

РЕФЕРАТЫ.

Внутреннія болѣзни.

L. v. Aldor. *О десмоидной пробѣ Sahli.* (Berliner klinische Wochenschrift. № 46. 1906 г.).

Опубликованный въ прошломъ году Sahli новый методъ изслѣдованія желудочнаго химизма посредствомъ десмоидной пробы вызвалъ большія ожиданія. Дѣйствительно, было очень заманчиво обходиться безъ помощи желудочнаго зонда, примѣненіе котораго, не говоря уже о неряшливости метода, часто вызываетъ затрудненіе, особенно у нервныхъ особъ.

Десмоидная реакція, какъ извѣстно, основана на открытомъ A. Schmidt'омъ и подтвержденномъ Sahli фактѣ, что сырая соединительная ткань переваривается только желудочнымъ сокомъ, по не панкреатическимъ *). Sahli заключалъ въ резиновый мѣшечекъ небольшое количество іодоформа или метиленовой синьки и крѣпко завязывалъ его катгутомъ (соединительная ткань). Мѣшечекъ этотъ, величиной не превосходившій обычныя пилюли, проглатывался пациентомъ сейчасъ же послѣ ѣды. Если въ желудкѣ есть способный къ перевариванію секретъ, то катгутъ растворяется и содержимое открывшагося мѣшечка (іодъ или синька) появляется въ слюнѣ resp. мочѣ. Если переваривающая способность желудка слаба, проба даетъ отрицательный результатъ. Sahli считаетъ изслѣдованіе желудочнаго химизма съ помощью этой пробы, производимой при естественныхъ условіяхъ питанія, способными обогатить наши взгляды на физиологію и патологію желудочнаго перевариванія и усовершенствовать діагностическіе приемы. Проверкѣ этого метода и его критической оцѣнкѣ и посвящена недавно появившаяся въ Berl. klin. Wochenschrift статья L. v. Aldor'a.

Авторъ пытался отвѣтить на слѣдующіе вопросы:

1. На какой факторъ желудочнаго химизма можно считать реагентомъ десмоидную пробу?

*) Последнее время положеніе это оспаривается Einhorn'омъ (Deutsche med. Wochens. 17 мая) и Saito (Berl. klin. Woch. № 40), которые утверждаютъ, что катгутъ растворяется и въ кишечникѣ.

2. Какіе выводы мы должны дѣлать изъ положительнаго или отрицательнаго результата пробы?

3. Можно ли съ помощью этой пробы установить форму заболѣванія?

4. Можетъ ли десмоидная реакція замѣнить прежніе методы изслѣдованія?

Авторъ ставилъ три ряда опытовъ.

Онъ помѣщалъ пробирки съ растворами соляной кислоты и пепсина въ различныхъ концентраціяхъ въ термостатъ и опуская въ нихъ десмоидную пилюлю (авторъ вездѣ употребляетъ пилюли, приготовленныя фабричнымъ путемъ), наблюдалъ моментъ появленія реакціи. Положительный результатъ получался во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ какъ соляная кислота такъ и пепсинъ были въ соответственномъ количествѣ; отрицательный, если изслѣдованіе производилось только съ соляной кислотой или только съ однимъ пепсиномъ, несмотря на концентрацію ихъ растворовъ.

Чтобы выяснитъ, можно ли видѣть въ десмоидной пробѣ реактивъ на свободную соляную кислоту, тѣ же опыты д-р Aldor предѣлалъ съ естественнымъ желудочнымъ сокомъ, сначала *per se*, затѣмъ съ ослабленной (добавленіемъ децинормальнаго раствора NaOH) кислотностью, и наконецъ съ совершенно нейтрализованной кислотой. Реакція была положительная во всѣхъ случаяхъ. Такимъ образомъ видѣть въ пробѣ реагентъ на свободную соляную кислоту никоимъ образомъ нельзя.

Затѣмъ методъ этотъ былъ испытанъ на 25 стаціонарныхъ и амбулаторныхъ больныхъ поликлиники съ контрольнымъ въ тотъ же день изслѣдованіемъ желудочнаго сока съ примѣненіемъ пробнаго завтрака и зонда. Результаты получились весьма пестрые: въ большинствѣ случаевъ синька появлялась въ мочѣ въ теченіе первыхъ пяти часовъ, но бывало такъ, что при *subaciditas* она появлялась въ то же время, даже иногда раньше, чѣмъ при *Hyperchlorhydri'f*. При отрицательномъ результатѣ пробы была констатирована существенная недостаточность секреціи желудка, но дѣлать какіе-нибудь выводы и на основаніи отрицательнаго результата, кромѣ общаго заключенія о функціональномъ разстройствѣ, Aldor не рѣшается въ виду того, что тотъ же результатъ можетъ получиться при самыхъ противоположныхъ нарушеніяхъ функций желудка. Такъ, онъ наступаетъ при *achyli'f*, развивавшейся на карциноматозной почвѣ, но также и при неслыханно далеко зашедшей *subaciditas* и наконецъ при *hyperchlorydri'f*, связанной съ повышеніемъ двигательной способности.

Выводы автора не утѣшительны: даже не принимая во вниманіе того, что на результатъ десмоидной пробы могутъ вліять другіе, не зависяшіе отъ желудка, факторы (какъ, напримѣръ, различная, въ физиологическихъ предѣлахъ, способность почекъ пропускать синьку), все-таки съ помощію этой пробы поставить діагнозъ, съ какой формой функціональнаго страданія желудка имѣть дѣло, мы не можемъ. И потому авторъ считаетъ примѣненіе десмоидной пробы совершенно безцѣльнымъ и показаннымъ только въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ введеніе зонда почему нибудь невозможно.

F. Simon. *Новая реакція на свободную соляную кислоту.*
(Berliner klinisch. Wochenschrift. № 44 1906 г.).

D-г Simon для открытія свободной соляной кислоты въ желудочномъ сокѣ предлагаетъ новую реакцію, основанную на свойствѣ гваяковой смолы окисляться въ присутствіи различныхъ окислителей (напримѣръ, азотной кислоты) и давать характерное синее окрашиваніе. Реакція производится слѣдующимъ образомъ: берутъ на кончикѣ ножа чистаго сухого порошка гваяковой смолы (во избѣжаніе посинѣнія препарата, онъ долженъ сохраняться въ темной склянкѣ) и растворяютъ въ 5 куб. сант. слѣдующей смѣси:

Spir. Aetheris nitrosi 10,0.

Spirit. vini 40,0.

Нѣсколько куб. сант. этого раствора, всегда свѣже приготовленнаго осторожно приливаютъ въ пробирку съ 5 к. с. профильтрованнаго желудочнаго сока. На границѣ обѣихъ жидкостей, образуется бѣловато-сѣрое кольцо, которое въ присутствіи свободной соляной кислоты черезъ нѣсколько секундъ принимаетъ явственно синее окрашиваніе (при минимальномъ количествѣ кислоты—зеленое). Осторожное нагрѣваніе ускоряетъ появленіе окраски, но требуется оно только въ исключительныхъ случаяхъ. Чувствительность реакціи вполне отвѣчаетъ требованіямъ клиники: тамъ, гдѣ Günzburg'овская реакція давала только слабый намекъ, при новой реакціи получался ясный положительный результатъ. Органическія кислоты и особенно молочная также можетъ дать положительный результатъ, но только при концентраціи въ 1, 25%, чего въ желудочномъ сокѣ, конечно, быть не можетъ.

И. Печниковъ.