

тельных образований придатков матки, содержащий патогенную микробную флору. В послеоперационном периоде не было перитонитов, расхождения швов, летальных исходов. Температура была преимущественно субфебрильной.

Препараты нитрофуранового ряда были нами применены также у женщин с воспалительными процессами половой сферы, возникающими после лихорадочных или спонтанных выкидышей. Обычно остатки плодного яйца при лихорадочных криминальных абортах мы удаляли оперативным путем только при кровотечениях, угрожающих жизни больных, с подведением нитрофуранов через задний свод влагалища, что является, как нам удалось установить, мерой профилактики весьма серьезных воспалительных выпотных процессов и сокращения длительности пребывания больных в стационаре. Так, 280 больным после удаления остатков плодного яйца (инструментально или путем вакуум-аспирации) в брюшную полость через задний свод влагалища подводили раствор фурагина-калия (1:1000) или фурагина (1:13000) с равным количеством 0,5—1% раствора новокаина (от 25 до 50 мл каждого раствора на одну инъекцию). Кроме того, растворы фурагина или фурагина-калия в указанном разведении назначали капельным способом в клизме по 300 мл ежедневно, реже через день. При тяжелом состоянии больным неоднократно вводили внутривенно капельно по 300 мл 0,1% раствора фурагина-калия и одновременно в течение не более 2—3 дней внутримышечно инъекции пенициллина по 100 000 МЕ через 4 часа или стрептомицин по 250 000 МЕ 2 раза в день. Как показали наши исследования, такое сочетанное назначение нитрофуранов с антибиотиками весьма целесообразно ввиду их синергидного действия.

Даже однократное применение нитрофуранов способствовало улучшению общего состояния, замедлению РОЭ, снижению лейкоцитоза, нормализации температуры у 97 больных. Полученные данные свидетельствуют, что нитрофураны являются весьма эффективным средством предупреждения воспалительных процессов женской половой сферы, которые могли бы возникнуть особенно после криминальных аборт.

Таким образом, терапевтическую эффективность препаратов нитрофуранового ряда, применяемых нами с профилактической и лечебной целью в гинекологии, трудно переоценить. Можно с уверенностью утверждать, что создание новых нитрофурановых препаратов вносит существенный вклад в дело борьбы со стафилококковой и другой гнойной инфекцией в гинекологической практике.

УДК 618.4—612.015.348

ВЛИЯНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РОДОВ НА СОДЕРЖАНИЕ СЫВОРОТОЧНЫХ БЕЛКОВ

Е. Н. Круглов

Кафедра акушерства и гинекологии (зав. — проф. М. А. Романов) и кафедра биохимии (зав. — проф. Ю. С. Татарinov) Астраханского медицинского института

Сообщения о влиянии продолжительности родов на содержание общего белка и белковых фракций сыворотки крови единичны и противоречивы. Так, Мичниковский и Ваврик (1958) считают, что для более продолжительных родов характерна гипопротеинемия. По данным В. И. Лейтана (1959), с увеличением продолжительности родов повышается содержание общего белка за счет содержания альбуминов, α_1 - и β -глобулинов. Однако Мышковский (1963) пришел к выводу, что колебания белковых фракций не зависят от продолжительности родов.

Нами были обследованы в начале I и в конце II периодов родов 3 группы женщин с различной продолжительностью родов: 1-я (31 роженица) — до 8 часов; 2-я (31 роженица) — от 8 до 14 часов и 3-я (32 роженицы) — свыше 14 часов.

Белковые фракции определяли путем электрофореза на бумаге по А. Е. Гурвичу (1955), количественное содержание фракций — элюцией с последующим колориметрированием (ФЭК-М), общий белок рефрактометрически. Полученные данные были обработаны вариационно-статистическим методом. Разницу между сравниваемыми группами считали достоверной, если коэффициент достоверности различия был равен или превышал 3 ($t \geq 3$).

Как показали наши исследования, в течение родов во всех 3 группах увеличивается содержание как общего белка, так и отдельных белковых фракций. Однако при статистической обработке полученных данных установлено, что в 1-й группе увеличения содержания общего белка и белковых фракций сыворотки крови не является достоверным (во всех случаях $t < 3$).

Во 2-й и 3-й группах достоверным оказалось только увеличение содержания общего белка и β -глобулинов ($t > 3$), тогда как повышение остальных фракций было несущественным ($t < 3$).

Следовательно, наши данные свидетельствуют, что при нормальных родах длительностью до 8 часов достоверных изменений в содержании общего белка и белковых