

К фармакологии маточных желез.

Ординатора А. В. Хохлова.

Из физиологии женской половой сферы известно, что щелочной секрет, сецернируемый маточными железами, играет весьма важную роль в организме женщины, создавая благоприятные условия для зачатия. Кроме того, стекловидный, богатый муцином продукт секреторной деятельности желез шеечного канала, резко отличающийся по виду и консистенции от секрета желез тела матки, в форме слизистой пробки имеет значение, как естественное защитительное приспособление организма против инфекции половых путей. Такая „барьерная“ функция шеечного секрета выделяет железы шейки матки в группу важных желез с внешней секрецией. Постоянные количественные колебания выделяемого маточными железами секрета находятся в зависимости от интенсивности физиологической их деятельности, в свою очередь регулируемой гормональным путем со стороны яичника и, может быть, других эндокринных желез.

Ряд произведенных в этом направлении работ экспериментального и клинического характера убеждают, что маточные железы, как животных, так и человека, сецернируют в течение менструального периода resp. точки различные продукты, напр., гликоген, мышьяк, иод и т. д. (Halban и Franke, Gautier, Aschleim и др.). Известно выделение вместе с секретом маточных желез микроорганизмов (Virchow, Славянский) и спермотоксинов (Wester). Однако, несмотря на это, нам почти ничего неизвестно относительно выделения вместе с маточным секретом тех или иных, введенных в организм, лекарственных веществ. А между тем некоторые явления, замечаемые в повседневной врачебной практике, как-бы сами в положительном смысле подтверждают эту возможность: вспомним хотя-бы abortивное действие препаратов салициловой кислоты, известный процент которой, помимо почек, выделяется, по видимому, из организма маточными железами (Binz, Fürbringer).

Из работ последнего времени укажу на интересное сообщение Ioachimovits'a, который экспериментальным путем на собаке, созданием брюшностеночно-маточной фистулы, показал, что при внутривенном введении известных доз салициловокислого и иодистого натрия (по 2,0), в секрете маточных желез химически удается доказать присутствие этих веществ. Период секреции продолжался в этих опытах около 2 часов. Дополнительные опыты на коровах и лошадях с внутривенным введением больших доз (до 30,0) указанных веществ также с положительностью доказали возможность перехода лекарственных веществ чисто-секреторным путем. Так как у лошадей и коров гистологически в шейке матки присутствие желез обнаружить не удастся, то автор заключает, что специфический процесс выделения изучаемых веществ совершается железами тела матки. Опыты на 4 женщинах не дали каких-либо определенных данных.

Наблюдения Ioachimovits'a побудили меня продолжить их, несколько детализировав в условиях клинической обстановки. Мои исследования над выделением маточными железами салициловокислого и иодистого натрия были проведены в ряде случаев (26) амбулатории и стационарного отделения нашей клиники. Указанные препараты вводились или *per os* по 0,3 6 раз в день, или внутривенно, в количестве 1,0—2,0. Присутствие иода или салицилового натра в секрете матки определялось или приставлением к шейке матки тампона, пропитанного слабым раствором крахмала или хлорного железа, или введением в матку Playfer'овского зонда, намотанная на который вата была пропитана растворами этих веществ.

Сообщаю протоколы некоторых наблюдений.

1. А-ва, 30 л. *Endometritis chr. gonorrh.* Шейка ампутирована 2 года тому назад. Через 10 дней по окончании регул в течение дня принято 6 приемов *natrii iodati* по 0,5. Крахмальным тампон на следующее утро оказался окрашенным в синевато-голубой цвет.

2. Тот же опыт с внутривенным введением 2,0 *natrii salicylici* на другой день. Через 1 ч. после введения ясная реакция с хлорным железом. Выделение совершалось около 2 часов.

7. Л-ва, 25 лет. *Brev. lgg. lati sin. et sacro-uterini.* За 6 дней до ожидаемой менструации введено внутривенно 2,0 *natrii salicyl.* в 10 кб. сант. *aq. destillatae.* Через 10 мин. рельефная реакция. Секреция прод. 1¹/₂ часа.

10. Т-на, 32 л. *Perisalpingooph. d., res. peri-parametr. dext.* Последние мenses 2 дня тому назад. 1,5 *natr. salic.* внутривенно. Через 1 ч. положительная реакция с хлорным железом.

11. О-ко, 29 л. *Res. peri-parametr. d. p.* Последние крови 4 дня тому назад. 2,0 *natrii salicyl.* внутривенно. Следы выделения.

14. Та же больная. На следующий день принято *per os* 2,0 *natrii iodati.* Реакция с крахмальным тампоном отрицательная.

16. С-ва, 32 л. Metro-endometritis chr., salpingoophoritis adh. d. Последние крови 2 нед. тому назад. Введено 1,5 patrii salicyl. внутривенно. Через 30 мин. резкая реакция. Секреция—2 часа.

Эти и другие протоколы опытов показывают, что известное количество иода и салициловой кислоты выделяется маточными железами. Процесс выделения, повидимому, чисто-секреторного характера, за что говорит коррелятивная связь между рельефностью секреции маточных желез и циклическими изменениями, совершающимися как в матке, так и в яичнике: во время „секреторной фазы“, идущей параллельно образованию и развитию в яичнике желтого тела, выделение изучаемых лекарственных веществ совершается значительно интенсивнее и полнее.

Весьма возможно, что присущее салициловой кислоте abortивное действие сводится к токсическому влиянию ее на оплодотворенное яйцо, зависящему оттого, что сецернируемый маточными железами салициловокислый натр изменяет условия питания слизистой оболочки матки и нарушает тем самым течение беременности.

Весьма возможно, далее, что в будущем в терапии женских заболеваний и в частности матки будет проводиться стремление достигать терапевтического эффекта путем введения в организм тех веществ, которые по отношению к маточным железам будут проявлять „секреторное сродство“.

Л И Т Е Р А Т У Р А.

Halban и Frankl. Gyn. Rungsch., IV, № 13.—Gautier. Comp. rend., 131, 361.—Aschleim. Z. f. Gyn., 1915, № 5.—Virchow, Славянский, Wester. Цит. по Ioachimovits'y.—Binz. Berl. kl. W., 1893, S. 985.—Fürbringer. Ibid., 1875.—Ioachimovits. Arch. f. exp. Path и Pharm., Bd. 97, H. 1—6.
