

К вопросу о лечении коклюша сывороткой реконвалесценто́в.

Д-ра **П. Д. Давыдова,**

заведующего Детским отделением Губ. больницы в г. Чимкенте.

Коклюшем, как известно, главным образом заболевают дети, и чаще всего в возрасте от 2 до 5 лет. Взрослые также болеют коклюшем, но гораздо реже, чем дети, и болезнь эта у них протекает несравненно легче.

Недавно Bordet и Gengou удалось выделить из мокроты больных коклюшем, повидимому, настоящего возбудителя этой болезни — палочку, очень похожую по многим признакам на палочку инфлюэнцы.

О заразительности коклюша, впрочем, и раньше хорошо было известно. В начале болезни, в катарральном ее периоде, эта заразительность коклюша очень велика, причем зараза видимо передается через воздух при кашле больных (заразное начало находится в слизи или в мокроте).

Особенно опасным является это заболевание для детей с истощенным организмом, — туберкулезных, рахитиков, золотушных и т. п. Смертность детей в возрасте до 1—1½ года достигает при коклюше 25—50%.

Из осложнений нужно отметить заболевания легких, которые после коклюша бывают чаще, чем, напр., после кори, и нередко дают толчок к развитию туберкулеза. К тяжелым осложнениям, — правда, очень редким, — относятся также кровоизлияния в мозг, влекущие за собой параличи, кровоизлияния в вещество глаза, а иногда коклюшный яд действует и на сердце.

Не останавливаясь на картине болезни, так как она всем давно хорошо известна, коснусь вопроса о лечении коклюша. До последнего времени лечение это состояло в применении обще-диетических и гигиенических мероприятий; из лекарств применялись хинин, антипирин, белладонна, бромистые препараты, морфий, кодеин, вдыхания хлороформа и эфира, а для анестезии зева практиковалось смазывание 15% раствором кокаина. Michael советовал ежедневно вдвухать через носзды pulv. resinae benzoic. Пробовали также при коклюше применять вдыхания антисептических средств: 1—2% раствора ac. carbolici или ol. terebint., а также терпин-гидрат внутрь. Многие применяли, в качестве противокатаррального средства, пертуссин. В последнее время Lande рекомендовал при коклюше впрыскивания эфира: однако средство это, как и все, перечисленные выше, оказалось мало успешным, и его постигла та же судьба, как и лечение светом кварцевой лампы, на которое одно время возлагали большие надежды.

Наконец, в 1924 г. Debré предложил свой способ лечения коклюша — сывороткой от переболевших этой болезнью. Появившиеся в новей-

шей литературе сведения о благоприятных результатах, получаемых при этом методе, побуждали и меня, во время эпидемии, бывшей в 1924—25 гг., применить указанную сыворотку.

Всего я применил это лечение у 45 детей, причем эффект его был настолько демонстративен, что я считаю нелишним сообщить об нем в печати. Наглядности ради приведу несколько наиболее характерных случаев.

I. Больной ребенок 1 г. 6 мес., заболел коклюшем 8/V 25 г. Сыворотка, полученная от брата (3 лет), болевого коклюшем около 1½ мес. тому назад, была введена подкожно 24/V в количестве 4 куб. с. Количество приступов до введения сыворотки было около 35 в сутки, длительностью от 2 до 4 мин. каждый. Через 3 суток после введения сыворотки суточное число приступов уменьшилось до 7, а длительность их—до 1—1½ мин. 28/V сыворотка в количестве 5 куб. с., после чего через 5 дней число приступов в сутки уменьшилось до 2, а еще через 3 дня приступы судорожного кашля совершенно прекратились.

II. Мальчик 3-х лет заболел коклюшем 17/III 25 г., родители обратились за медицинской помощью 1/IV, а 3/IV больному была вприснута подкожно сыворотка в количестве 6 куб. сант. До начала лечения число коклюшных припадков доходило до 45 в сутки, причем они часто заканчивались рвотой и носовыми кровотечениями. После вырыскивания сыворотки, через 4 дня, суточное число приступов упало до 15 с меньшей длительностью и без рвоты. 7/IV больному вновь введена подкожно сыворотка от реконвалесцента, переболевшего коклюшем 3 месяца тому назад, в количестве 5 куб. сант.; через 2 суток после того в сутки стало наблюдаться не более 2 приступов, без рвоты и кровотечений, с кашлем без свиста, приступы сделались короче и легче, мокрота стала отхаркиваться без труда, а еще через 3 дня, т. е. к 12/IV, припадки коклюша совершенно прекратились.

