

ГРИПОЗНАЯ ПРОБЛЕМА ПО РАБОТАМ СЕССИИ УЧЕНОГО МЕДИЦИНСКОГО СОВЕТА НАРКОМЗДРАВА РСФСР.

Проф. Д. М. Российский.

Несмотря на то, что грипп является заболеванием, известным с давних пор и постоянно уносившим множество жертв в течение ряда веков, до последних лет, к сожалению, на это заболевание не обращалось должного внимания. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, профилактика и терапия гриппа являются и до настоящего времени с точки зрения их теоретического и практического значения еще мало разработанными. Учитывая важность разрешения гриппозной проблемы Ученый медицинский совет Наркомздрава РСФСР в декабре 1935 г. созвал специальное совещание по гриппу, на котором был заслушан ряд докладов по гриппу.

В виду обнаружившихся при обсуждении докладов значительных разногласий по вопросам как об этиологии, так и о профилактике и лечении гриппа и различных методик, применявшихся отдельными авторами при изучении гриппа, совещание признало невозможным категорически высказаться в пользу того или иного решения гриппозной проблемы. Учитывая необходимость подведения итогов многочисленным работам по гриппу, которые велись за последние годы в ряде научно-исследовательских и научно-практических учреждений, и разработки конкретной программы дальнейших исследований по гриппу, которые должны быть организованы по единой методике и плану, Совещание постановило просить наркома здравоохранения РСФСР организовать для указанных целей специальную комиссию при Ученом медицинском совете для систематизации имеющихся работ по гриппу, их рецензирования и синтеза и составления развернутого плана научных мероприятий по установлению этиологии и разработке профилактики и терапии гриппа.

Комиссия по изучению гриппа, в президиум которой вошли проф. В. А. Любарский и проф. Д. М. Российский, за время своей работы собрала научные материалы по гриппу, появившиеся за последние десятилетия как в советской, так и в иностранной литературе, рассмотрела предложения по борьбе с гриппозной инфекцией и подготовила к печати сборник работ советских авторов по гриппу и библиографический указатель как советской, так и иностранной литературы по этиологии, эпидемиологии, клинике, профилактике и терапии гриппа. Народным комиссариатом здравоохранения и Бюро Ученого медицинского совета Наркомздрава в ноябре 1936 года была созвана специальная сессия, на которой были доложены результаты работ Комиссии по борьбе с гриппом и предложены мероприятия для борьбы с гриппозной инфекцией.

На сессии были заслушаны доклады А. А. Смородинцева,

Л. А. Зильбера, В. А. Барыкина, И. А. Добрейцера и Д. М. Российского.

Доклад А. А. Смородинцева о работах Ленинградского института им. Пастера дал чрезвычайно интересные материалы о роли предполагаемого возбудителя грипа, так назыв. «фильтрующего» вируса в этиологии эпидемического грипа. Во время последней эпидемии грипа удалось выделить от гриппозных больных фильтрующийся вирус, обладающий способностью давать сходные с человеческим грипом заболевания у хорьков и поросят при заражении их через дыхательные пути. Клинические, гематологические и иммунологические наблюдения над 80 добровольцами, зараженными вдыханием распыленного вируса, дали весьма ценные факты, подтверждающие роль вируса в этиологии эпидемического грипа.

Активная иммунизация мышей вирусом грипа вызывает длительное повышение их устойчивости к последующему смертельному для неподготовленных животных заражению. Результаты опытов на лабораторных животных, с одной стороны, и наблюдения за искусственно зараженными волонтерами, с другой стороны, дают основание перейти к изучению эффективности прививок вирусом.

В докладе проф. Л. А. Зильбера освещались работы по изучению гриппозного вируса, проводимые в Центральной вирусной лаборатории Наркомздрава и в Институте инфекционных болезней им. Мечникова.

Доклад проф. В. А. Барыкина был посвящен вопросу о культивировании вируса грипа при помощи методики, разработанной докладчиком с его сотрудниками.

Доклад проф. И. А. Добрейцера «Эпидемиология грипа» выявил ряд интересных эпидемиологических данных. В большинстве западно-европейских стран за последние 10 лет резко выраженные эпидемические вспышки наблюдались в 1927, 1929 и 1933 гг. Эпидемические подъемы грипа за последние 10 лет всюду наблюдались в зимние месяцы, что до известной степени можно объяснить большой скученностью населения в зимние месяцы и большей в связи с этим легкостью передачи инфекции. Возможно, что известную роль играет недостаток в зимние месяцы солнечной инсоляции и недостаточное питание витаминами, что может вызвать ослабление организма и повышение восприимчивости к инфекционным заболеваниям вообще и к грипу в частности.

Массовое развитие грипа во время эпидемии ведет к развитию массового иммунитета и прекращению эпидемии. После прекращения эпидемии грип полностью не исчезает, остается определенная группа людей, длительно выделяющих вирус, которые вызывают наблюдающиеся из месяца в месяц заболевания.

Доклад проф. Д. М. Российского был посвящен вопросам профилактики и терапии грипа. Многочисленные средства, предложенные для профилактики и терапии грипа, могут быть выделены в следующие группы мероприятий: 1) применение медикаментозных средств; 2) применение лизатов и аутогемотерапии; 3) при-

менение противогриппозных вакцин, антивируса и сывороток; 4) хлорирование; 5) физиотерапевтические методы.

