

Kugelmass. *Лечение васкулярной пурпуры витамином Р*. J. Am. m. Ass. T 115, № 7, 17-VIII 1940.

Витамин Р был впервые описан Сцент-Гиорги как регулятор сосудистой проницаемости. Он был изолирован в кристаллическом виде как флавоно-глюкозид из сока лимона и назван цитрин. Он состоял из смеси двойного рода кристаллов глюкозида гесперидина и глюкозида эриодиктола. Первый преобладает количественно в цитрине, от второго же зависит химическая реакция и цвет продукта. Глюкозид эриодиктола образуется из гесперидина во время созревания цитрусовых плодов путем деметилизации. Цитрин образует светло-желтые кристаллы, трудно растворяющиеся в воде и легко в щелочах.

Кристаллы цитрина состоят в главной массе из трудно растворимого гесперидина. В растворах же преобладает легко растворяющийся глюкозид эриодиктола. Оба глюкозида хорошо переносятся организмом в дозе нескольких сот миллиграммов. Выделяются мочей.

Флавоны принадлежат к классу естественно встречающихся желтых пигментов. Пигменты находятся в растениях в виде глюкозидов, сочетаясь с молекулой сахара.

Роль глюкозидов в растениях сводится к тому, что они удерживают в инертном состоянии субстанции, обладающие большой физиологической активностью, до тех пор пока они не понадобятся для осуществления специфического метаболизма или для обезвреживания образующихся ядовитых веществ.

Резистентность капилляров человека меняется с возрастом и с состоянием его питания. В течение первых недель жизни ребенок обнаруживает наибольшую степень капиллярной резистентности, доходящую до 500 мм ртутного столба. С возрастом она постепенно ослабевает и у взрослого человека равняется 150 мм. Намечаются вариации в различных областях тела. Обычно наименьшая резистентность обнаруживается на голове, наибольшая на конечностях. Капиллярная резистентность может быть измерена турникетом, градуированным насасыванием и положительным давлением. Если пятна кожной пурпуры не появляются спонтанно, то их можно вызвать одним из этих способов. Наиболее точным является метод отрицательного давления. Однако он мало разработан, и на практике чаще применяется положительное давление. Пониженная резистентность определяется количеством лопнувших капилляров под влиянием стандартного давления турникета, в течение 5 минут.

При васкулярных геморрагических заболеваниях капиллярный тонус всегда бывает понижен, и кровь выступает из капиллярного ложа под влиянием давления, травмы, авитаминоза, инфекции и др.

Влияние желтых красок из группы флавонов на восстановление пониженной резистентности поврежденных капилляров было испытано в случаях васкулярных геморрагических заболеваний с ненарушенной свертываемостью крови. Предварительные опыты показали, что цитрин несколько не изменяет концентрации агентов, играющих роль при свертывании крови: фибриногена, протромбина, пластинок ни у нормальных детей, ни у тех, которые страдают геморрагическим диатезом. Препарат был приготовлен из апельсиновой корки по способу Сцент-Гиорги. Раствор, содержащий 50 мг цитрина на 1,0 флавона, давался через рот в дозе 150 мг.

Автор провел на этом лечении двух детей с аллергической пурпурой, одного с инфекционной и одного с пурпурой на почве пониженного питания — с положительным результатом. В трех случаях механической пурпуры оно оказалось не эффективным.

В. Дембская.

б) Детские болезни

Сагеу. *Применение сульфаниламида и его дериватов в детской практике*. J. Amm. Ass. T. 115 № 11, 14-IX 1940.

Химиотерапия сульфанипрепаратами нашла широкое применение в педиатрии при: 1) и инфекциях, вызванных бета-гемолитическим стрептококком: 2) При роже у детей до 2 лет смертность снизилась с 35% до 5%. Препаратом выбора здесь является стрептоцид (сульфаниламид) в виду его легкой абсорбции. 3) Заболевания верхних дыхательных путей, если они вызваны бета-гемолитическим стрептококком, хорошо поддаются лечению сульфаниламидом. Он действует и профилактически, предупреждая развитие мастоидита. Сульфациридин и сульфатиазол действуют одинаково хорошо при этой группе инфекций. 4) Бронхит, пневмония и эмпиема; препаратом выбора тут является сульфатиазол, в виду того, что нередко приходится иметь дело со смешанной инфекцией — пневмококками и стафилококками. Он укорачивает течение болезненного процесса и предупреждает переход его на другое легкое. 5) При септицемии применяется как сульфаниламид, так и сульфациридин и сульфатиазол. 6) Скарлатина — в настоящее время наилучшим методом лечения скарлатины является комбинация анти-