

Из поликлиники шахты „Артем“ Аз.-Черном. края.

## Случай рецидивирующей хорем в связи с введением противодифтерийной сыворотки.

П. Е. Пономарев.

Всякого рода осложнения со стороны нервной системы после различных прививок безусловно заслуживают внимания.

Скоболева-Куимова<sup>1)</sup> приводит два случая осложнения со стороны нервной системы при противотифозной вакцинации, сообщает краткие статистические данные по этому вопросу. С точки зрения накопления литературного материала привожу наш случай.

Больная П., 10 лет, учащаяся 3-го класса начальной школы, поступила 12. II. 37 г. в поликлинику ш. „Артем“ с жалобами на беспорядочные подергивания во всем теле. По словам матери, заболевание у девочки началось после противодифтерийной прививки. После первого „укола“ девочка проявила какую-то особую бранзнь, особенно по отношению к предстоящим повторным прививкам. После второй инъекции мать заметила, что ребенок стал слишком пешен в своих движениях: веши стали выскакивать из рук, стала „кривляться“, а иногда как-то быстро и странно облизываться. Сначала мать бранила ее за непоседливость, но вскоре заметила, что появились какие-то подергивания в руках, в ногах, а также и в других частях тела. Во время сна судороги не наблюдались. Мать точно помнит, что после второй прививки у девочки на месте укола ручка припухла, покраснела, но через один-два дня это осложнение прошло без всякого лечения. Девочка никогда ни чем не болела.

Родилась в срок первым ребенком. Роды у матери протекали нормально. Росла и развивалась правильно, особой „нервностью“ не отличалась, учится хорошо. Патологической наследственности в анамнезе не отмечается.

В прошлом году, тоже после какой-то предохранительной прививки, у больной появилась неусидчивость, непосешность, торопливость. Так же роняла ложку из рук во время еды. Это продолжалось один-полтора месяца; лечилась домашними средствами, постепенно выздоровела. Никаких осложнений на месте инъекции не было.

St. pr. Большая правильного телосложения, удовлетворительной упитанности. Кожа и видимые слизистые нормального цвета и влажности. При общем осмотре отмечаются некоординированные, беспорядочные, быстрые подергивания, то в кистях рук, то в плечевом поясе, то общая быстрая судорога; то вдруг облизнется, проглотит слюну. После настойчивых увещаний большой держать себя спокойно, судороги не прекращаются. Черепномозговые нервы: реакция зрачков на свет живая, на аккомодацию—в пределах нормы. Глаза фиксировать в одном положении долгое время не может; то и дело поворачивает их то в одну, то в другую сторону.

Сухожильные рефлексы на верхних конечностях равномерны, живые. Коленные рефлексы не постоянны, будучи в общем тормозными, то изредка качательные, то задержаны в разгибательной фазе на 1—1½—2 секунды, причем слева задержка в разгибательной фазе значительно более заметно выражено, чем справа. Ахилловы рефлексы живые, равномерны. Брюшные рефлексы равномерны, живые. Подошвенные рефлексы нормального типа. Чувствительность как поверхностная, так и глубокая не нарушена.

Вегетативная нервная система: на груди и спине красный дермографизм умеренный, слегка разлитой, появляется через 3—5 секунд, держится 10—15 мин.; белый дермографизм появляется через несколько секунд, держится 5—10 мин. Ашнер—6 (72). Клиностатический рефлекс 0 (72).

<sup>1)</sup> Скоболева-Куимова. Сов. врач. журн., № 18, 1936 г. „К вопросу об осложнениях со стороны нервной системы при введении вакцин и сывороток“.

Внутренние органы: сердце—тоны чисты, границы перкуторно; левая—на один см кнутри от левой сосковой линии, правая на правой грудной линии. Легкие—дыхание везикулярное, слегка жестковато, перкуторный звук ясный. Подвижность краев легких удовлетворительная. Со стороны других внутренних органов отклонений от норм не обнаружено.

Кровь: Нв—71%, эритроцитов—3920000, лейкоцитов—4600. Лейкоцитарная формула: эозинофилов 5%, палочко-ядерных 5%, сегментированных 53%, лимфоцитов 27,5%, моноцитов 9,5%. РОЭ по Панченкову 5 мм в час.

Исследование кала на глисты дало отрицательный результат.

Моча соломенно-желтого цвета, мутновата, реакция кислая, уд. вес 1015, едва заметные следы белка. Единичные кристаллы мочевой кислоты.

В данном случае мне не удалось установить явной причины возникновения хореи Синденгама у больной: нет отягощенной наследственности, ребенок почти ничем не болел за всю свою жизнь, особой „нервности“ мать за ребенком также не отмечает.

Однако как же объяснить возникновение двигательных нарушений после предохранительных прививок в 1935 г.? Это явление можно трактовать только как нераспознанную, мягко протекающую хорею.

Возникает предположение, что хорея Синденгама возникла в связи с противодифтерийной прививкой.

Повидимому здесь имеют место особенности организма. Иначе как объяснить, что сотни привитых детей не заболевают хореей.

Из хирургического отделения Беловской больницы Кузбасса (зав. отделением Б. У. Каменорович).

## Случай эхинококка левой почки.

Б. У. Каменорович.

Локализация эхинококка в почке составляет сравнительно редкое явление. До последнего времени большинство авторов ограничивается единичными наблюдениями. Статистические данные в процентном отношении по различным авторам не одинаковы. Так, например, по Алексискому эхинококк встречается в почке в 5,43% случаев, по Боголюбову—в 4,5%, по Соловьеву—в 4,2% и по Мраморнову—в 1,3%.

В монографии проф. Керошьяна приводится 84 случая эхинококка почки в России за 46 лет. Проф. Федоров среди своего огромного почечного материала не имеет ни одного, но крайней мере опубликованного, случая эхинококка почки. В последнее время описаны 5 таких случаев (Соловьев, Фалин). Приводим случай эхинококка почки, наблюдавшийся в Беловской больнице.

Женщина, 25 лет, домохозяйка, жалуется на опухоль левого подреберья; впервые заметила опухоль три года назад, величиной с кулак взрослого человека; за исключением периодических, весьма незначительных болей, опухоль не причиняла ей никаких беспокойств. Постепенно она увеличивалась и заняла в последнее время большую часть левой подреберной области, появилась безболезненное чувство тяжести и полноты, общее состояние не нарушалось, за исключением незначительного ухудшения в последнее время. С 1935 года страдает малярией (установлено лабораторным исследованием).