

Асп. М. Л. ОСИПОВА

Опыт применения препаратов „синих“ палочек при кожных заболеваниях

Из клиники кожных и венерических болезней (директор проф. И. Н. Олесов) Казанского государственного медицинского института

Вопрос о применении антивируса для лечения кожного туберкулеза возник сразу же после сообщений Безредка о терапевтическом эффекте от применения антивируса при других заболеваниях. Однако, первые опыты проф. Абель в этом направлении кончились плачевно: сильные местные и общие реакции последовали сразу же за применением антивируса, приготовленного из палочек Коха по обычной методике. Неожиданного в этом, конечно, не было ничего, ибо как ни называть бульон, на котором росли туберкулезные палочки,— антивирусом или фильтратом, на самом деле речь идет о несгущенном туберкулине. Следовательно, реакции были обусловлены наличием туберкулина. Встал вопрос, можно ли приготовить антивирус из туберкулезных палочек так, чтобы в нем не содержался туберкулин. Попытки в этом направлении были сделаны в многочисленных лабораториях и все оказались неудачными. И в этом ничего нет неожиданного: все исследователи старались подыскать такую среду, где рост туберкулезных палочек не сопровождался бы образованием туберкулина. А между тем понятно, что раз на данной среде туберкулезные палочки способны размножаться, туберкулин обязательно должен образоваться, ибо часть палочек погибает, как во всякой культуре, и далее происходит выщелачивание продуктов мертвых бацилл, т. е. образуется туберкулин. Идя по тому же пути, Мазур наметил конечным пунктом не среду, а палочки, т. е. попытался найти такие условия роста для бациллы Коха, чтобы она потеряла основное свойство — кислотоупорность. Эти работы увенчались успехом, были получены „синие“ палочки, и в процессе изучения биологии последних было обнаружено, что они вырабатывают антивирус, который не содержит туберкулина, но на котором не дают роста „синие“ палочки и палочки Коха. Таким образом, в антивирусе из „синих“ палочек был получен искомый атуберкулиновый туберкулезный антивирус.

Ввиду того, что в „синих“ палочках не оказалось туберкулинового компонента, и в виду общности антигенных фракций „синих“ палочек с фракциями бацилл Коха, мы испытали на материале клиники кожных и венерических болезней различные дериваты синих палочек. Наблюдения ведутся с 1935 г. на стационарных и амбулаторных больных. Всего было проведено 134 различных больных. За это

время мы имели возможность испытать три различных антигена и на основании сравнительных и довольно продолжительных наблюдений сделать выводы в пользу того или иного препарата.

1-й препарат—антивирус. Он был применен у 24 больных. Вначале мы его применяли по обычной методике в виде компресса, а затем перешли на 50% ланолиновую мазь. По характеру заболеваний мы имели 23 больных с скрофулодермой и 1 больного с вульгарной волчанкой. Средняя продолжительность процесса 3,5 года, максимальная давность заболевания 12 лет, минимальная—2 месяца. Средняя продолжительность лечения 2 месяца.

Результаты лечения: у 17 больных полное излечение (1 рецидив), у 4 больных—значительное улучшение, у 3 больных без результата.

Из трех больных без результатов двое прекратили лечение через 17 и 18 дней. В процессе лечения этих больных мы наблюдали, что одновременное впрыскивание антивируса в разведении 1:20 раз в 5 дней по 0,2 значительно ускоряет процесс заживления и что эти впрыскивания хорошо переносятся больными. После этих положительных результатов, полученных на больных скрофулодермой, мы перенесли свои наблюдения на больных, страдающих вульгарной и красной волчанкой. Мы столкнулись с фактом, уже отмеченным Мазуром,—с безрезультатностью местного применения антивируса. Это не находит себе объяснения, ибо при этих заболеваниях имеются все условия для успешного действия антивируса—открытая раневая поверхность несомненно туберкулезного происхождения. Но факт остается фактом. Ввиду этого, имея опыт безвредности применения подкожных впрыскиваний антивируса, мы их применили на значительном числе больных. Вульгарная волчанка—32 случая, из них в 6 отмечено выздоровление, в 25—улучшение, без перемен—1; красная волчанка—20 случаев, из них в 18 наступило улучшение, 2—без перемен; люpus пернио 1 случай—без перемен; красный плоский лишай 1—улучшение; парапсориаз 2, улучшение—2. Красный отрубевидный волосянный лишай Девержи 1 случай—выздоровление; блестящий лишай 1 случай—улучшение; индуративная эритема Базена 1—выздоровление.