Из медикаментозных средств для целей профилактики при гриппе рекомендуются приемы хинина как в чистом виде (0,1 — 0,2 — 0,5), так в соединении с салициловокислым натрием (аа 0,25), уротропин (0,5) и его соединения с хлористым кальцием (кальцигид, кальцекс). В качестве профилактического средства при гриппе применяются также малые дозы иода. Из большого количества разнообразнейших медикаментозных средств, предлагаемых для терапии гриппа, наибольшее значение и распространение получили препараты салициловой кислоты, хинина, уротропина и кальция. Из салициловых препаратов, кроме аспирина и салипирина, наиболее часто применяющихся при гриппе, следует также отметить сочетание ацетил-салициловой кислоты с атофаном. Хинин как в чистом виде, так и в комбинациях с кальцием, препаратами салициловой кислоты, пирамидоном, антипирином, кардиазолом и др. также получили широкое применение при терапии гриппа.

Ценным препаратом при гриппе является уротропин, применяемый как внутрь, так и внутривенно. Большим распространением пользуются при лечении гриппа сочетания уротропина с хлористым кальцием (кальцигид, кальцекс).

Имеющиеся в литературе данные дают основание для дальнейшей разработки вопроса о применении для профилактики и терапии гриппа противогриппозных вакцин и антивируса и для терапии гриппа и его осложнений — сыворотки реконвалесценто́в. Экспериментальные и клинические данные, накопленные в литературе по вопросу о применении в качестве профилактического и лечебного средства при гриппе ингаляций малых доз хлора, в значительном большинстве дают положительную оценку этому методу. Однако в виду имеющихся отдельных наблюдений, указывающих на то, что применение хлора не действует профилактически и не оказывает заметного влияния на течение гриппа, является целесообразным постановка, по точно установленной методике и с достаточным количеством контролей, проверочных наблюдений над применением при гриппе хлорирования. Имеющиеся наблюдения относительно применения для целей профилактики при гриппе методов физиотерапии, в виде кварцевого облучения, электро-аэроионизации и электро-уфионизации, повышающих защитные силы организма, позволяют высказаться за целесообразность применения этих методов при профилактике гриппа.

Облучение кварцем, электро-аэроионизация и электро-уфионизация дают также обнадеживающие результаты и при терапии гриппа.

Сессия Ученого медицинского совета отметила, что в профилактике гриппа основное значение принадлежит борьбе с капельным заражением. Ввиду этого профилактика должна состоять из следующих общегигиенических мероприятий: а) широко применять изоляцию гриппозных и подострых больных на грипп больных внутри квартир путем отделения их от здоровых; б) избегать во время эпидемии больших скоплений населения, в первую очередь

детского, в закрытых помещениях; в) соблюдать строгую чистоту в жилых помещениях и на предприятиях, применяя влажное подметание и вентиляцию; г) рекомендовать строгое соблюдение правил личной гигиены (мытье рук и проч.); д) ввиду большой опасности гриппа для детей, рекомендовать во время эпидемии широкое применение марлевых повязок (маски) персоналу, обслуживающему учреждения раннего детства и детские лечебные учреждения, а также кормящим матерям; е) избегать скученности в детских учреждениях, придерживаясь определенных норм в отношении расстояний между кроватями; ж) исходя из того, что определенную роль в распространении гриппа играет употребление общей посуды, считать обязательным мытье посуды кипятком в столовых и других местах общественного питания. В этих же учреждениях (столовые и проч.) обеспечить посетителям возможность мытья рук.

В целях профилактики гриппа рекомендовать повышение резистентности организма путем систематического закаливания методами физкультуры, проводимого во внеэпидемическое время.

Материалы, имеющиеся в распоряжении Комиссии, позволяют высказаться о целесообразности с целью повышения защитных сил организма применения при гриппе физиотерапевтических процедур в виде кварцевого облучения, электро-аэроионизации и электро-уфизонизации.

Сессия полагает, что при настоящем состоянии знаний, терапия гриппа должна состоять из: а) постельного содержания, б) применения симптоматической терапии и в) применения препаратов уротропина, салицилатов и хинина.

Сессией была отмечена необходимость научно-исследовательской работы по специфической профилактике гриппа; для этого на подпадающих учету группах организованного населения и медперсонала необходимо провести испытание эффективности следующих методов; а) активной иммунизации материалом, содержащим фильтрующийся вирус, в частности фильтратами вируса, предложенными Центральной вирусной лабораторией НКЗ; б) активной иммунизацией вакцинами и антивирусом из микробов сопутствующей микрофлоры.

По мнению Сессии, для изучения клиники и терапии как осложненного, так и не осложненного гриппа необходимо иметь при клинических учреждениях Ленинграда, Москвы и Саратова стационары для гриппозных больных. Весьма интересная и продуктивная работа Сессии Ученого медицинского совета подвела итоги работам, ведущимся в стране по гриппу и дала новые указания для дальнейшей разработки гриппозной проблематики.
