

О терапевтическомъ значеніи танноформа.

Л. А. Сергѣева.

Танноформъ, предложенный Е. Merck'омъ, представляет собою легкій, красновато-бѣлый ¹⁾, (желто-сѣраго цвѣта ²⁾, коричневатый ³⁾ по С. Э. Островскому, свѣтло-шоколаднаго цвѣта въ аптекахъ г. Казани), безъ запаха и вкуса порошокъ, не растворимый въ водѣ и обычныхъ органическихъ растворителяхъ (за исключеніемъ спирта). Онъ растворяется въ слабыхъ щелочахъ, которыя принимаютъ желтоватую или буровато-красную окраску; причемъ отъ прибавленія кислотъ осѣдаетъ снова; плавится при 230° Ц.

Онъ есть ничто иное какъ соединеніе дубильной кислоты и формальдегида. Химически это тѣло—метилень дитаннинъ съ фор-

мулой ⁴⁾ $2C_{14}H_{10}O_9 + HCON=CH_3 < C_{14}H_9O_9 + H_2O.$

Для приготовленія его Е. Merck растворяетъ 5 kilo дубильной кислоты въ 15 kilo теплой воды и прибавляетъ 3 kilo 30% раствора формальдегида. Къ смѣси приливаютъ крѣпкой HCl до тѣхъ поръ, пока еще получается осадокъ, для чего требуется приблизительно 12—15 kilo кислоты. Осадокъ промываютъ водой и высушиваютъ при 102—105° Ц.

Вышеупомянутая нерастворимость танноформа а priori уже даетъ преимущество ему предъ танниномъ, который растворяется въ полости рта и желудка и раздражаетъ слизистую оболочку по-

¹⁾ Н. Torpener. Руководство фармакологін, 1901 г.—стр. 79.

²⁾ Therapeutische Wochenschrift. 1896, октябрь.

³⁾ Врачъ, 1903, № 2.

⁴⁾ Therapeutische Wochenschrift, 1896, октябрь.

слѣднаго. Предъ таннигеномъ и таннальбиномъ онъ выигрываетъ тѣмъ, что въ составъ его входитъ сильное антисептическое средство—формальдегидъ.

Впервые примѣнившіе танноформъ д-ра D. Bueck и L. Mог¹⁾ пришли къ заключенію, что онъ обладаетъ хорошими вяжущими свойствами и въ то же время является хорошимъ обеззараживающимъ для кишекъ средствомъ; онъ оказался особенно полезнымъ при мѣстныхъ потахъ, затѣмъ, при влажномъ омертвѣніи, пролежняхъ, перепрѣлости и, наконецъ, при лѣченіи зараженныхъ и незараженныхъ ранъ, вмѣсто Iodoform'a.

Наружно танноформъ примѣнялся или въ видѣ присыпки съ талькомъ или крахмаломъ (5 грм. танноформа и 25 грм. кремнемагніевой соли) или въ видѣ мази (3 грм. танноформа, 10 грм. вазелина и 20 грм. ланолина или 3 грм. танноформа, 6 грм. окиси цинка и 30 вазелина); внутрь же это средство они давали по 0,5—1,0 въ сутки въ 4 приема (дѣтямъ 6—15 мѣс.)²⁾.

Д-ръ E. Frank³⁾ съ успѣхомъ примѣнялъ танноформъ при *ulcus molle*, *ulcus cruris*, *intertrigo*, при баланитѣ, перепрѣлости, катаррахъ шейки и рукава; самое лучшее дѣйствіе танноформъ оказалъ въ видѣ присыпки при чрезмѣрномъ потѣніи стопъ и подмышковыхъ ямокъ. При зловонныхъ потахъ ногъ въ 3—4 дня исчезаетъ зловоніе и потѣющія части становятся совершенно сухими.

Oefele⁴⁾ нашелъ этотъ препаратъ весьма полезнымъ при зудѣ влагалища у диабетичекъ.

