

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.