

Из Факультетской хирургической клиники Казанского государственного медицинского института. Директор—заслуженный деятель науки
проф. А. В. Вишневский.

Чувствительность к боли при операциях под местной анестезией по методу проф. А. В. Вишневского.

В. И. Пшеничников и М. Х. Шалунов.

В симптоматологии заболеваний боль всегда привлекала внимание исследователей. В последние годы появилось много работ, посвященных проблеме боли. Последняя имеет актуальное значение в оценке метода обезболивания при хирургических операциях.

Чувствительность к боли значительно варьирует, нередко завися от многих эндо и экзогенных факторов. Ввиду этого, поведение больного, в особенности, с повышенной чувствительностью к боли, во время операции под местной анестезией может дискредитировать метод обезболивания.

В нашей клинике почти все хирургические операции проводятся под местной анестезией проф. А. В. Вишневского. На протяжении ряда лет, при операциях решительно во всех областях человеческого тела, за самым редким исключением, мы почти не встречали больных, которые бы жаловались на боли во время операции. Желание осветить методику местной анестезии проф. А. В. Вишневского и с этой стороны побудило нас исследовать чувствительность к боли у наших больных перед операцией и сопоставить эти данные с поведением их во время операции.

Предложено много способов определения чувствительности к боли, но среди них наиболее простым и достаточно точным является способ, предложенный E. Libman'ом (The Journ. Amer. Med. Ass. 1934, Vol. 102, № 2), на основании опыта тридцатилетнего наблюдения. Способ этот состоит в следующем. Большой палец руки слегка надавливают в области верхушки *pr. mastoidei*, затем, передвинув палец несколько вперед с такой же интенсивностью надавливают на *pr. styloideus*. Давление на нормальный *pr. mastoideus* безболезненно и служит для контроля; давление же на *pr. styloideus* у некоторых больных вызывает ощущение сдавливания и боли в различной степени (последние обусловлены давлением на веточку *n. auricularis magni*, пересекающую шиловидный отросток). Соответственно тому, как реагируют на пробу Libman'a больные, они делятся на три группы: 1. 0 sensitive, 2. + sensitive, 3. +++ sensitive. К первой группе (0) относятся больные, которые совершенно не реагировали при давлении на *proc. styloideus*, ко второй группе (+)—больные, которые испытывали при этом давление пальца или слабую боль, к третьей группе (+++)—больные, отмечающие при исследовании сильную боль.

К первой и второй группе относятся больные с пониженной чувствительностью к боли и к третьей—больные, с повышенной чувствительностью к боли. По Libman'у 30—40% больных обладают пониженной чувствительностью к боли.

За промежуток времени—около года—мы произвели пробу Libman'a, с обеих сторон, у 250 больных до операции и затем тщательно регистри-

ровали поведение больных во время операции. Результат этого исследования приводится в таблице:

Операции	Количество	Проба до операции			Соответствие жалоб и поведен. во время опер.			Несоответствие в сторону,		
		0	+	+++	0	+	+++	0	+	+++
Резекция желудка и ГЕА	42	23	16	3	22	3	—	15	2	—
Аппендектомия	83	54	26	3	50	9	—	22	2	—
Грыжесечение	43	26	16	1	23	3	—	16	1	—
Операции на почках	9	6	3	—	5	—	—	3	1	—
Ампутация груди.железы(рак)	10	8	2	—	8	1	—	1	—	—
Операции на печени	4	2	2	—	2	1	—	1	—	—
Ампут прямой кишки (рак)	4	2	2	—	2	—	—	2	—	—
Надлобковое сечение моче- вого пузыря	3	2	1	—	2	—	—	1	—	—
Пробная лапаротомия	3	2	1	—	2	—	—	1	—	—
Водянка яичка	12	8	4	—	7	—	—	4	1	—
Прочие операции	3	22	15	—	18	3	—	12	4	—
Итого	250	155	88	7	141	20	—	78	11	—

Из таблицы видно, что большая часть больных у нас относилась к первой и второй группе. В большинстве случаев было соответствие пробы Libman'a и поведения больных во время операции; несовпадение чаще всего было в направлении O—sensitive. Во всех случаях, с обеих сторон, проба Libman'a была одинакова.

Это исследование свидетельствует об эффективности методики местной анестезии проф. А. В. Вишневого при хирургических операциях.