

3. В кэтгуте Казанского и Симферопольского заводов патогенной и в частности анаэробной флоры не обнаруживается.

4. Кэтгут заражен *Bac. subtilis*, особенно в глубоких своих слоях.

5. Спирт на *Bac. subtilis* бактерицидно не действует при экспозиции до 1½ часов.

6. 30-минутное пребывание в иоде кэтгута Казанского и Симферопольского заводов, от тонких номеров до № 6, полностью уничтожает даже стойкий спороносный микроб *Bac. subtilis* как на поверхности, так и в глубине кэтгута.

7. Прочность, эластичность, способность рассасываться в необходимые для заживления ран сроки, дешевизна, достаточная чистота и легкость обработки делают кэтгут лучшим из всех предложенных материалов для погружных швов и лигатур.

Из Акимовской больницы им. тов. М. М. Хатаевича (директор больницы А. В. Бондарчук).

О ПРИМЕНЕНИИ ГУМАНОЛЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН.

Бондарчук.

Вопросу лечения ран хирургами уделяется особенное внимание. Предложено много всяких способов, методов и препаратов для лечения гнойных ран. В 1934 году Лэром опубликован его оригинальный способ применения рыбьего жира для лечения ран, увлекший многих хирургов своею эффективностью, простотой и доступностью. Нами способ Лэра применяется около полутора лет с некоторою модификацией. Мы, пользуясь предложениями Голляндера, Леффлера, Нузелаума и др. (цитирую по Капица), широко применяем гуманоль в чистом виде для лечения гнойных ран самых разнообразных по своему генезу, по локализации и бактериальной флоре. Гуманоль мы применяем и в качестве основы для некоторых химических ингредиентов—издоформа, вводя его или в виде эмульсии при лечении костного туберкулеза по Готц-Грекову, или вводя в костные полости после трепанации кости при остеомиелитических поражениях, свищевых ходах и т. п., часто заливая эти полости гуманолевой массой.

Способ Лэра мы начали сразу же применять не в его оригинальном виде как жирогипсовую повязку, а изменяли его так, что вместо вазелина (последнее время предложен фабричный препарат неизвестного состава по Лэру) начали прибавлять гуманоль в равных весовых частях к рыбьему жиру. Материалом для получения гуманоля у нас служили различного рода жировые опухоли, жировые складки, которые мы получали во время операций у лиц с чрезмерно развитыми жировыми отложениями в области брюшных стенок. Вытапливался жир на водяной бане. Сохраняется он прекрасно в закрытых стеклянных сосудах. У нас есть гуманоль со сроком хранения 5—6 месяцев без замет-

ных химических изменений. Наши наблюдения касаются применения чистого гуманоля и гуманоля с равным количеством рыбьего жира при самых разнообразных ранах и в амбулаторной обстановке. Применение этого состава и чистого гуманоля при ожогах, при лечении послеоперационных остеомиелитических полостей, при тяжелых травматических повреждениях мягких тканей — главным образом при сельскохозяйственной травме — переломы конечностей, отрывы пальцев, скальпированные раны черепа, лица, при септических флегмонах, нарывах, карбункулах в стационаре. Мы так же, как я указывал выше, вводили иод-иодоформенную эмульсию Готц-Грекова, пользуясь в качестве растворителя гуманолем, как биологически наиболее близким человеку веществом.

Наши наблюдения — больше 300 случаев — позволяют с определенной уверенностью сказать, что в гуманоле и гуманоле в соединении с рыбьим жиром мы имеем довольно эффективное средство в деле лечения гнойных ран. Очень часто мы могли отметить при больших ожогах, травматических глубоких ранах с повреждениями кости анальгезирующее влияние гуманоля. Часто нестерпимые боли, которые мучили больных, проходят через 2—3 часа после применения повязки с гуманолем.

Следующим объективным моментом, который мы могли отметить, это сравнительно скорое очищение раны, появление демаркационного вала и заметное ускорение процессов регенеративного порядка — гранулирования и эпителизации.

В нашей практической работе мы не имели возможности систематически исследовать раневую флору и влияние на нее гуманолевой или гуманоль-жировой повязки, но у нас сложилось представление, что повязка действует отрицательно на бактериальную флору, о чем говорят с несомненной убедительностью — ускорение процессов отхождения омертвевших частей, улучшение и ускорение регенерационных моментов — гранулирование раны, эпителизация ее, падение температуры, изменения в характере отделяемого — оно резко уменьшается, теряет свой запах, не раздражает краев и окружностей раны. Анальгезирующее влияние гуманоль-жировой повязки, нам думается, также косвенным образом говорит за угнетающий характер повязки на микрофлору раны. Мы считали возможным в случаях внутрибрюшных вмешательств смазывать органы в целях возможного избежания внутрибрюшных сращений. Каков эффект этих мероприятий мы сказать не можем, но думаем, что стоит экспериментально проверить значение гуманоля и в этом смысле. Особенно благоприятное влияние, способствующее процессам восстановления, мы могли отметить при применении гуманоль-жировой повязки у больных, оперированных по поводу остеомиелита трубчатых костей. Здесь значительно быстрее шло выполнение грануляциями полостей, скорее проходила организация рубца, и рубец, по нашему мнению, получался мягче, подвижнее и организованнее.