Применение указанного препарата представляло теоретический интерес. После работ Безредко стало ясно, что при росте туберкулезных палочек образуется и антивирус и туберкулин, следовательно, применяя туберкулин Коха, мы применяем вдвойне сложный препарат, где трудно определить, что действует—туберкулин или антивирус. На основании результатов применения антивируса синих палочек, т. е. одного антивируса, мы можем высказаться в пользу последнего, ибо, не имея тех реакций, которые мы обычно наблюдаем при туберкулиновой терапии, при абсолютной безвредности препарата мы получили во всяком случае не худшие результаты, чем от туберкулина, если не лучшие. У нас, далее, сложилось впечатление, что срок лечения 2 м-ца в среднем недостаточен; надо полагать, что при большей настойчивости результаты будут значительно лучше.

Второй препарат, который нами был испытан—это сыворотка кроликов, иммунизированных продуктами лизиса „синих“ палочек. Теоретическим обоснованием этой терапии была концепция ряда Тусских и иностранных авторов, что продукты аутолиза туберкулезных бацилл, получаемые в организме в результате симбиоза клетки с палочкой Коха являются теми продуктами, которые поддерживают

туберкулезную аллергию и, следовательно, создают тот фон, на котором возможно хроническое течение того или иного туберкулезного процесса. Так как попытки авторов получить эти продукты аутолиза окончились весьма скромными результатами, то мы и обратились к „синему“ штамму 106, который имел следующие интересные особенности: взвесь этого микробы в физиологическом растворе густотой в 1 миллиард в 1 см³ нацело просветлялось при—50°. Этой растворенной культурой мы иммунизировали 6 кроликов (начало иммунизации 23.IX.36). Получив сыворотку и испытав ее безвредность на свинках и стерильность мы прежде всего испытали ее местно у больной скрофулодермой. На один участок наложили компресс с сывороткой, а на другой—антивирусную мазь. Под влиянием сыворотки мы получили рубцевание через 7 дней, когда от антивируса только начал намечаться эффект. При лечении больных этой сывороткой мы учитывали, что имеем дело с двояким действием: пассивным переносом готовых антител и собственно действием протеинов сыворотки.

Больные,леченные этим методом, имели следующие заболевания: вульгарную волчанку—12, из них отмечено выздоровление у 7, улучшение—у 5; красную волчанку—15, из них выздоровление 4, ухудшение 10 и без перемен 1; красный плоский лишай 1—выздоровление, напулонекротический туберкулид—6, выздоровление—6; парапсориаз 1—выздоровление.

Таким образом, мы видим, что данный препарат оказался более ценным, чем предыдущий и в смысле терапевтического эффекта представляет, по нашему мнению, выдающийся интерес.

Третий препарат—это живая вакцина синих палочек. Ее мы вводим внутривенно больным, страдающим настолько распространенным туберкулезом кожи, при котором, по мнению профессора И. Н. Олесова, мы совершенно бессильны. Эту вакцину мы решились применить лишь после того, как она была испытана на 2 больных с проказой с относительно хорошими результатами.

Применялась она на стационарном материале при следующих заболеваниях: 1) вульгарная волчанка 9 сл.—улучшение во всех 9, срок лечения в среднем 2½ м-ца. Давность заболевания в среднем 9 лет. 2) Парапсориаз 1 случай—выздоровление после подкожных впрыскиваний в течение 6 недель.

В одном случае красного отрубевидного волосяного лишая Девержи мы применяли метиловый антиген, приготовленный из синих палочек, и получили излечение.

Наряду со специальным лечением дериватами „синих“ палочек в ряде случаев применялось обычное общее укрепляющее лечение (физиотерапевтическое и медикаментозное).

Выводы

- 1) Препараты синих палочек и сыворотка, которыми мы пользовались в течение 4½ лет, оказались препаратами безвредными.
- 2) Терапевтический эффект от применения этих препаратов несомненный.
- 3) Наряду с влиянием на основной процесс отмечается улучшение общего состояния организма.

Поступила 25.XI 1939.