

Из терапевтической госпитальной клиники (завед. Д. Д. Яблоков) Томского медицинского института.

## О ценности реакции капиллярной крови на сифилис.

С. К. Пойзнер.

В настоящее время для диагностики сифилиса применяется ряд реакций—Вассермана, Кана, Мейнике, цитохолевая, Закс-Герги и Закс-Витебского.

Ценность реакции Вассермана при сифилисе является общепризнанной, но технические трудности выполнения, требующие опытности от лаборанта, необходимость хорошо оборудованной лаборатории и дороговизна делают ее доступной, главным образом, в условиях городов и промышленных центров. Поэтому всякая реакция на сифилис, простая по своей технике и доступная для врача в любых условиях, заслуживает изучения. В 1932 г. Чедиак предложил реакцию на сифилис с капиллярной кровью. Реакция эта, проверенная Даром, Вендеборном, Вендельбергером, Швальмом и Беме на большом материале, получила у большинства из авторов положительную оценку. „Она безусловно равноценна имеющимся серореакциям, а при серонегативном *lues latens* даже превосходит их“ пишет Дар.

Познакомившись с этой реакцией, мы решили проверить ее на больных Томской госпитальной терапевтической клиники. Получив удовлетворительные данные при этой проверке, мы расширили круг исследований за пределы клиники и стали производить их у больных кожно-венерического диспансера и глазной клиники<sup>1)</sup>. В настоящем сообщении я поделюсь полученными мною результатами.

Нужно подчеркнуть, что цель моего небольшого сообщения заключается в том, чтобы обратить внимание на эту реакцию, которая пока не нашла себе применения в нашем Союзе, несмотря на то, что в зарубежной литературе о ней имеется ряд благоприятных сообщений.

Реакция Чедиака чрезвычайно проста. Техника ее требует мало времени и заключается в следующем: добытая уколом копыа капля крови из пальца помещается на предметное стекло и перемешивается углом другого стекла в течение  $\frac{1}{2}$  минуты, благодаря чему получается некоторое дефибрирование крови. Высохшая кровь растворяется тремя сотыми кубического сантиметра 3,5% раствора NaCl, и полученная жидкость переносится на другое предметное стекло, где предварительно делается парафиновое кольцо. К разведенной таким образом крови прибавляется три сотых кубического сантиметра разведенного экстракта Мейнике П. для реакции просветления. Этот экстракт также разводится 3,5% раствором NaCl в отношении 1:10.

<sup>1)</sup> Пользуясь случаем, я приношу благодарность врачам указанных учреждений за их любезную помощь мне при собирании материала.

Предметное стекло помещается во влажную камеру, в течение 3 минут встряхивается руками, а затем сохраняется во влажной камере  $\frac{1}{2}$ —1 час. После этого препарат исследуется под микроскопом при слабом увеличении. При отрицательной реакции эритроциты равномерно распределяются в жидкости, при положительной—склеиваются в комки, а при резко положительной комки эти представляются довольно крупными на белом фоне. Эта реакция является модификацией осадочной реакции Мейнике (преципитации).

Для проверки диагностической ценности реакции Чедиака, последняя была проделана нами у 128 больных с различными заболеваниями. Исследованию подвергались как заведомые сифилитики, так и больные без всякого подозрения на сифилис. Им проделывалась реакция Чедиака, и одновременно бралась кровь для реакции Вассермана и Кана; только в незначительной части случаев реакция Чедиака была сделана позднее. Полученные нами результаты приведены в таблице.