Ebengou⁵⁾ съ успѣхомъ примѣнялъ присыпку изъ танноформа при экземѣ, 10% танноформное мыло при паршахъ (послѣ эпиляціи). Въ другихъ случаяхъ онъ употреблялъ при экземѣ 10% танноформную мазь. При употребленіи этого средства при потѣніи ногъ авторъ получалъ результаты только пока присыпалось лекарство (18 случ.). Хорошіе результаты получались при гноящихся язвахъ и при *ulcus cruris* торпиднаго характера: нагноеніе скоро прекращалось, язва очищалась, грануляціи получали хорошій видъ. Ни раздраженія, ни образованія экземы не наблюдалось, леченіе продолжалось не долго. При свѣжихъ язвахъ танноформъ ускорялъ заживленіе. При употребленіи внутрь онъ, какъ оказалось, не раздражаетъ слизистой оболочки кишекъ и обладаетъ вѣрнымъ противополноснымъ средствомъ. Авторъ указываетъ на необходи-

¹⁾ Therapeutische Wochenschrift, 1896, октябрь.

²⁾ Revue de therapeutique, 1896, октябрь.

³⁾ Deutsche medicinische Wochenschrift, 1897, № 43.

⁴⁾ Therapeutische Wochenschrift, 1896, № 19.

⁵⁾ Aerztlicher Centrall-Anzeiger, № 26, 1897.

мость назначенія слабительнаго предъ употребленіемъ танноформа. (Примѣненіе послѣдняго иногда можетъ вызвать запоръ). Средство давалось по 0,25 четыре раза въ день или же по 0,5 три раза въ день. Танноформъ, кромѣ того, примѣнялся въ одномъ случаѣ *pernitis interstitialis chronica* съ замѣтнымъ успѣхомъ и въ 2 случаяхъ цистита съ исходомъ въ выздоровленіе. Средство это, по заключенію автора, показано во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ употреблялась дубильная кислота, но онъ превосходитъ послѣднюю во многихъ отношеніяхъ.

Д-ръ С. Sziklai¹⁾ получалъ хорошіе результаты отъ танноформа какъ противопноснаго и наружнаго средства. Онъ особенно отмѣчаетъ его быстро наступающее болеутоляющее дѣйствіе.

Д-ръ Weiser²⁾, примѣняя танноформъ въ порошокъ или въ видѣ мази (3 чч. танноформа, 10 чч. вазелина, 20 чч. ланолина) при свѣжихъ, чистыхъ и зараженныхъ ранахъ, а также при потливости различныхъ частей тѣла, нашелъ, что онъ совершенно безвреденъ и не вызываетъ ни малѣйшаго раздраженія, чѣмъ и выигрываетъ предъ сулемой, карболовой кислотой и другими обеззараживающими.

Д-ръ Браунъ³⁾ указываетъ на прекрасное противопносное дѣйствіе танноформа.

Въ рукахъ д-ра Landau⁴⁾ (119 случаевъ, преимущественно при желудочно-кишечныхъ катаррахъ у дѣтей) танноформъ оказался прекраснымъ вяжущимъ для кишечника. Груднымъ дѣтямъ онъ давалъ это средство по 0,25 на пріемъ (въ подслащенномъ настое ромашки), нѣсколько разъ въ день; болѣе старшимъ по 0,5 чрезъ каждые 2 часа, а взрослымъ по 1,0 отъ 4 до 5 разъ въ сутки. Средство, благодаря полному отсутствію вкуса и запаха, принимается охотно. Поносы прекращались на 2—3 день. При экземѣ лица и головы танноформъ дѣйствовалъ не лучше свинцовой мази Негр'ы.

А. Дворецкій⁵⁾ въ 26 случаяхъ поноса различнаго происхожденія у взрослыхъ и у дѣтей остался очень доволенъ танноформомъ, особенно у взрослыхъ. У дѣтей въ 3 случаяхъ была рвота.

