

Третья группа средствъ (физическіе) были предложены въ послѣднее время, а именно: Holländer'омъ каутеризація горячимъ воздухомъ, Kummel'емъ—Рентгеновскіе лучи и Finsen'омъ—фототерапія.

Изъ всѣхъ трехъ способовъ наиболѣе совершеннымъ представляется послѣдній—фототерапія, тогда какъ изъ двухъ остальныхъ первый очень болѣзненъ и требуетъ хлороформированія больныхъ, при второмъ наблюдаются рецидивы болѣзни, примѣромъ которыхъ можетъ служить случай бывшій въ нашей клиникѣ, гдѣ у одного изъ больныхъ, леченныхъ въ 1898 г. Рентгеновскими лучами, послѣдовалъ возвратъ болѣзни; кромѣ этого при леченіи волчанки X—лучами наблюдались побочныя явленія: алоpecia, дерматитъ съ образованіемъ изъязвленій и раздраженіе зрительнаго нерва.

Методъ Finsen'a основанъ на бактерицидномъ дѣйствіи свѣта, а именно: его химическихъ лучей и, какъ говоритъ авторъ, приложимъ къ леченію мѣстныхъ, поверхностныхъ кожныхъ страданій бактерійнаго происхожденія.

Состоит этот методъ въ утилизаціи свѣтовыхъ лучей правой половины спектра, при чемъ для болѣе сильнаго дѣйствія свѣтъ концентрируется посредствомъ устроенныхъ Finsen'омъ аппаратовъ отдѣльно для солнечнаго и электрическаго свѣта (дуговая лампа)

Большое вліяніе химическихъ лучей на кожу и ихъ значеніе въ этиологіи erythema caloricum были доказаны многими изслѣдователями (Unna, Widmark, Hammer, Махлаковъ, R. Bowles, M. Möller, Finsen), предположеніе о чемъ было высказано еще Charcot въ 1859 г. Попытки же примѣнить свѣтъ при леченіи волчанки были сдѣланы еще до Finsen'a, на что указываютъ Tillmann, Otterbein и Ziegelroth; научное же основаніе метода свѣтолеченія и его введеніе въ дерматологію принадлежитъ исключительно Finsen'у. Первый опытъ приложить свѣтъ къ леченію волчанки былъ произведенъ Finsen'омъ въ 1895 г. и окончился полнымъ успѣхомъ.

Результатомъ такого успѣха и было учрежденіе въ 1896 году въ Копенгагенѣ перваго свѣтолечебнаго института (Finsens medicinske hysinstitut).

Клинически дѣйствіе химическихъ лучей на волчаночную кожу выражается воспалительными явленіями, первый признакъ которыхъ—краснота—появляется черезъ 2—4 часа послѣ окончанія сеанса, продолжавшагося обыкновенно одинъ часъ. Къ краснотѣ присоединяется болѣзненность при ощупываніи леченнаго мѣста. Явленія эти постепенно нарастаютъ и черезъ сутки послѣ сеанса достигаютъ очень сильной степени; къ этому же времени появляются припухлость леченнаго участка и иногда на его поверхности пузырьки, наполненные прозрачною жидкостью.

Черезъ двое сутокъ послѣ сеанса всѣ явленія фотохимическаго воспаления усиливаются. Черезъ трое сутокъ послѣ сеанса пузырьки лопаются и на леченомъ мѣстѣ, смотря по тому перевязывалось оно или нѣтъ, въ первомъ случаѣ образуется эрозія, а во второмъ желтобурая короста. Эрозія и короста черезъ сутки послѣ своего возникновенія или черезъ 4 сутокъ послѣ окончанія сеанса увеличиваются. Черезъ 4—7 дней короста совершенно отдѣляется, а эрозія покрывается новымъ слоемъ эпителія; черезъ 6—13 дней послѣ своего образованія люповные узелки и инфильтраты уплощаются и начинаютъ шелушиться. Краснота оставшаяся по окончаніи острой стадіи фотохимическаго воспаления держится не менѣе мѣсяца и въ периферіи, а также и въ центрѣ леченнаго участка, если люповный инфильтратъ вполне разсосался, виденъ темнобурый пигментъ.

Не останавливаясь на гистологической картинѣ волчанки до леченія, перейду къ тѣмъ измѣненіямъ, которыя наблюдаются въ волчаночной гранулемѣ послѣ дѣйствія на нее химическихъ лучей свѣта и которыя были констатированы мной, благодаря любезному содѣйствію глубокоуважаемаго учителя проф. Н. М. Любимова въ препаратахъ полученныхъ отъ трехъ больныхъ.

