

стафилококков, а 16 (51,6%) продолжали оставаться носителями. Для ликвидации носительства у этой части персонала была использована эмульсия прополиса с неомицином (500 000 ед. неомицина эмульгировали в 100 мл 7% прополисового жидкого вазелина). 13 чел. освободились от патогенных стафилококков в результате ежедневной санации в течение 5 дней и 3 — после десятидневного курса.

Крайне необходимо изыскание новых, более действенных мер.

УДК 616—002—616—001—615.7

#### В. Н. Глозман (Латвийская ССР). Применение желчи при некоторых воспалительных и травматических заболеваниях

Консервированную медицинскую желчь готовят из натуральной желчи скота с добавлением этилового спирта и консерванта и выпускают в виде эмульсии от золотисто-желтого до темно-оливкового цвета.

Мы исследовали эффективность желчелечения у 80 человек: у 26 с начинающимися панарициями и паронихией (на пальцах кистей и стоп), у 36 с травматическими инфильтратами мягких тканей (после ушибов, растяжений) и у 18 с тендовагинитами в области предплечий. Применяли 2 способа наложения компрессов.

1. Между двумя слоями марли вкладывают тонкий слой ваты и эту подушечку обильно пропитывают желчью; поверх подушечки кладут вощеную бумагу и слой ваты. Компресс фиксируют повязкой.

2. 3—4 слоя марли пропитывают желчью, покрывают вощеной бумагой и тонким слоем ваты, а затем также фиксируют бинтом.

Второй способ более удобен.

Компрессы накладывали на сутки. При подсыхании салфетки увлажняли теплой водой или желчью. Желчь брали непосредственно из флаконов. При этом лечении мы не пользовались какими-либо другими медикаментозными и физиотерапевтическими средствами.

При начинающихся панарициях и паронихиях количество процедур колебалось от 3 до 6 ежедневно, в зависимости от выраженности процесса.

23 больных получали лечение амбулаторно, 3 — в стационаре. Уже после 2-й процедуры уменьшались, а затем прекращались боли, уменьшалась инфильтрация и гиперемия, полностью восстанавливался объем движений. У 3 больных наложение компрессов не привело к инволюции процесса, но ускорило «созревание» гнояника, который был вскрыт после 2—3 процедур.

Благоприятные результаты получены нами при лечении 18 больных с тендовагинитами в области предплечий. Улучшалось самочувствие, после 2—3 процедур значительно стихали боли, уменьшалась болезненность при напряжении мышц (наложение компрессов сочеталось с иммобилизацией пораженной конечности). Лечение заканчивалось при отсутствии жалоб, исчезновении болей и восстановлении объема движений.

Высокая эффективность препарата отмечена нами при лечении 36 спортсменов, футболистов и легкоатлетов с травматическими инфильтратами вследствие ушибов и растяжений тканей в области голеностопных суставов. Лечение продолжалось от 7 до 18 дней. В результате исчезла болезненность и отечность, рассосались подкожные гематомы. 33 человека приступили к тренировкам, стали выступать в соревнованиях. Только 3 пациентам потребовалось дополнительное лечение.

Наличие препарата в достаточном количестве в аптечной сети, сравнительная дешевизна его, простота применения, отсутствие осложнений и высокая эффективность позволяют рекомендовать консервированную медицинскую желчь для широкого применения в амбулаторных и стационарных условиях.

УДК 616.314.18—002

#### С. М. Оленчик (Краснодар). Гистохимическое изучение реакции пульпы зуба человека на препарирование

Вопрос о реакции пульпы зуба, препарированного с целью протезирования, давно привлекает внимание исследователей. С целью расшифровки тонких механизмов реакции пульпы зуба человека на препарирование твердых тканей под искусственные коронки нами проведено гистохимическое исследование 32 интактных зубов, удаленных в связи с ортодонтическим лечением, преимущественно у детей в возрасте 7—15 лет (из них 28 подвергнуты препаровке, 4 служили контролем). Препаровку производили карбундовыми камнями, при скорости вращения электробормашины 5—6 тыс. об/мин. Зубы удаляли через 1 и 6 часов, 1, 3, 7, 14 и 28 дней. Во всех случаях препарировали вестибулярную небную и жевательную поверхности зуба. Пульпу извлекали после раскалывания зуба и фиксировали в 12% нейтральном растворе формалина или жидкости А. Л. Шабадаша, а затем заливали в парафин. Срезы толщиной 5—15 мк окрашивали гематоксилин-эозином. Белковые вещества изучали при помощи реакции Даниелли в модификации Шубича (1963). Для выявления полисахаридов применяли ШИК-реакцию по Шабадашу (контрольные срезы перед окрашиванием обрабатывали 1% раствором диастатического фермента в течение 30 мин.