Название заболеваний:	Результат реакции	Реакц. Вассермана		Реакц. Кана		Реакц. Чедиака	
		колич. случ.	%	колич. случ.	%	колич. случ.	%
Сифилис I 16 случаев	Положительн.	12	75	12	75	9	56,25
	Слабо полож.	1	6,25	—	—	6	37,5
	Сомнительн.	1	6,25	2	12,5	—	—
	Отрицательн.	2	12,5	2	12,5	1	6,25
Сифилис II 19 случаев	Положительн.	12	63,15	15	78,8	17	89,5
	Слабо полож.	4	21,15	2	10,5	2	10,5
	Сомнительн.	—	—	—	—	—	—
	Отрицательн.	3	15,7	2	10,5	—	—
Сифилис III 33 случая	Положительн.	22	66,4	21	63,1	22	66,4
	Слабо полож.	1	3,1	2	6,6	9	27,2
	Сомнительн.	2	6,4	3	9,1	—	—
	Отрицательн.	8	24,1	7	21,2	2	6,4
Несифилитические заболевания 60 случаев	Положительн.	—	—	—	—	—	—
	Слабо полож.	—	—	—	—	—	—
	Сомнительн.	—	—	—	—	2	3,3
	Отрицательн.	60	100	160	100	58	96,7

При сифилисе I количество отрицательных результатов для реакции Вассермана и Кана одинаково (12,5%), а по реакции Чедиака вдвое меньше (6,25%). Количество положительных результатов в этой группе больше по реакции Вассермана и Кана (75%), чем по реакции Чедиака (56,25%). Это компенсируется, однако, тем, что процент случаев слабо положительных значительно больше при последней реакции (37,5%), чем при

RW (6,25%). Реакция Кана при этой форме сифилиса ни в одном случае слабо положительной не оказалась.

При сифилисе II реакция Чедиака ни в одном случае не оказалась отрицательной, в то время как реакция Вассермана была отрицательной в 15,7%, а Кана в 10,6%. Положительные результаты по реакции Чедиака выше (89,5%), чем по реакции Вассермана (63,15%) и Кана (78,8%).

При сифилисе III, суммируя процент положительных и слабо положительных реакций, получаем по реакции Вассермана 69,5%, по Кану 79,7%, по Чедиаку 93,6%; количество отрицательных результатов в этой группе по Чедиаку меньше (6,4%), чем по Вассерману (24,1%) и по Кану (21,2%). Таким образом, видно, что при сифилисе III реакция Чедиака чувствительнее, чем при реакциях Вассермана и Кана, что совпадает с литературными данными. Кроме того, по нашим данным получается, что и при сифилисе II реакция Чедиака более чувствительна, чем реакции Вассермана и Кана.

На 66 случаев несифилитических заболеваний реакции Вассермана и Кана дали отрицательный результат в 100%, а реакция Чедиака в 96,7%, остальные 3,3%—падают на сомнительную реакцию.

*Выводы.* 1. Реакция Чедиака совпадает с реакцией Вассермана в 83,5%, с реакцией Кана в 85,9%.

2. Клинически выраженный сифилис с положительной реакцией Чедиака и отрицательными реакциями Вассермана и Кана имел место в 14,7%.

3. Реакция Чедиака ни в одном случае несифилитического заболевания ясно положительной не оказалась.

4. Отрицательная реакция Чедиака при выраженном сифилисе и положительных реакциях Вассермана и Кана имела место в одном случае, который падает на сифилис I.

5. Принимая во внимание простоту, быстроту и дешевизну реакции Чедиака, можно предположить, что она найдет себе применение как ориентировочная реакция там, где нет возможности ставить реакцию Вассермана.

6. Реакция Чедиака может быть рекомендована как ориентировочная для массового обследования на сифилис.

7. Учитывая благоприятный отзыв других авторов о диагностической ценности указанной реакции, можно думать, что она будет пригодна в случаях экстренного переливания крови, где нет возможности подвергнуть донора реакции Вассермана, Кана и др.

Заканчивая этим свое сообщение, мы считаем необходимым оговориться, что все вышеприведенные замечания по поводу реакции Чедиака требуют дальнейшего изучения на большом материале, который может быть накоплен в специальных лабораториях, ставящих серологические реакции.