

Температура в первый день лечения была нормальная у 18, повышенная и высокая — у 35. Снижение температуры до нормы наступило через 1 день — у 20; через 2 дня — у 9; через 3—8 дней — у 6.

Стул в первый день лечения у всех был патологическим, нормализация его после дачи препарата отмечена через 1 день у 7; через 2 дня — у 19; через 3 дня — у 12; через 5 — у 7; через 6—8 дней — у 8.

Болевой и спастический синдромы у большинства исчезли на 4—9 день болезни.

С полной и частичной репарацией (ректороманоскопия) слизистой было выписано 39, у 12 были явления катарального проктита или проктосигмоидита.

По нашему мнению, эффективность лечения острой бактериальной дизентерии экстрактом бадана такая же, что и при лечении синтомицином и фталазолом.

Асс. П. В. Сергиенко (Иваново). Альбуминово-глобулиновый и фагоцитарный коэффициенты при хронических параназальных синуситах

Изучалось состояние фагоцитоза и белковых фракций крови у больных с хроническими параназальными синуситами.

Было обследовано 66 больных до и после операции (на 8—10 день). Из них 28 обследованы дополнительно через 1—6 месяцев после выписки из клиники.

Общий белок крови определялся рефрактометрически. Альбумины и глобулины осаждались из сыворотки крови путем высаливания растворами сернокислого аммония различной концентрации и определялись методом нефелометрии.

Состояние фагоцитоза изучалось по микрометоду Хеддльсона, с использованием бактериального стандарта в 1,5 млрд микробных тел в 1 мл эмульсии.

Операции на гайморовой пазухе производились по Кальдвель — Люку (в модификации А. Ф. Иванова); на лобной пазухе — по Янсен — Белоголовому; клетки решетчатого лабиринта вскрывались в основном эндоназально. Во всех случаях уделялось большое внимание тщательному удалению видимых полипозно измененных участков слизистой оболочки и созданию широкого сообщения придаточных пазух с носовой полостью.

При оперативных вмешательствах, а в некоторых случаях — при пункциях верхнечелюстных пазух, содержимое пазух (гной, слизь) бралось на бактериоскопическое и бактериологическое исследование, при этом, как правило, обнаруживалась кокковая, грам-положительная микрофлора (стафилококки и стрептококки).

Мужчин было 33, женщин — тоже 33. От 13 до 20 лет — 21, от 21 года до 35 лет — 21, старше 35 лет — 24. Болели до 1 года 16, до 5 лет — 33, до 10 лет — 9, свыше 10 лет — 18.

У 18 имелось поражение всех передних придаточных пазух носа, у 8 — заболевание гайморовых пазух и клеток решетчатого лабиринта, у 35 — поражение гайморовых пазух.

У 14, кроме воспаления придаточных пазух носа, наблюдались другие заболевания (бронхиальная астма, гипертиреоз, хронический тонзиллит, эмфизема легких, гнойный средний отит, конъюнктивит).

У 20 до операции была субфебрильная температура, у остальных — нормальная.

Количество эритроцитов и гемоглобина, а также цветной показатель крови у всех, как до операции, так и после нее, были в пределах нормы.

У 25 больных до операции зарегистрировано ускорение РОЭ (до 35 мм/час), у 9 — повышение количества лейкоцитов (до 10 400). Это отмечено у лиц с обострениями хронического заболевания, а также при сопутствующих заболеваниях.

У 12 до операции наблюдался лимфоцитоз (свыше 35%), а у 13 — моноцитоз (свыше 10%).

У 34 из 66 больных $\frac{A}{F}$ -коэффициент превышал 2,0. Фагоцитоз у всех больных был ниже, чем у здоровых. Снижение фагоцитоза и количества глобулинов крови замечено даже в тех случаях, когда имелись ускорение РОЭ и повышение количества лейкоцитов.

После операции у 44 больных на протяжении 3—4 дней была субфебрильная температура, а у 6 — температура повышалась до 38° (у больных с развившейся после операции лакунарной ангиной, а также с выраженным отеком мягких тканей щеки).

У 8 отмечались повышение количества лейкоцитов (до 11 000), у 5 — лимфоцитоз, у 7 — моноцитоз, у 30 — ускорение РОЭ (до 40 мм/час).

