

Лечение малокровия большими дозами железа. Проверая предложенное в 1922 году Шведским врачом Lindberg'ом лечение малокровия большими дозами железа, Barkan (Klin. Woch., 1923, № 37—38) применил этот метод в ряде случаев хлороза и вторичного малокровия. Больные получали pro dosi по 0,5 ferri reducti без всяких к нему добавлений и быстро доходили до 3,0 в день. Против всякого ожидания эти большие дозы, по меньшей мере в 10 раз превышающие обычную дозу этого препарата, переносились больными отлично, не вызывая побочного действия со стороны желудка и запоров. Лечение продолжалось несколько недель, но уже через 10—15 дней можно было заметить значительное увеличение процентного содержания гемоглобина в крови. Этот результат получался также у больных, которые и раньше подвергались лечению железом в обычных дозах с значительно меньшим эффектом. Автор приводит теоретические соображения в пользу назначения больших доз железа, но они имеют пока лишь спекулятивный характер и, как говорит сам автор, нуждаются в экспериментальном подтверждении.

Р. Лурия.

в) Хирургия.

О пиокультуре по Delbet. Минувшая война дала громадное количество ранений, осложненных инфекцией и поставивших специально для хирурга особые задачи в смысле предсказания и лечения такого рода ранений. В целом ряде случаев подобных раневых инфекций представляется весьма важным установить предсказание относительно степени тяжести инфекции. Между тем бактериологическое исследование гноя и выделение бактерий в чистых культурах не могут дать ответа на этот вопрос. Для разрешения этой задачи Delbet предложил свой метод, названный им „пиокультурой“ и дающий возможность предсказать исход борьбы инфекции с организмом. Сущность данного метода заключается в следующем: защитительные вещества организма находятся главным образом в плазме крови, а следовательно должны быть и в гное, который является производным плазмы и форменных элементов крови. Если набрать пипеткой гной из раны и, сделав одновременно мазки на стеклах, поставить гной на сутки в термостат в запаянной пипетке, чтобы предохранить его от высыхания, то в одних случаях бактерии будут размножаться в гное, в других—погибать. Чтобы определить это, делаются вторичные мазки из гноя и сравниваются с мазками, сделанными накануне, причем количество микроорганизмов определяется прямо на глаз в поле зрения микроскопа. Если во втором мазке микробов будет больше, чем в первом,—это значит, что в гное защитительных веществ нет, или их очень мало, вследствие чего бактерии могут беспрепятственно размножаться; пиокультура в таких случаях называется положительной, и у больного надо поставить плохое предсказание. Если же во втором мазке бактерий будет меньше, чем в первом, то, значит, они погибают под влиянием находящихся в гное защитительных веществ. Пиокультура будет тогда отрицательной, и больной должен поправиться. Бокастова (Нов. Хир. Арх., т. 3, кн. 1) испробовала пиокультуру по Delbet на 22 больных с различными ранениями, осложненными инфекцией,