Нам ни разу не приходилось наблюдать каких-нибудь аллерги-

ческих реакций со стороны раны и больного на введение иногда сравнительно больших количеств гуманоля и гуманоля-жира. При общих септических процессах местное применение гуманоля не оказывало заметного влияния ни на местный очаг, ни на общее тяжелое состояние больного.

Имея сравнительно большой опыт в применении иод-иодоформенной эмульсии у костно-туберкулезных больных, я должен отметить, что применение гуманоля-иодоформенной эмульсии не вызывало образования олеогранулем, инфильтратов. Процессы резорбции введенного вещества шли очень быстро без заметной реактивной возбудимости со стороны окружающих тканей. Особенную эффективность гуманоля-рыбье-жировой повязки, нам кажется, надо искать, во-первых, в том, что, вводя в рану гомогенный жир, который биологически родственен человеку, мы избегаем весь механизм раневой репарации и деструкции в целом от реакции на введение чужеродного химического, растительного жира (вазелин, растительные масла), как постороннего тела. Во-вторых, все вводимые нами химические ингредиенты (иодоформ) имеют возможность быстрее и совершеннее всасываться при применении гомогенного растворителя. Мы думаем также, что гуманоля является и определенным питательным материалом, доставляемым извне.

В гистологических исследованиях Л. М. Капица отмечает полную резорбцию гомогенного жира через 3 — 5 дней, и если его положение, что «наилучшим жиром для целей искусственного парентерального питания является жир того же вида животного» верно в отношении организма в целом, то нам кажется, что оно целиком оправдывается и в отношении раны, как части этого организма.

Сравнивая действие и влияние на рану чистого гуманоля и гуманоля с рыбьим жиром, мы затрудняемся сказать какому из них следует отдать предпочтение. Значение витаминов рыбьего жира общеизвестно, и на этом мы не будем останавливаться.

В нашем хирургическом отделении мы применяем гуманолевую и гуманоля-жировую повязку почти при всех гнойных ранах, и данные нашего наблюдения заставляют нас пропагандировать этот способ как биологически наиболее близкий человеку, а в силу этого и наиболее разумный. Парентеральное введение гуманоля в окрестность раны для стимулирования процессов репарации, употребление его в мозговой хирургии с целью менингоэнцефалолиза при различного рода сращениях при внутричерепных вмешательствах, введение гуманоля с целью наиболее эффективного увеличения жирового баланса больного там, где это показано, применение гуманоля при туберкулезных поражениях глаз, применение его в брюшной хирургии,—нам кажется это только вехи на пути к широкой разработке вопроса о значении и показаниях к применению гуманоля в хирургии.

Из акушерско-гинекологической клиники Казанского мединститута (директор проф. П. В. Маненков) и из акушерско-гинекологической лаборатории Научно-исследовательского института теоретической и клинической медицины (зав. заслуж. деятель науки проф. В. С. Груздев).

О СМАЗЫВАНИИ КОКАИНОМ ПОЛОВЫХ ТОЧЕК (*genitalstellen*) В НОСУ ПРИ ДИСМЕНОРРЕЕ И РОДОВЫХ БОЛЯХ.

И. В. Данилов.

Организм человека геср. животного есть одно целое, где все отдельные части тесно связаны и взаимно влияют друг на друга. С этой точки зрения понятно, что между гинекологическими заболеваниями и заболеваниями других органов имеется определенная связь, причем источник заболевания не всегда локализуется в заболевшем органе, а зачастую вне его. Так, хорошо известно, что заболевание органов внутренней секреции, сердца, легких и др. органов может вызвать заболевание женской половой сферы.

В этом отношении заслуживает внимания вопрос о связи половой сферы с носом и о зависимости состояния женских половых органов от заболеваний последнего. Вопрос этот мало разработан и каждый лишний факт, подтверждающий эту связь, представляет клинический интерес.

Имеющаяся литература по затронутому вопросу как клинического, так и экспериментального характера, с несомненностью указывает на возможность влияния на половую сферу из носа. Так, по наблюдениям Новака запах самок привлекает к ним самцов через большие расстояния и повышает *libido* последних. Шиф своими экспериментальными наблюдениями установил, что собаки при выключении обоняния теряют способность распознавать самок. Кобланк и Редер после удаления нижних носовых раковин у собак констатировали отставание в развитии гениталий, и такие животные оставались на всю жизнь безразличными в половом отношении,—самки кроликов отвергали поползновение здоровых самцов (цит. по Карпову). Карпов с целью установления влияния двусторонней экстирпации носовых раковин на половые органы повторил опыты Кобланка и Редера. На основании своих экспериментальных наблюдений автор пришел к следующим выводам: 1) экстирпация передних носовых раковин у кроликов, произведенная в молодом возрасте, вызывает недоразвитие половых органов; 2) водный экстракт передних носовых раковин у морских свинок в слабых концентрациях действует активизирующим образом на изолированный рог матки; 3) на изолированном роге матки кролика действие экстракта проявляется в виде учащения отдельных сокращений и повышения тонуса мышцы; 4) того же характера реакцию вызывает и экстракт из средних носовых раковин, причем действие экстракта сильнее проявляется на матках беременных и рожавших животных.

За связь носа с женскими половыми органами говорят и клинические наблюдения. Так, клинически твердо установлено, что у женщин нередко наблюдаются так называемые «викарные» кровотечения, преимущественно ко-