

Castaneda, M. Изучение механизма иммунитета при сыпном тифе. III. Обнаружение опсоинов к риккетсиям Провачека в иммунной сыпнотифозной сыворотке. (J. of Immunology, V. 3, № 3, 1936).

Еще в 1922 г. Эпштейн обнаружил фагоцитоз риккетсий Провачека в смеси сыворотки сыпнотифозного и лейкоцитов нормальной крови. Наблюдения эти не были подтверждены, однако и другие исследователи указывали на наличие опсонических свойств в сыворотке сыпнотифозных людей и морских свинок. Обнаружение большого количества полиморфноядерных лейкоцитов с повышенной деятельностью в отношении риккетсий в брюшной полости крыс, зараженных сыпным тифом, также считается указанием на участие этих клеток в механизме защиты организма против вируса тифа.

Автор настоящего исследования, изучая вопрос о наличии опсоинов к риккетсиям, пользовался дефибринированной кровью морских свинок, содержащей много лейкоцитов и иммунной сывороткой лиц, больных мексиканским тифом, реконвалесцентов или через много лет после выздоровления. Изучение велось и на морских свинках, зараженных мексиканским или европейским тифом. В тех случаях, когда автор пользовался противотифозной сывороткой, последняя бралась от лошадей, получавших внутривенно формализированные риккетсии. Сыворотки против *Proteus* x_{19} получались иммунизацией кроликов этим микробом. Взвесь риккетсий готовилась следующим образом: брюшина крыс, зараженных сыпным тифом, смывалась стерильным изотоническим раствором цитратнатрия. Смыв слегка центрифугировался для удаления крупных частиц и клеток, после чего верхний слой снова центрифугировался уже при большой скорости. К осадку прибавлялся физиологический раствор и применялся он вскоре после последнего центрифугирования и вторичного разведения физиологическим раствором. Мазки готовились и обрабатывались по методу Райта. Расчет фагоцитированных риккетсий велся на 100 полиморфноядерных лейкоцитов.

В результате проведенных опытов оказалось, что сыворотка морских свинок, больных или выздоравливающих от мексиканского или европейского сыпного тифа, содержит опсоины к риккетсиям Провачека, обнаруживаемые через 96 часов после инокуляции вируса. Эти опсонические свойства сохраняются в сыворотке выздоровевших морских свинок в течение 3 месяцев после инфекции. Сыворотка людей, выздоравливающих от мексиканского тифа, также обладает опсоническими свойствами, а у лиц, перенесших болезнь Брилля, обнаруживается и через 2—6 лет после выздоровления. Опсоины появляются и в крови здоровых людей после вакцинации их формализированными риккетсиями мексиканского тифа.

В сыворотке, полученной при иммунизации кроликов *Proteus* x_{19} , опсоины в отношении риккетсий мексиканского сыпного тифа отсутствуют.

П. Р.

Заседания медицинских обществ.

Казанский филиал Акушерско-гинекологического общества.

Заседание 18/VI 1936 г.

1. Заслуж. деятель науки проф. В. С. Груздев сделал доклад: „К столетию Акушерско-гинекологической клиники Казанского медицинского института“. Доклад напечатан в „Трудах Казан. медиц. ин-та“, 1935 г., вып. 3.

«Каз. мед. журн.» № 4, 1937 г.

2. Проф. П. В. Маненков: „45 лет деятельности заслуж. деятеля науки проф. В. С. Груздева“. Напечатано там же.

3. Проф. И. Ф. Козлов: „100-летняя деятельность Акушерско-гинекологической клиники Казанского мединститута в области акушерства“. Напечатано там же.

4. Проф. П. В. Маненков: „Обзор деятельности гинекологического отделения Акушерско-гинекологической клиники КГМИ за время с 1833 по 1933 гг.“. Напечатано там же.

Заседание 20/VI 1936 г.

1. Проф. П. В. Маненков сделал доклад: «Современное состояние вопроса об обезболивании нормальных родов». Доклад этот лег в основу обширного обзора, принадлежащего проф. Маненкову совместно с асс. М. А. Романовым, напечатанного впоследствии в № 9—10 «Казанского медицинского журнала» за 1936 г. и изданного редакцией последнего отдельной брошюрой.

2. Асс. Н. Е. Сидоров сообщил «О влиянии обезболивающих средств на сократительную деятельность матки», где изложил свои наблюдения по данному вопросу, проведенные при помощи токодинамометра.

