

Из кабинета судебной медицины Казанского государственного мединститута
(Заведующий проф. А. Д. Гусев).

Реакция Манойлова при венерических болезнях.

Врача А. Медведь,

ординатора Казанского центрального вендиспансера.

Реакция определения пола, предложенная Манойловым в 1923 году, до сих пор привлекает внимание исследователей. Здесь мы не будем касаться техники реакции, так как это подробно разбирается у Соловцевой, и химизма ее, что разработано Перевозской, Гальвяло и Гусевым. Укажем только, что реакция Манойлова, повидимому, зависит от разницы в окислительных процессах у мужчин и женщин, которая в свою очередь связана как с гормонами, так и с различным содержанием в крови белков и железа.

Исследования были перенесены в клинику и было отмечено, что при известных заболеваниях реакция Манойлова (Р. М.) дает извращения. Так, Попов отмечал извращение у лихорадящих, у туберкулезных, при базедовой болезни, при раковых заболеваниях. Тот же автор наблюдал изменение реакции после экспериментальной кастрации (у кроликов) и при пересадке половых желез.

Нами была исследована кровь здоровой женщины, у которой 6 лет тому назад по поводу кисты были удалены оба яичника и матка. Р. М. получилась типично женская. Ясно, что здесь не может быть и речи о половом гормоне.

Лившиц получала нетипичную мужскую или женскую реакцию у мужчин, страдавших нервными и душевными заболеваниями; мужскую реакцию у женщин, страдавших истерией, ранним слабоумием, при инфантилизме, гипоплазии яичников и пр. Автор больных неврастенней подвергала лечению, освещая половые железы рентгеном. В результате оказалось, что там, где лечение давало благоприятный результат, Р. М. из извращенной становилась нормальной. Поэтому Лившиц считает, что Р. М. может служить как диагностическим методом, так и контролем результатов терапии.

Имея дело с венериками, нам было интересно выяснить, не отражается ли такое серьезное заболевание, как сифилис, на Р. М. По предложению проф. Гусева нами была проделана эта реакция у 92 сифилитиков: у 60-ти женщин и у 32-х мужчин. Затем исследовалась также у 90 женщин и 46 мужчин больных триппером. Всего обследовано 219 человек, из их числа у 10 человек был триппер и сифилис.

Р. М. из 219 человек у 6-ти получилась извращенная, а у 19-ти нетипичная, т. е. 88,6% правильных ответов, что получил и Манойлов у здоровых людей.

Больные распределялись следующим образом: с первичным сифилисом был один человек, со вторичным — 43, с третичным 25, с нервным сифилисом 9 и с висцеральным сифилисом 4.

Неправильные ответы получились у 3-х сифилитиков: у 2-х с третичным сифилисом с скрытой формой, получающих 3-й и 5-й курс лечения, и у 1-го с вторичным рецидивным, получающего 5-й курс.

Нетипичные реакции получились с lues III latens у получающего 1-й курс у одного человека. У 3-х, получающих IV курс (lues II latens), и у одного, получающего 2-й курс. У 2-х человек (lues III latens), получающих 5-й курс и у одного, получающего 4-й курс и у одного с сифилисом нервной системы, получающего 5-й курс.

У 38-ми сифилитиков кровь не исследовалась, у 54-х сифилитиков была исследована на RW., из их числа у 29-ти была положительная реакция, у 25-ти была отрицательная.

По возрастам больные располагались следующим образом:

до 16 лет	2 чел.
16—20	2 чел.
20—25	27 чел.
25—30	20 чел.
свыше 30	41 чел.

Из 136 ч. трипперитиков мужчин и женщин у 41 человека был только один уретрит без осложнений. У 95-ти были осложнения (prostatitis, epididymitis, endocervicitis). Неправильные ответы получились у 2-х женщин 28 и 36 лет с инфантилизмом матки, нерожавших, с уретритом без осложнений и у одного мужчины 32-х лет с уретритом без осложнений.

Нетипичные ответы получились у 11-ти человек.

По возрастам больные трипперитики располагались следующим образом:

до 16-ти лет	1 чел.
от 16—20	16 чел.
» 20—25	70 чел.
» 25—30	26 чел.
свыше 30	23 чел.

Таким образом мы видим, что венерические болезни не отражаются особенно на ходе реакции Манойлова.

Когда наша работа была окончена, в печати появилось сообщение Шапиро. Он ставил реакцию с кровью, дававшей по Вассерману 4+. Из 282 случаев правильных ответов получилось 100, извращенных 138. Он пытается объяснить подобные явления тяжестью процесса. На своем материале мы не видим этого: у нас извращенная реакция из 92-х случаев свифлиса получилась у 3-х человек: у 1-го сифилитика 32-х лет (lues III latens), получающего 3-й курс и у 2-х женщин: у одной 27-ми лет (lues II recidiva), получающей 5-й курс, и у другой 33-х лет (с lues III latens), получающей 5-й курс.

Шапиро брал кровь с резкоположительной RW, что как раз не указывает на тяжесть процесса, как мы это знаем из практики, что особенно злокачественные формы свифлиса дают отрицательную RW.

Литература: 1) Пр. Гусев А. Д. Архив криминологии и Судебной мед. 1926—1927 г. Том I.—2) Пр. Гусев А. Д. Казанский медицинский журнал 1927 г.—3) Лившиц. Врач. газета 1925 г., № 15—16.—4) Манойлов. Врач. газета 1923 г., № 15—21—22.—5) Macaggi. Deutsche Zeitschrift f. ger. Med. 1925 г. Bd. № 1, H. 4.—6) Попов. Münch. Med. Wochenschr. 1925, № 50.—7) Соловцова. Реакция Манойлова, ее биологическое значение и перспективы. Ленинград 1927 г.

Из клиники кожно-венерических болезней медфака НГУ (зав. проф. И. А. Левин)

Ulcus vulvae acutum Lipschütz-Чапина¹⁾.

Проф. И. А. Левина.

На наружных женских половых органах изредка встречаются язвы, которые без бактериоскопического исследования диагностируют или как мягкий шанкр, или как гангренозную язву. Не находясь в прямой связи с сношением, они чаще поражают девочек старшего возраста, девиц и лишь изредка молодых женщин. Впервые обратил внимание на

¹⁾ Доложено в Ниж. науч. об. вр. при НГУ 11/IV 1930 г.