

Применение неосальварсана при малярии.

Д-ра **Мильского** (Г. Волочек, Тверской губ.).

Приводимые ниже случаи применения неосальварсана при малярии относятся к 20 больным, которым в общем было произведено около 40 вливаний. При значительной ценности препарата и небольшой статистике его употребления против малярии, я считаю далеко нелишним опубликование своих наблюдений—тем более, что они относятся к оригинальным, если так можно выразиться,—специфическим больным. Кому же результаты, полученные мною, совершенно определены и позволяют сделать неоспоримые выводы, что крайне важно в виду противоречий заключений различных авторов по затронутому вопросу и в виду противоречия даже разных наблюдений у одних и тех же авторов (напр., у Муфеля). Во всех случаях диагноз малярии был установлен путем микроскопического исследования, которое в сомнительных случаях производилось повторно.

I. М., молодой человек. Острая неправильная форма малярии, желтуха. В холодном периоде внутривенно влито 0,6 неосальварсана. После вливания сразу наступила сильная реакция с повышением 1° до 39° и тяжелым самочувствием. Затем наступило кажущееся излечение, но спустя $2\frac{1}{2}$ недели появились рецидивы малярийных приступов, однако, более легкие, чем раньше.

II. Б., немолодая женщина (Туапсе). Хроническая неправильная форма малярии. В холодном периоде влито 0,3 Neo. Общее улучшение и в смысле состояния больной, и в отношении проявлений малярии. Рецидивы последней в дальнейшем если и появлялись, то в настолько слабой форме, что можно даже сомневаться в их малярийной натуре.

III. Б., молодая, здоровая женщина. Острая т. tertiana. Во время приступа внутривенно влито 0,6 Neo; приступ оборвался, и наступило общее улучшение, но через 4° дня наступили рецидив, и влито еще 0,3 Neo, после чего наступило как будто излечение, и больная вскоре уехала. Через 10 дней, однако, опять наблюдалась приступ малярии; влито 0,15 Neo; больная опять сочла себя исцеленной и выписалась.

IV. К., пожилая женщина. Больна острой формой неправильной малярии. Во время приступа влито внутривенно 0,6 Neo. Наступило резкое общее улучшение, и больная через несколько дней выписалась.

V. Н., 34-летняя женщина. Тропическая злокачественная форма малярии в острой форме. Во время приступа влито 0,6 Neo внутривенно, после чего 1° на вторые сутки пала до нормы и в течение нескольких дней не поднималась. Перед вливанием у больной наблюдалось тифозное состояние, а через 3—4 дня после вливания она встала с постели и начала ходить. Хинное лечение до этого никакого не помогало при всевозможных способах применения хинина. Больная уехала, считая себя здоровой.

VI. У., молодая, полная, цветущая женщина, болевшая и раньше малярией. Во время приступа острой т. tertiana влито 0,3 Neo. Через $2\frac{1}{2}$, недели после кажущегося излечения—рецидив малярийных приступов в острой форме.

VII. Я., молодая, здоровая женщина. Острое заболевание неправильной формы малярией. Внутривенно влито 0,3 Neo. Наступило кажущееся излечение на $1\frac{1}{2}$ недели, затем болезнь возвратилась в первоначальном виде.

VIII. В., молодая, но изнуренная беженка с отеками на ногах и на лице вследствие голода (без белка в моче). Неправильная малярия в острой форме.

Во время приступа внутривенно влито 0,3 Neo, после чего наступило быстрое общее улучшение. Через 11 дней рецидив, потребовавший, через 3 недели, нового вливания 0,15 Neo. Приступы прекратились, но через 9 дней опять возобновились. Больная отказалась от новых вливаний.

IX. С., молодой матрос. Неправильная форма острой малярии. В период небольшого повышения t^o влито 0,3 Neo. До этого никакие приемы хинина не давали результата. После вливания резкое улучшение, больной почувствовал себя „излеченным“ и выписался.

X. Н., молодая женщина. Хроническая малярия. Вне приступа влито 0,45 Neo внутривенно. Общее улучшение. Приступы малярии не повторялись в течение нескольких недель после вливания.

XI. М., девочка 8 лет. Ежедневные приступы малярии в течение многих недель. Хинин не действует. Вне приступа влито 0,1 Neo. Наступило „излечение“, — приступов не наблюдалось несколько недель.

XII. С., беженка 17 лет. *Malaria chronicus*. Хинин не помогает и не помогал вообще. Влито 0,35 Neo. Больная, лежавшая больше недели в постели в тяжелом состоянии, не только сразу начала ходить, но даже через несколько дней выпидалась, считая себя здоровой.

XIII. С., мальчик 12 лет, беженец. Ежедневные приступы тропической малярии. Хинин никакого действия не оказывает. *Status typhosus*. Влито 0,2 Neo. Больной сразу ожила, „выздоровела“, но через 2 недели наступил рецидив. Лечение хинином опять не дало результата. Через 10 дней после рецидива 0,15 Neo. Опять резкое улучшение. Спустя 6 дней больной выписался, чувствуя себя здоровым.

XIV. Л., мальчик 13 лет, беженец. *M. tertiana* в острой форме. Во время приступа влито 0,3 Neo. Резкое улучшение. Через 11 дней после вливания рецидив. Хинин эффекта не оказал, и через 18 дней после рецидива влито еще 0,15 Neo, после чего приступы прекратились на 13 дней. Затем опять рецидив.

XV. Б., беженка средних лет. По ночам ежедневные приступы малярии, не уступающие хинину. Влито 0,3 Neo. Больная почувствовала себя здоровой и через несколько дней выписалась.

