

какое мы наблюдаем при лечении ею прогрессивного паралича и табетиков. Вопрос этот серьезный и требует углубленного изучения. Вполне возможно, что это простое совпадение, редкая счастливая случайность. С другой стороны, если эти наблюдения подтвердятся, это представит интерес для решения вопроса о лечении затяжных плевропневмоний.

---

Из инст-та физ. мет. лечения—Тбилиси (Тифлис) (директор  
доц. М. О. Зандукели).

## Лампа Соллюкс в лечении свежих травм.

(Предварительное сообщение).

**С. И. Андреева.**

Наше сообщение касается вопроса, к которому мы хотели бы привлечь внимание врачебной общественности и страховых органов, ибо рекомендуемый нами метод создает для нашей страны значительную экономию—как в смысле сокращения срока лечения и, следовательно, сохранения рабочей силы, так и в расходовании средств по соцстраху.

Еще в 1774 г. Фор рекомендовал лечить солнцем открытые язвы. В 1931 г. Лемарье собрала 5000 случаев ранений и ожогов, леченных лучистой энергией: солнцем, кварцем, световыми и инфракрасными лучами, причем это лечение применялось не только в случаях чистых ран, но и инфицированных, даже при лимфангоитах.

За последнее время все чаще и чаще в специальной прессе поднимается вопрос об открытом лечении ран. В нашей работе мы касаемся этой же стороны вопроса.

Лампа Соллюкс общеизвестна. Действие ее сводится к активной гиперемии, улучшению кровообращения, повышению жизнеспособности тканей, увеличению фагоцитоза,—что способствует рассасыванию экссудатов и инфильтратов. Известно и ее болеутоляющее действие. По Шеглову Соллюкс дает значительные колебания кислотно-щелочного равновесия.

В наших случаях облучения лампой Соллюкс свежих травм мы должны отнести показательный подчас эффект лечения именно за счет сильно анальгезирующего действия такого облучения.

Не могу не выделить несколько особенно ярких случаев.

1. Артистка Т. С-а, 18 л., упала во время репетиции в открытый люк. Сильно ударила копчик, едва не потеряв сознания от боли. На руках ее принесли в кабинет через  $\frac{1}{4}$  ч. после падения. Немедленно был проделан сеанс облучения, и через 10 минут С-а, улыбаясь, сама сошла с кушетки, а на следующий день уже вновь была на сцене.

2. Н. Ф-ко, 23 лет, танцую, подвернула левую ногу. На следующее утро, сильно хромя, с палочкой пришла в институт. В области наружной лодыжки у нее имелась припухлость, резко болезненная, с некоторой ограниченностью движений в суставе. Назначен Соллюкс дважды в день. Боль сразу прошла, а через 2 дня больная вновь танцевала.

Мы особенно подчеркиваем быстроту и эффективность лечения. Эти б-ные обычно в амбулатории получают бюллетень на 2—3 дня, а то и больше. При общепринятом назначении компресса им были бы выписаны бинты, вошанка, вата.

Простои в работе, оплата бюллетеня страхкассой, нагрузка аптеки, трата перевязочного материала—все это покрывается 10 минутами зажженной горелки.

Нами проведено таким образом всего 14 случаев дисторзии и 8 случаев ушибов. Все они дали безотказно хороший результат, причем количество сеансов колебалось между 1—2 (в свежих случаях, в течение первого часа после травмы) и 4-мя—в более поздних случаях: 2-й и 3-й день травмы.

Переходим к травматическим повреждениям, связанным с кровотечениями в области, главным образом, конечностей, а также головы. Всего случаев 17; характерные из них:

Ел. Х., 42 л., упала на разбитое стекло, получила значительные порезы 3 пальцев правой руки. После 10 минут Соллюкса кровотечение прекратилось, боль быстро успокоилась. 2 пальца зажали после 2 сеансов, а на 3-ем пальце, на котором повреждение было более глубокое и который оказался загрязненным, число сеансов дошло до 4.

Интересен случай с рабочим М. Г., 24 л. Больной явился со значительным кровотечением после глубокого пореза большого пальца правой руки и просил дать ему йоду. В ответ на предложение вместо йода и повязки подставить руку под лампу, больной выразил резкое негодование. Но тем явственнее было его удовлетворение, когда постепенно, у него на глазах, склеились и высохли края раны и восстановилась подвижность раненого пальца. Больной получил маленькую сухую повязку и ушел крайне заинтересованный, а на другой день он уже был вполне трудоспособен. Был проделан все же 2-й сеанс, и больной (по профессии возчик) вернулся к своей работе.

Так же быстро после 1-го сеанса зажила рваная рана на голове у 5-летнего Тазо Мач. Родители уже вели его в амбулаторию „зашивать голову“. Но мы облучили рану плачущего и бьющегося, залитого кровью ребенка и на другой день мальчик уже резвился даже без повязки.

В заключение подчеркиваем, что предлагаемый нами метод по существу является методом открытого лечения ран. Ведь мы за небольшими исключениями после первого же облучения и остановки кровотечения не накладываем повязки.

Иногда накладывается только легкая защитная повязка (Schutzverband), если имеется опасность инфекции, хотя бы всюду профессии больного (возчик, кухарка).

В общем же бактерицидная сила света на нашем материале вполне подтвердилась.

Наш материал еще скромнее и не является достаточно исчерпывающим, но в качестве убежденных физиотерапевтов мы хотим теперь уже настоятельно рекомендовать амбулаториям и медпунктам на предприятиях и даже большим школам приобрести лампу Соллюкс и лечить облучением травматиков. Затраты на лампу окупятся быстро—и не один рабочий день, не одно кило ваты и бинтов экономит она стране.