

реакции желез на действие раздражителя. Восстановление нормальной проницаемости железистых клеток желудка после действия раздражителя (в периоде «последовательной секреции») указывает на обратимость имеющихся нарушений в железистом аппарате желудка.

Мы совместно с инж. Л. И. Шабуниным сконструировали оригинальный электро-гастрограф по принципу Чаговца — Венчикова для регистрации электрических потенциалов желудка, отражающих его моторику.

У больных язвенной болезнью, особенно с локализацией язвы в двенадцатиперстной кишке, чаще наблюдались «гиперкинетические» типы моторики — так называемые «пики» и возбужденная, аритмичная («беспорядочная») моторика. При раке желудка и хронических гастритах преобладал «беспорядочный» умеренно-возбудимый (с меньшей амплитудой) и «спокойный» — акинетический тип моторики желудка. Под влиянием лечения отмечалась выраженная тенденция к «нормализации» моторной деятельности желудка — увеличивалось число случаев с ритмичным, умеренно-возбудимым («нормо-кинетическим») и спокойным («акинетическим») типами моторики.

УДК 616. 342—616—002. 45

Р. А. Малингер (Казань). Повторная перфорация язвы двенадцатиперстной кишки

К., 64 лет, поступил 18/V 1962 г. с диагнозом: перфоративная язва двенадцатиперстной кишки. На операции перфоративное отверстие закрыто сальником на ножке. Послеоперационный период прошел гладко. Около 2 лет после операции больной жаловался на боли в желудке, лечился у терапевта.

3/III 1964 г. поступил повторно с перфорацией язвы. При операции на передней стенке двенадцатиперстной кишки обнаружено прободное отверстие диаметром 0,5 см, края перфорированной язвы каллезные, вокруг — воспалительная инфильтрация. Произведена резекция двух третей желудка по Бильрот-II в модификации Гофмайстера — Финстерера с применением сшивающего аппарата УКЛ.

Послеоперационное течение гладкое. Выписан на 25-й день. Наблюдается в течение года. Жалоб нет.

УДК 616. 33—002. 44—615. 7

А. М. Сарванов (Хабаровск). Сравнительная оценка некоторых методов консервативного лечения язвенной болезни

Наиболее обнадеживающие результаты получены у больных, леченных эстрогенами. У 56 из 62 больных этой группы наступало заживление «ниши», нормализовалась экскреция, понизилась переваривающая способность и кислотность желудочного содержимого. При лечении молоком (ежедневное орошение желудка капелью 1000 мл) рубцевание «ниши» было отмечено у 4 из 22 больных, ганглиоблокаторами — у 8 из 24, атропином, бромидами, новокаином, витамином В₁ — у 4 из 18, при терапии сном — у 18 из 31 больного.

Эстрогены снижают секрецию соляной кислоты, расширяют сосуды слизистой желудка, оказывают прямое эпителиотропное и непрямое спазмолитическое действие на стенку желудка.

УДК 616. 3—615. 7

Е. П. Мухин (Новосибирская область). Опыт применения гексония при некоторых заболеваниях желудочно-кишечного тракта

Бензогексоний или гексаметон мы вводим как парентерально, так и перорально, в постепенно возрастающих дозировках, 3 раза в день (от 0,3 до 1,2 в сутки), в сочетании с внутривенными вливаниями 10% раствора бромистого натрия, приемами щелочных смесей и соблюдением диеты. При повторных курсах или при продлении курса дозы гексония приходится увеличивать в 2—3 раза ввиду «привыкания». У трех больных отмечено небольшое головокружение и расширение зрачков после первых внутримышечных инъекций гексаметона (эти явления прекратились после 3—4-й инъекции).

Курс лечения — 5—6 недель. Спустя 1—3 недели от начала лечения значительное уменьшение или исчезновение болей наступило у 42 из 48 больных, снижение или нормализация кислотности желудочного сока — у 36 из 45, рубцевание язвы при рентгенологическом контроле обнаружено у 15, уменьшение размеров язвы у 9 из 32, имевших до начала лечения симптом «ниши». У ряда больных отмечено уменьшение неврастенических проявлений. У 4 чел. исчез длительный спазм привратника, симулировавший органический язвенный стеноz.

При гиперацидном гастрите сроки лечения по приведенной выше схеме составляли 10—15 дней. Прекращение болей отмечено всеми 23 больными. У ряда больных уменьшились боли и изжога со второго дня лечения. Снижение кислотности желудоч-