Измѣненія эти заключаются въ слѣдующемъ: въ *corium*'ѣ явленія гипереміи и кровоизліянія, расширеніе лимфатическихъ шелей и сосудовъ, пропитываніе серозной жидкостью *corium*'а и люповныхъ узелковъ (расширеніе промежутковъ между клѣтками люповныхъ узелковъ), инфильтрація *corium*'а лейкоцитами, среди которыхъ встрѣчаются отдѣльно и въ видѣ гнѣздъ эозинофилы и увеличенное содержаніе лейкоцитовъ въ кровеносныхъ и лимфатическихъ сосудахъ; набуханіе соединительно-тканыхъ клѣтокъ а также эндотелія кровеносныхъ и лимфатическихъ сосудовъ, скопленіе лейкоцитовъ въ периферіи и между клѣтками люповныхъ узелковъ, проникновеніе лейкоцитовъ въ гигантскія и эпителиоидныя клѣтки и разрѣженіе вокругъ нихъ (лейкоцитовъ) протоплазмы этихъ клѣтокъ, хроматоллизъ и вакуолизация ядеръ клѣточныхъ элементовъ люповныхъ узелковъ (гигантскихъ эпителиоидныхъ и лимфоидныхъ), вакуольная дегенерация протоплазмы гигантскихъ и эпителиоидныхъ клѣтокъ, коагуляціонный некрозъ въ люповной ткани и эпителии кожи, образованіе въ эпителии шелей и полостей, содержащихъ лейкоциты, вакуолы въ эпителиальныхъ клѣткахъ слизистаго слоя, вакуолы и явленія хроматоллиза въ ихъ ядрахъ и наконецъ хроматофоры въ сопочкахъ и междуэпителиальными клѣтками.

Нѣкоторыя изъ этихъ измѣненій (выселеніе лейкоцитовъ, вакуолы въ гигантскихъ клѣткахъ) были найдены въ препаратахъ изъ кусочковъ, вырѣзанныхъ тотчасъ послѣ сеанса, по выражены они въ слабой степени. Черезъ сутки послѣ сеанса всѣ вышеуказанныя явленія усиливаются и своего аспе достигаютъ черезъ трое сутокъ по окончаніи сеанса.

Не дѣлая на основаніи вышеупомянутыхъ измѣненій никакихъ заключеній, можно пока высказать только предположеніе, что въ благопріятномъ вліяніи свѣта на волчанку не малое участіе выпадаетъ на долго лейкоцитовъ, которые, скопляясь въ люповныхъ узелкахъ и въ гигантскихъ и эпителиоидныхъ клѣткахъ, приводятъ эти клѣточные элементы къ гибели (фагоцитозъ). Подтвердится ли подобное предположеніе при просмотрѣ препаратовъ отъ слѣдующихъ больныхъ, покажутъ дальнѣйшія изслѣдованія.

Проф. Д а р к ш е в и ч ъ спросилъ докладчика, гдѣ происходятъ наибольшія измѣненія?

Д-ръ П и л ь н о в ъ Главныя измѣненія заключаются въ мѣстномъ лейкоцитозѣ въ гигантскія клѣтки, въ измѣненіи сосудовъ и пролифераціи эндотелія. Изслѣдуя пока только явленія острой стадіи леченія свѣтомъ, онъ видѣлъ различныя степени облитерациіи сосудовъ, до полного исчезновенія просвѣта ихъ.

Проф. Д а р к ш е в и ч ъ. Считаешь ли докладчикъ измѣненія въ сосудахъ случайными явленіями или постоянными? и какъ они происходятъ?

Д-ръ П и л ь н о в ъ думаетъ, что измѣненія въ сосудахъ есть явленіе постоянное, происходятъ же они по типу эндартерита.

Д-ръ Сергѣевъ спросилъ, откуда начинается леченіе—съ периферіи или съ центра; какъ глубоко проникають свѣтовые лучи въ ткань *lupus'a*?

Д-ръ Пильновъ: Леченіе начинаютъ съ периферіи, что бы, по возможности, воспрепятствовать распространенію болѣзни; повидимому сначала исчезаютъ болѣе поверхностные слои волчаночной ткани, а потомъ болѣе глубокіе.

Проф. Любимовъ сказалъ, что лечебница въ Казани поставлена лучше, чѣмъ видѣнныя имъ такія же лечебницы въ Петербургѣ; научное изслѣдованіе должно сопровождать клиническую сторону дѣла; какъ то, такъ и другое позволяютъ ожидать отъ леченія по методу Finsen'a блестящихъ результатовъ.

Административное засѣданіе.

Проф. Каземъ-Бскъ заявилъ, что возложеннаго на него устройства общедоступныхъ публичныхъ лекцій онъ привести въ исполненіе не могъ за недостаткомъ лекторскихъ силъ.

На предложеніе С.-Петербургскаго медико-хирургическаго общества принять участіе въ чествованіи 25 лѣтняго юбилея проф. Н. А. Вельяминова послѣдовало рѣшеніе поздравить юбиляра слѣдующей телеграмою:

Общество Врачей при Казанскомъ Университетѣ поздравляетъ профессора Николая Александровича Вельяминова съ двадцатипятилѣтіемъ сего дѣятельности.

Принять къ свѣдѣнію приглашеніе комитета XIV международнаго съѣзда врачей въ Мадридѣ принять участіе въ предстоящемъ съѣздѣ 23 апрѣля 1903 года.

Предсѣдатель *Л. Даркиевичъ.*

Секретарь *С. Петрулисъ.*