Оба доклада вызвали оживленные прения, в которых приняли участие д-ра Курамшина, Маркова, Бессонов (Орел), А. Д. Кудашев (Ульяновск), Соколова (Тетюши), Кедрова (Калуга), Зимок, проф. П. В. Занченко и проф. И. Ф. Козлов. При этом д-р Курамшина отметила, что все существующие средства обезболивания родов сложны и требуют обязательного участия врачей, тогда как для массового обезболивания родов нужны такие способы, проведение которых можно было бы поручить акушеркам. Д-р Маркова сообщила, что она испробовала почти все средства для обезболивания родов, указанные в инструкции НКЗ, но полное обезболивание имела лишь в 5—6% случаев; правда, в большинстве случаев наблюдалось уменьшение родовых болей. По заявлению д-ра Бессонова, после анестезии зон Head'a анестезированные области бывают очень болезненны, почему этот способ должен быть применяем не ранее, чем за 3—3½ часа до рождения плода. В заведываемом д-ром Кудашевым родильном доме (Ульяновск) обезболивание нормальных родов было проведено в 250 сл. по различным способам, преимущественно по способу, предложенному проф. Лурье, причем вполне удачные результаты были получены в 50—60% всех случаев, менее удачные в 25%, совсем неудачные в 15%. Д-р Соколова отметила, что хотя для обезболивания нормальных родов предложено много способов, но верных средств для этого пока еще нет: полное обезболивание от различных средств получается в меньшинстве случаев, в остальных же получается лишь полусознательное состояние рожениц. По наблюдениям д-ра Кедровой нормальные роды в 10% и без всякого обезболивания проходят безболезненно, в 25%—малоболезненно, и лишь в остальных 65% болезненность родов бывает значительна. В Калужском родильном доме д-р К. применяла с целью обезболивания родов хлорал-гидрат, extr. belladonnae, морфий и новокаин, причем наилучшие результаты видела от этого последнего. Проф. Занченко (Чебоксары) сообщил, что, по данным районных больниц Чувашской АССР, там, где врачи серьезно занимаются вопросом обезболивания родов (Ибреси, Канаш, Козловка), результаты получаются очень хорошие. Из обезболивающих средств здесь пре-

имущественно применяются комбинации из морфия, сернокислой магнезии, хлорал-гидрата per os и extr. belladonnae в свечах. Председательствовавший проф. И. Ф. Козлов указал, что для обезболивания родов предложено много средств, выбор которых зависит от целого ряда моментов: от индивидуальных особенностей женщины, от обстановки родильного учреждения, квалификации персонала и т. д. При серьезном подходе к делу во всяком родильном учреждении можно удовлетворительно наладить обезболивание нормальных родов. При этом не надо себе ставить задачей полное обезболивание родового акта во всех случаях,—если удастся облегчить состояние рожениц в большинстве случаев, и то будет значительным достижением.

3. Д-р М. Ф. Гайнуллина: «Определение степени раскрытия маточного зева при родах приемом Schatz Unterberger'a. Докладчица применяла этот способ в 45 случаях, причем в 85% случаев получила хороший результат. В прениях в пользу указанного способа высказались профф: П. В. Занченко и П. В. Маненков.

4) Д-р Л. С. Сидорова: Новый способ искусственного отделения последа по Budimlic'y. Способ этот с успехом применяется в акушерско-гинекологической клинике Казанского мединститута.

5. Д-р И. В. Данилов: «Опыт лечения расстройств овариально-менструального цикла мочей беременных». Докладчик применял мочу беременных в клизмах, в количестве 50 куб. см 2 раза в день, до 52 клизм, при аменореях и олигоменореях и от 5 до 10 клизм при metrorrhagia haemorrhagica. Для лечения аменореи применялась моча беременных во 2-й половине беременности после кипячения в течение 5 минут, а для лечения маточных кровотечений—моча беременных в первой половине беременности. Из 20 случаев, где было применено такое лечение, положительный результат получился в 19. В прениях доц. Г. М. Шарафутдинов отметил, что вместо мочи беременных в подобных случаях лучше применять гравидан.

6. Д-р В. С. Кандаратский: «Искусственное образование желтых тел у кроликов».

Заседание 21/VI 1936 г.

