

Под местной анестезией методом ползучего инфильтрата по А. В. Вишневному 0,25% раствором новокаина обычным продольным разрезом на передней поверхности мошонки ближе к ее корню и ко шву на одной из сторон (при разнице величин водянки — на стороне большего скопления жидкости) послойно обнажаем яичко и извлекаем в рану. Иногда предварительно (перед извлечением яичка в рану) пункцией выпускаем жидкость и в рану выводим уменьшенное в объеме яичко.

После операции на яичке через операционную рану рассекаем перегородку мошонки на протяжении 4—5 см. При большой водянке второго яичка через образованную в перегородке рану можно произвести пункцию и выпустить жидкость, тогда уменьшенное в объеме яичко легче выводится в рану; этому способствует также и эластичность тканей мошонки. После операции помещаем яички на место. Ушиваем редкими швами рану перегородки и послойно зашиваем операционную рану.

Описанную методику операции мы применили с хорошими ближайшими и отдаленными результатами (свыше 14 лет наблюдения) у 4 больных различного возраста и с разной давностью заболевания.

УДК 616.366—006

Л. В. Харин, Р. Г. Бадиков (Уфа). Первичный рак желчного пузыря

Первичный рак желчного пузыря — заболевание довольно редкое. Прижизненная диагностика крайне трудна. Согласно нашим данным за 16 лет рак желчного пузыря был обнаружен у 6 (0,03%) из 20 087 онкологических больных. Больные (5 женщины и 1 мужчина) были в возрасте 50—54 лет. До оперативного вмешательства правильный диагноз был поставлен лишь у 1 больной. 2 наши больные экзистировали вскоре после операции, одна прожила после операции 1 год 3 месяца.

УДК 616.65—616.151.5

И. И. Азрапкин (Саранск). О гемокоагулирующих факторах предстательной железы

Мы исследовали 24 предстательные железы, взятые у трупов, и 14 аденом простаты, удаленных при операции. Экстракты готовили из расчета 1 г на 9 мл физиологического раствора. Их гемокоагулирующие свойства изучали общепринятыми методами.

Экстракты трупных простат повышают степень тромботеста, укорачивают время рекальцификации и увеличивают потребление протромбина бестромбоцитной плазмы до разведения в 10 000 раз ($P < 0,001$). Наряду с этим они на 90,6% ($P < 0,001$) повышают толерантность плазмы к гепарину. Такое действие экстрактов связано главным образом с тромбопластическими факторами предстательной железы.

Экстракты влияют и на вторую фазу свертывания. Они на 12% ($P < 0,01$) сокращают протромбиновое время обычной плазмы, но на 49% ($P < 0,01$) удлиняют его в безакцелериновой плазме. Экстракты простаты удлиняют тромбиновое время плазмы (с 37,5 до 87,8 сек.; $P < 0,001$) и 1% раствора фибриногена (с 27,3 до 34,1 сек.; $P < 0,001$). После внесения в реагирующую смесь толуидинового синего (ингибитор гепарина) тромбиновое время укорачивается с 87,8 до 55 сек., что указывает на наличие в простате кроме гепарина антикоагулянтов и иного характера. Одновременно экстракты простаты задерживают растворение сгустка мочевиной на 27,3% по сравнению с контролем. Этот факт свидетельствует о присутствии в простате фермента, подобного плазменному фибринстабилизирующему фактору.

Фибринолитические свойства экстрактов изучали зуглобулиновым методом. Результаты опытов показали, что в ткани простаты наряду с активаторами содержатся и ингибиторы фибринолиза.

Ткань аденомы простаты содержит более мощные тромбопластические вещества, чем экстракты простаты. Их активность сохраняется даже при разведении в 50 000 раз ($P < 0,001$). Однако фибринолитическая активность экстрактов аденоматозных узлов ниже, чем простаты. Последние ускоряют лизис сгустка в 1; 2 и 3-й серии опытов соответственно на 63; 55 и 34% по сравнению с контролем. Гемокоагулирующие субстанции изученных тканей более устойчивы к разведению, чем фибринолитические. Причем тромбопластическая активность аденомы выше, а фибринолитическая ниже, чем в ткани неизменной простаты.

УДК 616.981.51—618.4

А. И. Хомяков (Рязанская область). Рождение здорового ребенка у больной сибирской язвой

Заболевание сибирской язвой человека — явление сравнительно редкое. Еще труднее встретить сибирскую язву у женщины в момент рождения ребенка.