

**Ю. К. Разумовский, О. А. Флоринская и Ф. М. Хисматуллина (Лениногорск).
Отравление беллоидом ребенка 11 мес.**

6/VIII 1965 г. отец, забавляя 11-месячного ребенка, дал ему коробочку, в которой находились драже беллоида. Оставив коробку у ребенка, отец ушел. Через два часа родители нашли ребенка в тяжелом состоянии. В коробочке не хватало 40 драже. В 20 час. 6/VIII ребенок поступил в детскую больницу. Сознание отсутствует. Цианоз кожи и слизистых. Зрачки резко расширены. Дыхание частое, клокочущее, выслушиваются множественные хрипы. Тоны сердца приглушены, пульс 140, нитевидный. Живот мягкий, печень и селезенка не увеличены. Язык и слизистые полости рта сухие, гиперемированные.

Срочно промыт желудок водой с раствором марганцовокислого калия. Многократно ставились высокие очистительные клизмы. Введено 7 мл 20% раствора глюкозы внутривенно, большое количество физиологического раствора и 5% раствора глюкозы подкожно. Сделано кровопускание. Введен прозерин, гаммаглобулин, кордиамин. Дан кислород.

7/VIII в 1 час 20 мин. ребенок умер при явлениях отека легких.

УДК 616.151.5—615.761

Н. А. Боначенко (Калинин). Тромбоэластография при лечении циклометиазидом

Мы изучали влияние нового мочегонного препарата циклометиазид на коагуляционные показатели крови. Диуретическое действие препарата обусловлено уменьшением реабсорбции натрия и хлора в извитых канальцах почек и угнетением реабсорбции калия и бикарбонатов.

Препарат давали в дозе от 0,5 до 2 мг в сутки, циклами по 3—10 дней. Под нашим наблюдением находилось 53 больных (36 женщин и 17 мужчин в возрасте от 27 до 74 лет) с различной патологией сердечно-сосудистой системы.

Положительный диуретический эффект был получен у 49 больных. Наилучшее мочегонное действие препарата отмечено у больных со II ст. недостаточности кровообращения. У 27 больных наблюдались диуретические кризы (2—3,5 л мочи за сутки при количестве выпитой жидкости 500—800 мл), у 22 больных — постепенное схождение отеков.

Свертывающую систему крови мы изучали методом тромбоэластографии на аппарате ИСК-1. У большинства больных исходные показатели тромбоэластографии оказались в пределах нормы. У части больных, у которых было обострение хронической инфекции, протекающее с повышением температуры, или болевой синдром, что, как известно, вызывает повышение коагуляционных свойств крови, свертываемость была повышенной. У больных с выраженными цирротическими изменениями в печени, с III ст. недостаточности кровообращения показатели свертывающей системы крови были несколько снижены.

Изменения показателей в динамике оценивались нами по отношению к исходным данным, а не к нормальным величинам, ибо в большинстве своем колебания их наблюдались в пределах допустимой нормы.

Установлено, что в случаях с постепенным и умеренным нарастанием диуреза свертываемость крови или не меняется, или несколько понижается. Значительный диурез (выше 2,5 л) часто приводит к повышению коагуляции крови.

Р. Н. Нургалева (Казань). Изменения холинэргической реакции при травматических повреждениях

Установление исходного уровня активности плазменной холинэстеразы у больных, которым предстоит оперативное вмешательство под наркозом с применением деполаризующих мышечных релаксантов, имеет не только теоретическое, но большое практическое значение с точки зрения выбора дозы кураризирующих средств.

Мы определяли холинэстеразную активность крови по методике Э. Ш. Матлиной и В. М. Прихожан (1961) в первые три дня после поступления на стационарное лечение у 140 больных с травматическими повреждениями (44 женщины и 96 мужчин в возрасте от 9 до 83 лет).

Кроме того, мы исследовали кровь у 32 доноров для определения нормальной активности сывороточной холинэстеразы, которая, по нашим данным, равняется 0,475 мг ацетилхолина, что мало отличается от литературных (Э. Ш. Матлина, 1961).

Исследованные нами больные условно подразделены на три группы. В I гр. (79 чел.) вошли больные, у которых не наблюдалось развитие шокового состояния. II гр. (15 чел.) составили больные с травматическими повреждениями конечностей, осложненными шоком I—II степени. В III гр. включены 46 больных с закрытыми травмами черепа и головного мозга (сотрясение головного мозга легкой и средней тяжести).