Заседание было посвящено обсуждению проекта декрета о запрещении абортов. После оживленных прений, в которых приняли участие: заслуженный деятель науки проф. В. С. Груздев, профессора: Т. Д. Эпштейн, И. Ф. Козлов, П. В. Маненков, П. В. Занченко, В. К. Меньшиков и д-р Соколова (Тютюши), собрание постановило горячо приветствовать законопроект о запрещении абортов, высказав пожелания о пересмотре медицинских показаний к искусственному прерыванию беременности, об увеличении числа родильных коек в казанских и районных больницах, об организации курсов по подготовке среднего медперсонала в них, об увеличении числа педиатрических коек, о широком внедрении обезболивания родов во всех больницах Казани и районов, об улучшении работы женских и детских консультаций, о материальной помощи матерям.

Заседание 9/X 1936 г.

1. Д-р Мухамедова сделала доклад о лечении маточных кровотечений ионтофорезом. В качестве материала для доклада послужили 140 случаев маточных кровотечений, зависевших от различных причин и леченных ионтофорезом. Во всех этих случаях, за исключением трех, результатом лечения была остановка кровотечений. Из 3 случаев, где лечение ионтофорезом не дало желательных результатов, в одном имела место фибромиома матки,

в другом—саркома матки и в третьем мукозный полип матки. Других кровоостанавливающих, кроме ионтофореза, в материале д-ра М. не применялось. Благоприятный эффект ионтофореза при маточных кровотечениях докладчица склонна объяснить влиянием ионтофореза на ретикуло-эндотелиальную систему. Лечение в случаях д-ра М. продолжалось от 1 до 11½ месяцев.

В прениях по докладу выступали: профф. В. С. Груздев, И. Ф. Козлов, П. В. Маненков и д-ра И. В. Данилов и М. А. Романов.

2. Д-р И. В. Данилов сообщил о результатах лечения дисменореи и обезболивания родов по Fliess'у путем смазывания половых точек в носу 20% раствором кокаина. Такое лечение дисменореи было применено докладчиком в 17 случаях, из которых в 12 оно дало весьма хороший результат, в 4—недостаточный, а в 1 случае после него получилось даже усиление болей. Что касается обезболивания родов, то из 40 случаев в 24 докладчик получил уменьшение родовых болей на 1 час, полного же обезболивания родов при смазывании по Fliess'у не получается.

В прениях по докладу приняли участие д-ра И. Я. Дешевилло и М. А. Романов и профф. И. Ф. Козлов, П. В. Маненков и В. С. Груздев.

3. Проф. И. Ф. Козлов выступил с предложением усилить борьбу с подпольным абортom.

Заседание 14/XI 1936 г.

1. Д-р А. С. Сидорова: «Случай образования искусственного влагалища из тонкой кишки по способу Morgi. Операция была произведена проф. П. В. Маненковым при полной атрезии влагалища. Исход ее был благоприятный. При исследовании больной через месяц после операции оказалось, что новообразованное влагалище пропускает 2 пальца.

2. Д-р С. П. Гаранкина продемонстрировала случай атрезии влагалища с гематометрой и гематосальпинксом. Проф. П. В. Маненков сначала вскрыл в этом случае атрезированный рукав и наполненную кровью матку, подшил последнюю к рукаву, потом перешел на лапаротомию для осмотра внутренних половых частей, причем, в виду отсутствия значительных изменений в них, оставил их *in situ* и зашил брюшную рану. Послеоперационный период протекал в этом случае благополучно. При осмотре продемонстрированной больной оказалось, что рукав у нее пропускает палец, матка имеет нормальные контуры.

По поводу указанных случаев сделали замечания профф. И. Ф. Козлов, В. С. Груздев и П. В. Маненков.

По окончании демонстраций была подвергнута обсуждению заслушанная в предыдущем заседании инструкция о медицинских показаниях к искусственному выкидышу.

Председатель филиала заслуж. деятель науки проф. В. Груздев.

Секретарь И. Данилов.

Хирургическое общество и Общество рентгенологов АТССР.

Объединенное заседание 15/XI 1936 г.

1. Асс. Н. И. Любина. Случай *cystoadenoma papillaris renis*.

Продemonстрирован б-й Т-в, 23 л., доставленный в 1 хир. кл. ГИДУВ с тяжелой профузной гематурией. Гематурии предшествовала травма левой поясничной области. Гематурия продолжалась 7 дней. Диагноз новообразования