

Из Соликамского вендиспансера (завед. вендиспансером Н. Ф. Балахнин).

Опыт лечения массивными дозами гонококковой вакцины.

Н. Ф. Балахнин.

Во Франции теперь в ходу большие, массивные дозы гоновакцины; в других же странах, как, например, в Австралии, еще до сих пор придерживаются малой дозировки; в Германии только некоторые клиницисты перешли на большие дозировки. У нас в СССР большинство держится малых и средних доз. Проф. Я. Д. Печников применяет массивные дозы даже в самых тяжелых случаях осложнений. Мы проверили на материале Соликамского вендиспансера действие массивных доз. На своем материале мы убедились, что бурная реакция, вызываемая большими дозами, дает скорейшее выздоровление, малые же дозы дают малую реакцию и малый эффект.

Вакцинотерапии было подвергнуто 63 больных с острым эпидидимитом—результаты были чрезвычайно благоприятные: рассасывание опухоли происходило очень быстро, температура быстро падала до нормы, боли исчезали. Эпидидимит рассасывался почти без образования рубцовой ткани. Дозы для впрыскивания употреблялись от 100—300 миллионов до 2 миллиардов с интервалами в 3—4 дня, количество инъекций 5—6, место—ягодичная мышца, или между лопатками.

Лечение заканчивалось при отсутствии клинической реакции на введение вакцины, в общем длительность его равнялась в среднем 6—7 дням.

С острым простатитом было 136 случаев. Все они сопровождались увеличением железы и резкой болезненностью. В результате инъекции наступило быстрое улучшение, не только субъективное, но и объективное. Боли и опухоль железы быстро исчезали, после 4—5 инъекций вакцины от 200 миллионов до 1 миллиарда.

При гоноройных артритах вакцинотерапия оказала блестящее действие. В результате применения вакцинотерапии боли исчезали и движения восстанавливались в полном объеме. Из 28 случаев применения гонококковой вакцины при полиартритах наблюдалось полное выздоровление в 25 случаях; улучшение в 2 случаях и только в одном случае вакцина не оказала влияния на ход болезни.

Вакцинотерапия проводилась начиная с 200 миллионов до 1—2 миллиардов; в начале лечения организм реагировал повышением температуры (общая реакция), усилением болей в пораженном суставе и обострением процесса в нем (очаговая реакция).

Поражение сухожильных влагалищ было в 2 случаях. По поводу этих заболеваний произведено несколько инъекций (250 — 500—750 млн., 1 миллиард) гонококковой вакцины, в результате которых боли стихли, и движение восстановилось в полном объеме.

ме. Никаких осложнений от применения больших доз на нашем большом материале мы не видели. Не менее 30 случаев было продемонстрировано среди врачей и в научном кружке в городе Соликамске.

Выводы: 1. Вакцинотерапию необходимо проводить большим количеством микробных тел.

2. Лечение гонококковой вакциной в массивных дозах безопасно и наиболее эффективно.

3. Вакцинотерапия массивными дозами показана при всех острых осложнениях гонореи.

Из отделения Соликамской больницы (глав. врач П. Скробко).

Ртутный пластырь при лечении хронических язв голени.

Н. Ф. Балахнин.

Лечение хронических язв голени представляет собой для лечащего врача, хирурга и дерматолога трудную задачу. Чем только ни лечили подобные язвы, начиная от разнообразных консервативных повязок и кончая радикальными хирургическими мерами. Физиотерапевты предлагают лечить методами физиотерапии; рентгенологи—рентгеном; бактериологи—вакцинами, антивирусом, а невропатологи—неререзкой нервов. Мы не делали сравнительных наблюдений над разными методами лечения язв голени и имели задачей изучить и испытать только метод лечения ртутным пластырем, предложенный в свое время французским хирургом Шассеньяком. Материал (1932—1936 гг.) представлен в нижеследующей таблице:

	Количество	Продолжительность заболевания	Количество	Из них с положительной реакцией Вассермана
Мужчины	39	От 1 до 5 лет	12	3
		от 3 до 5 лет	16	2
		от 5 до 8 лет	11	3
Женщины	63	От 1 до 5 лет	32	6
		от 5 до 8 лет	22	4
		Свыше 8 лет	9	—
Всего . .	102		102	18

Техника лечения: на язву помещались полоски ртутного пластыря, которые не должны заходить дальше, чем на $\frac{1}{2}$ см на здоровую кожу для избежания мацерации последней. При боль-