XVI. П., беженец 15 лет. Ежедневные приступы малярии. Хинин не действует совершенно. Влито 0,3 Neo во время приступа, после чего приступы прекратились на неделю, когда болезнь вернулась. Хинин опять не оказывает никакого действия. На другой день после рецидива снова влито 0,15 Neo, и опять приступы прекратились. Через 4 дня после того опять рецидив, влито 0,15 Neo. Рецидивы прекратились на 8 дней, когда наблюдался снова приступ малярии.

XVII. С., девочка 3 лет, беженка. *Malaria chronicus* со значительными повышениями t^o . Хинин совершенно не приносит облегчения. После вливания 0,15 Neo приступы прекратились, но через 4 дня наблюдался опять приступ, во время которого влито еще 0,15 Neo. Наступило резкое общее улучшение, и больная выписалась.

XVIII. Б., беженка средних лет. Приступы хронической малярии, несмотря на приемы хинина, в течение 3 недель. Во время тяжелого приступа с резким упадком сил влито 0,15 Neo. На следующий день после вливания больная ожила, но ненадолго,—через 4 дня наступило опять ухудшение, и влито еще 0,15 Neo. После этого улучшение наблюдалось еще в большей степени,—больная из умирающей инвалидки превратилась в работницу.

XIX. Больной Г. Острая *m. tertiana*, хинин не дает улучшения, несмотря на употребление его в течение нескольких недель. Влито 0,3 Neo, после чего наблюдалось значительное улучшение общего состояния и работоспособности. Через 9 дней наступил рецидив малярии, но в дальнейшем болезнь имела менее тяжелое течение.

XX. М., рабочий. *Malaria tertiana acuta*. Хинин не действует. Во время приступа влито 0,3 Neo, после чего приступы исчезли на несколько дней, затем возобновились, почему во время одного из них влито еще 0,45 Neo. После второго вливания улучшение стало заметным еще резче. Через $1\frac{1}{2}$ недели, во время одного из приступов, еще раз влито 0,6 Neo. Малярия исчезла и не проявлялась в течение года.

Из обозрения приведенных случаев видно, что 1) применение Neo всегда приносило пользу при малярии, каковы бы ни были ее форма и проявления; 2) от него никогда почти не наблюдалось прочного излечения, которое было бы установленным на протяжении долгого времени.

Neosalvarsan,—как я убедился в этих случаях,—действует быстрее, сильнее и эффективнее хинина. Особенно хороши результаты применения его при малярии в тех случаях, когда хинин не оказывает никакой помощи больному.

Надо заметить, что в большинстве наблюдавшихся мною случаев имели место тяжелые, упорные формы малярии у голодающих, изнуренных людей, бежавших от голода в одну из самых малярийных местностей, а именно, в г. Туапсе, Черноморской губ., где я производил лечение неосальварсаном в больнице для беженцев, расположенной в бараках Армавир-Туапсинской ж. д. Беженцы прибывали из менее малярийных местностей, по большей части из Саратовской и смежных голодающих губерний.

Применение вливаний оказалось одинаково успешным, производилось оно во время приступов болезни, или вне их. Во время приступов оно давало более сильный и резкий эффект вследствие быстрого улучшения общего состояния и ослабления всех проявлений болезни. Дозировка средства играла известную роль, давая больший эффект при большей дозе, но не влияя на конечный результат в том смысле, что и после больших доз наблюдались рецидивы. Вреда от применения неосальварсана я никакого не наблюдал, несмотря на тяжелое состояние больных, с которыми приходилось иметь дело.

Повторные вливания неосальварсана давали более продолжительный эффект в смысле более позднего появления малярийных рецидивов; если после однократных вливаний приступы болезни возобновлялись в среднем через 8 дней, то после повторных вливаний рецидивы наблюдались в среднем через 10 дней. Длительное освобождение от болезни в отдельных случаях наблюдалось также лишь после повторных вливаний. Т. о. я вынес впечатление, что, как правило, для терапии малярии неосальварсаном надо рекомендовать повторные вливания его с промежутками в несколько дней.

Во всех случаях мною применялся германский неосальварсан (марки Meister Lucius), причем для вливаний всегда брались концентрированные растворы.

Относительно микроскопических исследований, произведенных мною в описанных случаях, нужно отметить, что я выбирал настолько характерные случаи малярии, что микроскоп только подтверждал диагноз, не внося в него ничего нового, за исключением лишь определения отдельных форм болезни (*m. tropica*, *tertiana* и пр.).

В конце концов, сравнивая достигавшиеся от вливаний неосальварсана результаты с таковыми же от применения внутривенных и подкожных хинных вливаний, которые мне сотнями приходилось делать в той же больнице и в Армавирском и Пятигорском госпиталях, я должен определенно высказатьсь, что на неосальварсан надо смотреть, как на самое действительное средство для лечения малярии, особенно тяжелых, упорных случаев ее, где хинин оказывается недействительным.

D-r M. Milsky (Wolotschek, Gouv. Twer). Die Anwendung des Neosalvarsans bei der Malaria.

Bei Anwendung von Neosalvarsaninjektionen in 20 Fällen von schweren, der Behandlung mit Chinin nicht nachgebenden Malaria, fand der Autor, dass das Neosalvarsan sich als das wirklichste Mittel bei dieser Krankheit, welche Formen und Erscheinungen auch nicht wären, erweist. Aber bei Cupierung auf einige Zeit der Malariaanfälle gibt er fast niemals dauernde Heilung, welche während einer langen Zeit festgestellt werden könnte.