У 14 $\frac{A}{F}$ -коэффициент был в пределах нормы, у остальных он имел только тенденцию к снижению. У всех после операции отмечалось некоторое повышение фагоцитоза, а у 11 он достиг тех показателей, которые характерны для здоровых. У этих же больных отмечались ускорение РОЭ и снижение $\frac{A}{F}$ -коэффициента до нормальных цифр.

Какой-либо зависимости между температурной реакцией и состоянием фагоцитоза, а также белковыми фракциями крови установить не удалось.

Через 1—6 месяцев после операции у 13 был рецидив заболевания и у 15 — пол-

ное выздоровление. У последних отмечались повышение фагоцитоза и нарастание количества глобулинов (то есть уменьшение $\frac{A}{\Gamma}$ -коэффициента) до показателей, характерных для здоровых.

У лиц с рецидивом заболевания $\frac{A}{\Gamma}$ -коэффициент не имел тенденции к понижению и фагоцитоз оставался очень низким.

И. А. Никифорова (Ульяновск). Злокачественные опухоли яичников¹

За 10 лет (1948—1957) в гинекологическом отделении Ульяновской областной больницы находились на излечении 68 женщин с злокачественными опухолями яичников.

Диагнозы направления были самыми разнообразными, лишь в 12 случаях были поставлены диагнозы: рак яичника (6) и злокачественная опухоль яичника (6). Были и такие диагнозы, как острый живот, цирроз печени, острый аппендицит, беременность.

Предоперационные диагнозы так же были разнообразными и в большинстве случаев неточными, хотя преобладали диагнозы опухолей.

Гистологическое строение опухолей было следующим: солидный рак — 16, аденокарцинома — 17, папиллярный рак — 2, киста с явлениями злокачественного роста — 9, злокачественная фолликулома — 1, гранулезно-клеточный рак — 1, метастаз Крукенберга — 2, полиморфноклеточный рак с очагами слизистого перерождения — 1, саркома — 8, плоскоклеточный неороговевающий рак — 2 (у 9 гистологическое исследование оказалось утерянным).

Все 68 больных были подвергнуты лапаротомии. Мы придерживались тактики радикальной операции при возможности произвести таковую. 17 больным была произведена экстирпация матки с придатками, из них одной расширенная экстирпация по Вертгейму. Ампутация матки с придатками произведена 10 больным. 21 больной удалена опухоль с придатками с одной стороны, у 6 с двух сторон, и 13 сделана пробная лапаротомия с частичным удалением опухоли.

Из 68 больных умерло 15, три — непосредственно после операции от метастазов и интоксикации. Живы 23 (из них 19 здоровы). О 30 нет сведений.

Своевременная диагностика злокачественных опухолей яичников трудна, вследствие сложности клинической картины и бессимптомности течения в ранних стадиях заболевания, вследствие чего наблюдается большое количество запущенных случаев.

При подозрении на злокачественную опухоль яичников необходимо шире применять пробную лапаротомию.

А. К. Поплавский (г. Малин, Житомирской области). Гипнотическое внушение при перенашивании

В последние годы показана возможность, воздействуя через вторую сигнальную систему, вызывать у женщин, находившихся в состоянии глубокого гипнотического сна, иллюзорные и действительные схватки, а также потуги.

Под наблюдением было 18 беременных (7 первородящих и 11 повторнородящих) со сроками перенашивания от 2 до 3 недель.

На протяжении 3—5 сеансов беременным в состоянии гипнотического сна внушалось, что точно в назначенное на сеансе время у них возникнут схватки, с началом приема ребенка. Гипнотерапевтическое воздействие имело целью успокоить беременных, неблагоприятных психогенных факторов.

Вызвать родовые схватки удалось у 11 беременных, у 7 гипнотизация не оказала эффекта. У 6 (из 11) сокращения матки прекратились, и лишь у 5 (1 первородящей и 4 повторнородящих) под влиянием внушения родовая деятельность развивалась нормально и закончилась рождением живых младенцев.

При отрицательных результатах гипнотизации переход к медикаментозной стимуляции по схеме проф. А. П. Николаева давал хорошие результаты.

Все 18 женщин благополучно разрешились жизнеспособными детьми. Диагноз перенашивания был подтвержден во всех случаях.

Продолжительность первого периода родов равнялась 8 часам у первородящих и 4—5 часам — у повторнородящих.

Таким образом, в отдельных случаях переносимой беременности гипнотическое внушение может вызвать регулярную родовую деятельность.

¹ Доложено на 1-й межобластной конференции акушеров-гинекологов в Казани 4—6 июля 1958 г.