

### Л. С. Столярова (Горький). Состояние свертывающей и противосвертывающей систем крови при нормальном менструальном цикле

Менструальный цикл является сложным биологическим процессом, который складывается из периодических колебаний функционального состояния многих систем женского организма, в частности свертывающей системы крови.

Учитывая противоречивость соответствующих литературных данных, мы обследовали 20 практически здоровых женщин в возрасте от 19 до 33 лет с нормальным 28-дневным циклом. Жили половой жизнью 15 женщин (из них 5 предохранялись от беременности и у 10 было от 1 до 3 беременностей). Исследования свертывающей системы крови мы проводили в первый и последний дни менструации, а также на 7, 14, 21 и 28-й день цикла. Кровь брали путем пункции локтевой вены. Определяли время свертывания крови по Бюркеру, время рекальцификации по Сирмаи, протромбиновый индекс по Большеву — Конохову, проакцелерин по Леви и Вейр, проконвертин и фактор Кристмаса по Н. М. Агеевой, содержание фибриногена и фибринолиз по Рутберг, толерантность плазмы к гепарину и антигепариновую активность по Поллеру, свободный гепарин по Сирмаи, количество тромбоцитов по Фонио и ретракцию кровяного сгустка.

В результате было установлено, что у женщин с нормальным менструальным циклом в 1-й день менструации время свертывания крови возрастает, но не выходит за пределы физиологической нормы. Время рекальцификации удлинняется ( $65,5 \pm 1,25$  сек.) в 1-й день регул и укорачивается ( $61,4 \pm 0,97$  сек.) к 7-му, а также к 14 и 21-му дням (соответственно  $60,2 \pm 1,35$  сек. и  $60,5 \pm 1,43$  сек.).

Изменения времени рекальцификации и свертывания крови указывают на то, что свертываемость крови в 1-й день менструации понижена, что совпадает с данными литературы.

В 1-й день менструации наиболее снижен и протромбиновый индекс, но он также не выходит за пределы физиологической нормы. В дни регул резко падает активность факторов V, VII, значительно снижается содержание тромбоцитов.

Количество фибриногена, содержание свободного гепарина в крови, антигепариновая активность, толерантность плазмы к гепарину, а также индекс ретракции на протяжении менструального цикла остаются в пределах нормы. Фибринолитическая активность крови повышается, но в пределах физиологических колебаний.

По данным тромбозластографии, в дни регул, особенно в 1-й, обнаруживается тенденция к гипокоагуляции. Установлено, что в дни регул показатели свертывающей системы крови снижаются, а противосвертывающей — повышаются. Однако снижение не выходит за пределы физиологической нормы.

УДК 616.988.13:636.2

### П. М. Зорин (Краснодарский край). Применение оспенного детрита у больных «узелками доильщиц»

«Узелки доильщиц» — это вирусное заболевание, вызываемое возбудителем коревой оспы. Болеют ими преимущественно лица, занятые обслуживанием животных молочно-товарных ферм. По-видимому, стойкого иммунитета к вирусу коревой оспы как у человека, так и у животных нет (И. И. Потоцкий). Именно отсутствием невосприимчивости к вирусу можно объяснить случаи повторного развития заболевания у людей и коров, ранее болевших вакцинацией.

В 1960 г. у одной из наших пациенток, до этого безуспешно лечившейся по поводу «узелков доильщиц», папулы вдруг полностью рассосались. Оказалось, что 6 дней назад ей была произведена ревакцинация оспы. Подмеченное обстоятельство позволило заподозрить причастие оспенного детрита к инволюции вакцинний. В следующем году еще у 3 больных с давностью заболевания до недели в результате втирания оспенного детрита в скарификат, как при оспопрививании, в течение 5—7 дней было получено клиническое выздоровление. В дальнейшем оспенный детрит с лечебной целью был применен у 22 больных.

Интересно отметить, что у 18 из 22 больных «узелками доильщиц» реакция на прививку оспенного детрита оказалась положительной и резко положительной.

В ряде молочно-товарных хозяйств, где регистрировались случаи вакцинации, мы периодически проводили оспопрививание сотрудников, что позволило избежать заболевания людей вакцинацией на протяжении ряда лет.

УДК 617.75—613.81

### Ф. Г. Стефановская (Ленинград). Изменение функционального состояния зрительного анализатора у здоровых людей и алкоголиков под влиянием различных доз алкоголя

Мы изучали влияние различных доз алкоголя на возбудимость и функциональную подвижность зрительного анализатора при помощи методики оптической адекватометрии, разработанной П. О. Макаровым.