III. Больная девочка 4 лет 9 мес. заболела коклюшем 16/VIII 25 г., родители обратились за врачебной помощью 22 VIII. Коклюшных припадков было в сутки около 20, все приступы были очень тяжелые, длительностью от 3 до 5—6 мин., с носовыми кровотечениями и рвотой. 24/VIII вприснуто под кожу 8 куб. с. сыворотки от реконвалесцента, болевого коклюшем около ½ года тому назад. Через 3 дня число приступов в сутки уменьшилось до 5, приступы стали гораздо легче и короче, а к 5/IX т. е. через 7 дней после вырыскивания, припадки судорожного кашля совершенно исчезли.

IV. Больная девочка 6 лет 3 мес., заболела коклюшем 23/XII 24 г., заразившись от 4-летней сестры. К медицинской помощи родные больной обратились через 5 дней после начала болезни, т. е. 28 XII 24 г. Приступов судорожного кашля было за сутки до 26—28, средней тяжести. 29/XII введена сыворотка в количестве 10 куб. с. подкожно. Через 3 дня после этого суточное число приступов кашля понизилось до 10, а еще через 4 дня—до 2; наконец, через 6 дней, т. е. к 11/I, приступы перестали появляться.

У всех остальных больных, леченных мною сывороткой, приступы коклюшного кашля исчезали совсем приблизительно через 8—12 дней после введения сыворотки, причем рецидивов болезни не наблюдалось.

Пыгался я вводить сыворотку и с профилактической целью, но благоприятных результатов от этого не получил.

Насколько мне известно, ассистент Детской клиники Среднеазиатского Университета д-р Гершеневич также в нескольких случаях получил хороший результат от лечения коклюша сывороткой.

Техника получения и введения противокклюшной сыворотки несложна и заключается в следующем: обычным путем, при помощи 5-граммового шприца, берется кровь от переболевших коклюшем не более 1 г. тому назад из вены локтевого сгиба или вен шеи—в количестве от 5 до 30 куб. сант. и больше, смотря по возрасту дателя. Часть полученной крови исследуется по *W a s s e r m a n n*'у (чтобы исключить *lues*), а остальная после того, как она свернулась (в стерильной пробирке или пузырьке с притертой пробкой), отделяется платиновой петлей, предварительно про-

веденной через пламя спиртовки, от стенки сосуда и ставится на сутки в холодное место (лучше на лед): после того сыворотка сливается в другую стерильную посуду, куда добавляется 1 капля 5% раствора ас. carbolicі на 5—8 куб. сант. сыворотки, или 0,3 хлороформа (чистого) на 10 куб. с. сыворотки, и, наконец, вводится подкожно больным коклюшем в количестве от 4 до 10 куб. с.—в зависимости от тяжести и времени заболевания, возраста больного, а также от того, как давно перенес коклюш датель. Лечебным свойством сыворотка обладает лишь в тех случаях, когда датель болел коклюшем не менее 1 мес. тому назад и не более 1 года. При этом, чем больше срок, протекший со времени выздоровления дателя, тем в большем количестве у него нужно брать кровь и тем в большем количестве нужно вводить сыворотку заболевшему коклюшем.

Введение полученной и приготовленной таким образом сыворотки является совершенно безопасным.

На основании всего сказанного я считаю себя вправе признать полную целесообразность применения сыворотки от реконвалесцентом с лечебной целью, для перевода коклюша в abortивную форму. Желательно поэтому, чтобы столь несложный и технически легко выполнимый способ лечения коклюша нашел себе широкое применение в практике.

D-r P. D. Davydoff (Tchimbkent). Sur la thérapeutique de la coqueluche par le sérum des convalescents.

L'auteur a reçu de bons résultats en traitant 45 malades par le sérum des convalescents. Le sérum appartenait aux convalescents ayant été atteint par une coqueluche une année auparavant.