Д-ръ Тимашевъ⁶⁾, примѣняя при поносахъ у 43 дѣтей, въ возрастѣ отъ 5 мѣс. до 11 лѣтъ, пришелъ къ заключенію, что

¹⁾ Therapeutische Wochenschrift, 1897, № 41.

²⁾ Ibidem.

³⁾ Ibidem № 40 и 50.

⁴⁾ Klinisch-therapeutische Wochenschrift, 1898, № 40.

⁵⁾ Медицинское Обозрѣніе, 1899, Февраль.

⁶⁾ Дѣтская Медицина, 1899, № 1.

танноформъ былъ, благодаря своимъ вяжущимъ и антисептическимъ свойствамъ, несомнѣнно долженъ занять не послѣднее мѣсто въ ряду средствъ, примѣняемыхъ въ настоящее время противъ дѣтскихъ поносовъ.

Такіе же удовлетворительные результаты отъ танноформа, какъ вяжущаго средства, у дѣтей при болѣзняхъ кишекъ, получены и въ 50 наблюденіяхъ Schmeidler'a ¹⁾, въ которыхъ оказалось, впрочемъ, что у дѣтей моложе одного года дѣйствіе лекарства менѣе выражено, чѣмъ у дѣтей старше этого возраста.

К. Ullmann ²⁾ получилъ хорошіе результаты въ большинствѣ случаевъ (154 сл.) кожныхъ страданій. Онъ примѣнялъ его въ видѣ присыпки съ 2 вѣсов. частями талька, мази 10% съ вазелиномъ или ланолиномъ (при пустулезной и импетигинозной экземѣ по прекращеніи островоспалительнаго періода болѣзни), въ взвѣшенномъ видѣ и въ видѣ пластыря съ 5% салициловой кислоты при хронической экземѣ съ явленіями гиперкератоза, при себорреѣ обмыванія танноформнымъ мыломъ, при острыхъ кондиломахъ однимъ танноформомъ, при потливости, потницѣ.

Д-ръ Вороновъ ³⁾ примѣнялъ его въ 10 случаяхъ поноса у грудныхъ дѣтей Московскаго воспитательнаго дома и находить, что танноформъ походитъ по своему дѣйствію на таннальбинъ, не лучше другихъ противопоносныхъ.

S. Ehrmann ⁴⁾ получалъ хорошіе результаты (177 сл.) отъ наружнаго примѣненія танноформа при усиленной секреціи кожи, при воспалительныхъ процессахъ кожи на почвѣ этой аномаліи, при экземѣ, ссадинахъ, трещинахъ и ожогахъ. Средство по свойству пораженія употреблялось или per se для присыпки или въ формѣ мази. (Tannoformii 3,0, Lanolini, ung. simplicis a^o 15,0).

A. Goldmann ⁵⁾ съ успѣхомъ примѣнялъ вышеупомянутое средство внутрь при острыхъ и хроническихъ поносахъ самаго разнообразнаго происхожденія въ дозѣ 0,5 отъ 2 до 4 разъ въ сутки. Съ наименьшимъ успѣхомъ онъ пользовался танноформомъ (въ видѣ присыпокъ, 10% ланолинъ-вазелиновой мази, суппозиторіевъ и пр.) при мокнущей и зудящей экземѣ, при язвахъ голени, при катаррахъ влагалища и шейки, при ссадинахъ маточнаго рыльца и при хроническихъ катаррахъ уха, носа и горла.

¹⁾ Современная терапія, 1899, стр. 292.

²⁾ Centralblatt für die gesammte Therapie. 1899, Май.

³⁾ Врачъ, 1899, № 52.

⁴⁾ Allgem. med. Central-Zeit, 1899, № 4.

⁵⁾ Wien. Med. Presse, 1899, № 9 и 10.

М. К. Прейссъ ¹⁾ примѣнялъ танноформъ въ Московскомъ воспитательномъ домѣ при острыхъ и затяжныхъ катаррахъ тонкихъ кишекъ, толстыхъ, дѣтской холерѣ и бугорковомъ поносѣ. При этомъ получалъ успѣхи у дѣтей не моложе 2—3 мѣсяцевъ.

