

области поясницы. С диагнозом: туберкулезный спондилитан больная была переведена в стационар туберкулезного диспансера. Диагноз фтизиатрами был отвергнут, и больную вновь направили в хирургическое отделение. При трехмесячном наблюдении с участием рентгенологов ей был установлен диагноз: «миеломатоз с поражением грудного отдела позвоночника». От присоединившейся двухсторонней крупноочаговой пневмонии к концу третьего месяца больная скончалась.

Выписка из протокола вскрытия: Непосредственно спереди десятого грудного позвонка — опухоль костной консистенции, бледно-серого цвета,  $6,5 \times 5$  см; опухоль плотно спаяна с позвонком, который деформирован, тело его приплощено, режется ножом. Остальные кости не изменены. Паращитовидные железы не увеличены, микроскопически опухолевых изменений в них не обнаружено.

Патолого-анатомический диагноз. Остеобластокластома десятого грудного позвонка. Двухсторонняя крупноочаговая пневмония нижних долей.

Гистологическое исследование. Опухоль позвонка состоит из волокнистой остеогенной ткани с мелкими остеобластами и множественными многоядерными клетками-остеокластами. Костные балки беспорядочно расположены с явлениями лакунарного рассасывания, участками наблюдается образование остеоидной ткани. Морфологические изменения соответствуют остеобластокластоме.

В заключение необходимо сказать, что отсутствие метастазов и патологических изменений в паращитовидных железах, а также местный характер поражения дают нам право присоединиться к взгляду о том, что остеобластокластому можно отнести к категории доброкачественных остеогенных опухолей.

Больная погибла от присоединившейся пневмонии.

---

УДК 616.988.21 – 615.371.372

### **В. Я. Царева (Казань). Гематологические показатели аллергии при антирабической вакцинации людей**

Прививаемые (82) были в возрасте от 18 до 68 лет. Применялась вакцина Ферми, согласно инструкции Минздрава СССР.

У 25% прививавшихся отмечалась общая реакция в виде головной боли различной интенсивности, головокружения, сонливости, тошноты и общего недомогания; реже отмечалось учащение мочеотделения. У 27% возникала более или менее выраженная местная реакция в виде красноты, болезненных инфильтратов, уртикарной сыпи, зуда и у отдельных лиц — увеличения регионарных лимфатических узлов. Обморок в момент инъекции был зарегистрирован у трех.

Осложнений со стороны нервной системы как в период прививок, так и по окончании их не наблюдалось.

Ни один из прививавшихся бешенством не заболел.

При введении обычных доз вакцины отмечались лейкопения, нейтропения, умеренный сдвиг влево и эозинофilia; при удвоенных же дозах количество лейкоцитов не изменилось, но при этом выступали относительный нейтрофилез с высоким сдвигом влево, эозинофilia и моноцитоз.

Показателем аллергизации организма на протяжении антирабической вакцинации было нарастание количества эозинофилов, что в ряде случаев служило показанием к назначению вакцинируемым десенсибилизирующих средств.

---

УДК 616.988.13:636.

### **А. А. Левков (Уфа). Заболевание кожи рук доярок от коров, зараженных оспиной вакциной людей**

Летом 1962 г. появились язвенные поражения на коже рук доярок и вымени коров в одном животноводческом хозяйстве. Оказалось, что около месяца тому назад среди привитых по поводу оспы детей был ребенок одной из доярок. Примерно через 10 дней на вымени одной из коров, которых доила его мать, появились папулы. Через несколько дней на их поверхности образовались пузырьки, превратившиеся в пустулы с пупкообразным западением в центре. Некоторые из пустул дальше покрывались желтой коркой, а затем в течение 2 недель наступало разрешение процесса с образованием поверхностных рубчиков. Другие же пустулы эрозировались или изъязвлялись. Язвы имели круглые очертания, различные размеры, отчасти сливались между собой, образуя фигуры с поликлиническими очертаниями. Дно эрозий и язв оставалось гладким, плоским, неглубоким. Края круто обрывались ко дну, не возвышались или мало возвышались над уровнем окружающей кожи. Большинство из них обильно выделяло желтоватую жидкость, высыхавшую в толстые желто-зеленые корки. У более свежих язв имелись корки с примесями крови. За первой коровой заболело еще несколько у той же доярки. Заболевших животных не отделили от здоровых. Последовали отдельные заболевания во всем стаде. Из