

Витамин А как дополнительный метод воздействия при экземе у детей раннего возраста особенно показан при осложнениях вторичной пиодермией, присоединении сопутствующих заболеваний, а также сочетания экземы и ксеродермии.

В. Л. Чернякова (Казань)
Гемотерапия при лечении экземы у детей раннего возраста

Из 24 детей в возрасте от одного месяца до 3 лет с проявлениями экссудативного диатеза у 19 была хронически протекающая распространенная, у 3 — ограниченная хроническая и у 2 — острая распространенная экзема.

При установлении режима питания соответственно возрасту в рацион вводились витамины. Назначалась местная симптоматическая, чаще индифферентная терапия (примочки, водная паста, цинковое масло).

Если данное лечение не оказывало результата, бралась кровь из кубитальной вены матери и вводилась ребенку в область ягодичной мускулатуры в ту и другую ягодицу попеременно через день.

Тринадцать детей (первая группа) получали гемотерапию в дозе от 0,5 до 5 мл от 3 до 12 инъекций на курс лечения. 11 детям (вторая группа) вводились дозы от 0,5 до 10 мл, также от 3 до 12 инъекций на курс.

У всех осложнений не было. Уменьшение интенсивности гиперемии, отечности и мокнутия на очагах, уменьшение интенсивности зуда, улучшение сна и аппетита у ребенка нами наблюдались после 2—3 инъекций у 6 детей; после 5—6—7 у 13, у 3 эти изменения наступили после 10 процедур, и у 2 процесс остался без изменения.

В первой половине курса гемотерапии у некоторых наблюдались обострения кожного процесса, но, как правило, кратковременные.

К моменту выписки среди детей первой группы выздоровление наступило у 4, улучшение — у 8, эффекта не было у 1, а во второй — выздоровление наступило у 5, улучшение у 5, и эффекта не было — у 1. В дальнейшем терапевтический эффект оказался стойким.

В. С. Крылова (Казань)
О прогностическом значении комплементарного титра в сыворотке крови больных пиодермиями

Производилось определение комплементарного титра у 221 стационарного больного пиодермией, у 87 непиококковыми кожными болезнями и у 127 больных сифилисом.

При пиодермиях, экземе, чешуйчатом лишае, нейродермитах, туберкулезе кожи, а также и при сифилисе у большинства больных имеется уменьшение комплементарного титра.

Давность и распространенность заболевания неблагоприятно влияют на его величину (возраст больного не влияет).

Лечение (в особенности десенсибилизирующее) влияет благоприятно на величину титра при пиодермиях, при некоторых неинфекционных дерматозах и туберкулезе кожи.

Выздоровление или улучшение состояния больного при пиодермиях, экземе, чешуйчатом лишае, нейродермитах, туберкулезе кожи и сифилисе в большинстве случаев сопровождается увеличением титра. Комплемент восстанавливается тем интенсивнее, чем больше было выражено его первоначальное снижение (что в литературе не отмечалось). Величина титра не имеет никакого диагностического значения, но определяемая в течение болезни — имеет прогностическое значение.

В. С. Смуткина (Казань)
Лечение некоторых заболеваний глаза методом гемоподсадов по Клюквиной

По инструкции Министерства использовалась консервированная кровь любой группы (не менее месячной давности от начала ее заготовки) и вводилась в количестве 20—25 мл в подкожную клетчатку, на 2—3 см ниже угла лопатки, с промежутками в 4 дня. Производилось 5—10 подсадов.

С помутнением стекловидного тела было 6 больных, с трахомой, осложненной паннусом и стойким помутнением роговицы, — 6, с пигментной дегенерацией сетчатки — 6, с помутнением роговой оболочки различной этиологии (кроме трахомы) — 7, с атрофией зрительных нервов — 4, с травматическим иридоциклитом — 3; с остаточными явлениями увеита — 2; с последствиями химического ожога (симблефарон, помутнение роговицы) — 1.

Больные были в возрасте от 15 до 57 лет.

Значительный эффект получен у 12, улучшение — у 17, и эффекта не было у 6 имевших резко выраженные дегенеративные изменения.

Хороший эффект мы наблюдали у больных с помутнением стекловидного тела, среди которых у 4 заболевание возникло на почве травмы.

Больные с трахомой, осложненной паннусом и помутнением роговицы, получали местное лечение (инсталляция капель, закладывание мази, массаж) и курс гемоподсадов, после которых помутнения роговицы частично рассосались, уменьшилась васкуляризация, острота зрения повысилась.