Д-ръ Н. Сohn ²⁾ наилучшіе результаты получалъ отъ танноформа въ случаяхъ острыхъ пищеварительныхъ разстройствъ у дѣтей въ томъ періодѣ, когда испражненія становились рѣже и принимали слизистый характеръ и зеленую окраску, назначая до этого времени протарголъ (0,05—50,0 очень маленькимъ и 0,1—50,0 дѣтямъ въ возрастѣ нѣсколькихъ мѣсяцевъ). Танноформъ, оказавшій услуги и при самостоятельной диспепсии, давался дѣтямъ младшаго возраста по 0,25, старшимъ на кончикъ ножа сначала каждый часъ, а потомъ рѣже.

В. Ф. Веллямовичъ ³⁾ употребляетъ танноформъ при лѣченіи intertrigo, hyperhydrosis и нѣкоторыхъ формахъ экземы.

По Grunne ⁴⁾ танноформъ хорошо дѣйствуетъ при потливости ногъ.

Y. Laudoux ⁵⁾ онъ помогаетъ въ видѣ присыпки, 10% мазей и 10—25% пластыря при Ekzema и особенно Zona.

H. G. Nicholou ⁶⁾ съ большимъ успѣхомъ примѣнялъ сухой танноформъ при ожогахъ.

Д-ръ S. Edelheit ⁷⁾ говоритъ, что танноформъ, какъ наружное средство, заслуживаетъ самаго широкаго примѣненія при чрезмѣрной потливости, при острыхъ и затяжныхъ дерматоидахъ на почвѣ послѣдней, при экземѣ и опрѣлости. Авторъ употребляетъ 10% мазь изъ него съ вазелиномъ или въ видѣ присыпки съ крахмаломъ.

Д-ръ Островскій ⁸⁾ примѣнилъ въ 50 случаяхъ перепрѣлости у дѣтей въ возрастѣ отъ нѣсколькихъ дней до 1 года, и въ 40 точно прослѣженныхъ—получилъ полный успѣхъ: отдѣленіе прекращалось, краснота проходила, кожа принимала нормальную окраску. Никакого раздраженія ни разу не наблюдалось. Танноформъ назначался въ видѣ присыпки съ крахмаломъ (въ равныхъ частяхъ) или въ видѣ 10% вазелиновой мази съ предварительнымъ обмываніемъ пораженныхъ мѣстъ борной кислотой 2%.

¹⁾ Труды 0-ва русскихъ врачей въ Москвѣ, 1899.

²⁾ Die Therapie der Gegenwart, Іюль.

³⁾ Врачебная газета, 1902, № 32.

⁴⁾ D. Militärärztl. Zeit, 1902, № 2.

⁵⁾ Nouveaux remèdes, 1899, № 1.

⁶⁾ Merek'a Archives of. the Materia medica, 1899, № 2, pag. 80.

⁷⁾ Prager medicinische Wochenschrift, 1900, № 23.

⁸⁾ Русскій Врачъ, 1903, № 2.

Танноформъ, по его мнѣнію, при перепрѣлости у грудныхъ дѣтей незамѣнимое средство.

Мнѣ удалось примѣнять танноформъ втеченіе 2-хъ лѣтъ при поносахъ различнаго происхожденія у 25 дѣтей въ возрастѣ отъ 1 до 10 лѣтъ въ 40 случаяхъ, и у 15 взрослыхъ въ 35 случаяхъ. Сначала давалось слабительное (ol. ricini) по чайной, столовой ложкѣ, смотря по возрасту. Послѣ послабленія назначался танноформъ ребенку до 3-хъ лѣтъ (12 случ.) 0,15—0,25, выше 3-хъ лѣтъ (20 случ.) 0,25—0,4, взрослымъ 1,0—1,5 на приемъ 4—5 разъ въ день.

