

Из Саратовского научно-исследовательского института физиологии верхних дыхательных путей (директор проф. Цытович, заведующий клиническим отделением проф. А. Т. Бондаренко).

К вопросу о влиянии хлорных ингаляций на РОЭ.

В. В. Громов.

С целью изучения влияния хлорных ингаляций на организм человека, мы поставили своей задачей исследование реакции оседания эритроцитов у больных под влиянием терапевтических доз хлора (1:200000) при экспозиции в 30 минут.

Мы пользовались методикой по Панченкову. Кровь брали во всех случаях из локтевой вены. Наблюдения велись на 33 стационарных больных, находившихся в совершенно одинаковых условиях. Обследованные больные распределяются по роду заболевания следующим образом: больных хроническими заболеваниями гайморовых полостей было 12 человек, искривлениями носовой перегородки — 4, заболеваниями глотки — 5, заболеваниями средних ушей — 10 и прочими заболеваниями верхних дыхательных путей — 2 человека. Возраст больных колебался в пределах от 25 до 45 лет. Всех исследований произведено 255, из них 127 до и 128 после хлора. Полученные данные представлены в таблице.

Как видно из таблицы реакция оседания эритроцитов в отдельных случаях дает довольно значительные колебания. Какой-либо закономерности в связи с возрастом больного, его полом и родом заболевания отметить не удалось.

В большинстве случаев (16) реакция оседания эритроцитов после сеанса хлора оказалась ускоренной, в несколько меньшем числе случаев (13) замедленной и в очень незначительном числе случаев (3) одинаковой. У одного больного через 24 часа после хлора степень оседания эритроцитов не отмечена. В средних цифрах для всех случаев характер реакции оседания эритроцитов представляется в следующем виде: в первый час до хлора оседание равно 19,8 мм против 21,7 после хлора; во второй час 29,7 мм против 32,3; в восьмой час 46,4 мм и до и после хлора и в двадцать четвертый час 54,5 до против 55,1 мм после хлора. Таким образом, из цифрового материала видно, что оседание эритроцитов в первые два часа после хлора происходит быстрее, через восемь часов разница в оседании сглаживается и, наконец, через 24 часа оседание эритроцитов после сеанса хлора снова ускоряется на незначительную величину (0,6 мм).

Учитывая сравнительно небольшой клинический материал, бывший в нашем распоряжении, мы все же считаем возможным отметить следующее:

1) Хлорные ингаляции в концентрации 1:200000 при экспозиции в 30' вызывают изменение реакции оседания эритроцитов: в первые два часа после хлора оседание эритроцитов происхо-

дит быстрее, через 8 часов разница в оседании эритроцитов сглаживается.

2) Влияние хлорных ингаляций на РОЭ свидетельствует не только о местном, но и о резорбтивном действии хлора.

Поступила в ред. 26/II 1937 г.

Реакция оседания эритроцитов.

№ № п/п.	До хлора				После хлора			
	1 ч.	2 ч.	8 ч.	24 ч.	1 ч.	2 ч.	8 ч.	24 ч.
1	41	54	60	62	36	47	57	60
2	24	38	56	61	35	48	60	64
3	47	56	67	70	48	56	60	70
4	1	3	9	21	2	5	12	29
5	2	7	32	43	6	14	33	43
6	45	55	60	63	48	59	66	70
7	9	34	—	59	8	34	—	64
8	1	33	59	63	3	41	63	67
9	2	40	63	65	4	36	63	68
10	15	30	42	50	21	28	42	48
11	3	12	38	48	5	15	38	47
12	33	44	—	63	31	42	—	60
13	36	45	—	63	24	38	—	60
14	27	44	55	57	31	51	63	64
15	55	61	66	67	53	60	66	70
16	8	13	30	43	9	14	32	—
17	20	32	50	57	11	30	55	56
18	39	—	58	64	40	45	57	64
19	32	—	55	70	30	35	55	60
20	23	32	65	68	10	35	56	67
21	4	6	10	15	2	7	15	24
22	6	10	19	29	33	50	64	66
23	8	15	34	43	35	45	59	62
24	53	60	64	65	48	52	57	57
25	52	61	64	64	56	63	66	66
26	4	12	38	53	6	11	34	46
27	5	10	36	52	8	16	42	53
28	8	15	44	57	2	4	15	27
29	6	11	43	57	1	3	7	15
30	18	36	48	50	17	33	39	52
31	5	16	46	47	5	13	35	54
32	12	20	40	56	16	17	42	57
33	9	15	42	54	11	18	40	52