Танноформъ давался въ пищѣ, съ молокомъ, чаемъ, виномъ (красное) съ соблюденіемъ соответствующей діеты. При гастроэнтеритахъ танноформъ назначался съ Mag. Bismuthum., какъ то дѣлалъ д-ръ Тимашевъ, дѣтямъ 0,03—0,06 (5 случ.), взрослымъ 0,2—1,0 (3 случ.). Прежде всего прекращались боли и отдѣленіе газовъ, поносъ останавливался на 2—3 день. Въ 3 случаяхъ при несоблюденіи діеты—на 8 день. Для болѣе прочнаго успѣха танноформъ давался 3—4 дня и по излеченіи больного. Накакихъ побочныхъ дѣйствій не наблюдалось.

Далѣе, въ 30 случаяхъ танноформъ былъ примѣненъ при перепрѣлости у дѣтей грудныхъ (20 сл.) и отъ 1—5 лѣтъ (10 случ.) на шейкѣ, въ подмышковыхъ впадинахъ, въ пахахъ, подъ колѣнками. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ было уже изъязвленіе пораженныхъ мѣстъ. Въ 4 случаяхъ перепрѣлости подъ сильно развитыми отвисшими грудями у кормящихъ женщинъ.

Въ 2-хъ случаяхъ (лѣтомъ) дѣло дошло до образованія кровоточащихъ язвъ.

Послѣ обмыванія 2% растворомъ борной кислоты накладывался на пораженное мѣсто кусокъ марли, обмазанный 10% мазью танноформа въ ланолинѣ (вазелинъ—больше раздражаетъ), который и раздѣлялъ 2 соприкасающіяся поверхности. Эта процедура продолжалась въ теченіе 3-хъ сутокъ въ случаяхъ съ изъязвленіемъ, и 1-хъ—безъ него, послѣ чего пораженные мѣста только припудривались танноформомъ. Отдѣленіе прекращалось на 2—3 день. Краснота скоро проходила и кожа принимала здоровый видъ. Въ легкихъ случаяхъ достаточно было разоваго припудриванія.

Въ 4 случаяхъ ссадинъ на почвѣ геморроя, очень болѣзненныхъ, танноформъ въ видѣ припудриванія 3—4 раза въ день далъ скорѣйшій и болѣе стойкій успѣхъ, чѣмъ iodoform, dermatol, aristol, примѣнявшіеся раньше.

Наконецъ при потливости ногъ (15 случ.), доходившей тоже до изъязвленія (8 случ.) танноформъ, примѣненный послѣ тщательнаго обмыванія мыльной водой, въ видѣ присыпки съ крахмаломъ пополамъ, 1—2 раза въ сутки, далъ прекрасные результаты.

Быстро прекращалось „зловоніе“ пота, подживали изъязвленія и кожа принимала здоровый видъ на 4—5 день послѣ примѣненія.

На основаніи вышеупомянутаго хотя и небольшого (личнаго) матеріала я счелъ возможнымъ подѣлиться съ товарищами выводами, къ которымъ я пришелъ при примѣненіи этого средства.

Танноформъ—какъ вяжущее и обеззараживающее средство дѣйствуетъ хорошо при острыхъ и хроническихъ катаррахъ желудочно-кишечнаго канала какъ у дѣтей, такъ и у взрослыхъ, при воспаленіяхъ кожи на почвѣ усиленнаго отдѣленія пота и др. раздраженій (при геморроѣ) въ мѣстахъ, особенно соприкасающихся. Въ виду отсутствія запаха и вкуса онъ очень удобенъ какъ въ практикѣ у взрослыхъ, такъ особенно у дѣтей, онъ не вызываетъ никакихъ нежелательныхъ явленій даже и при продолжительномъ примѣненіи. Сравнительно дешевъ.

Выводы какъ разъ согласны съ литературными данными и еще разъ указываютъ на важность значенія танноформа—какъ лечебнаго средства, которое слѣдовало бы имѣть всегда подъ рукой, какъ хорошо дѣйствующее и безвредное. Въ семьяхъ слѣдовало бы имѣть его въ домашней аптекѣ.
