

### ПРОБЛЕМЫ ОНКОЛОГИИ, АНТИБИОТИКОВ И РАДИАЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ НА III ВСЕСОЮЗНОМ СЪЕЗДЕ ПАТОЛОГОАНАТОМОВ

(6—11/VII-59 г., Харьков)

Вводный доклад, касающийся современных направлений в онкологии, сделал И. В. Давыдовский (Москва), который подчеркнул, что опухоли — общебиологический процесс и в принципе не социальная болезнь, несмотря на огромное значение их для человечества; во внешней среде нет специфического внеконкурентного фактора возникновения опухолей, и сущность опухолей — в биологических и гистохимических преобразованиях, меняющих течение формообразовательных процессов. Основное значение в патогенезе опухолей имеют особые продукты, возникающие в процессе жизнедеятельности тканей и представляющие из себя специфические метаболиты. Проблема раковой клетки требует дальнейшей углубленной цитологической разработки.

Докладчик подробно остановился на понятии «предрака» и делит его на облигатный и факультативный. Облигатный «предрак» (полипы толстого кишечника, пигментная ксеродерма) по существу является начальной фазой ракового процесса. Устрашающее слово «предрак» может приводить к ряду ненужных и калечащих операций.

Л. М. Шабад (Ленинград) в докладе «Современные направления в экспериментальной онкологии» высказался против вирусной этиологии опухолей и считает причинами возникновения и роста их бластомогенные вещества экзогенного и эндогенного характера и лучевые воздействия.

А. И. Струков, Л. А. Черкес, М. Н. Волгарев и В. П. Смирнов (Москва) убедительно показали значение алиментарного фактора (недостаточность белка, холина, метионина) в возникновении опухолей без применения канцерогенов и лучевой энергии. При соответствующем пищевом рационе с недостаточностью белков у крыс после 15 месяцев возникали злокачественные гепатомы.

И. Бало (Будапешт) доложил о развитии рака легкого из периферических зон рубца после инфаркта легкого, исходным пунктом которого может быть эпителий бронхов или альвеол.

Бела Келлер (Будапешт) посвятил свой доклад экспериментальному исследованию о метастазировании рака. При введении в вену животного раковых клеток они локализовались в различных органах, преимущественно в легких. Большинство клеток погибало, а из приживленных развивались метастазы, явно обнаруживаемые через 2 недели.

Л. Фрюлинг (Страсбург) доложил о своих наблюдениях с торатрастом, примененного у больных в качестве контрастного вещества, причем из 25 больных с торакотрастическим циррозом печени у 4 развились злокачественные опухоли.

М. В. Васильев указал на реакции в предшествующей соединительной ткани, тормозящие опухолевый рост и способствующие размножению опухолевых клеток. К числу первых он относит своеобразную лимфоидную инфильтрацию вокруг опухолевых клеток гетеротрансплантата, а к числу вторых — асептическое воспаление вокруг них и пролиферацию фибробластов.

Серия докладов послужила хорошей иллюстрацией изменений раковой опухоли под влиянием химиотерапевтических препаратов, лучевой терапии: И. А. Авдеева (Москва), З. Л. Яковенко (Воронеж), Н. Х. Зильберштейн (Харьков), Т. В. Чайка (Ленинград), О. М. Носалевич (Харьков), В. П. Шехонин (Москва).

Докладчики отмечали в этих случаях, в зависимости от различных условий, снижение митотической активности, дистрофические изменения в клетках опухоли, активизацию резорбтивной функции макрофагов, некрозы, литические явления, реактивные процессы со стороны соединительной ткани, вплоть до рубцевания.

Вопросам профессионального рака был посвящен доклад П. П. Движкова (Москва) который отметил учащение случаев профессионального рака за последние десятилетия в связи с резко возросшим развитием промышленности во всех странах, особенно химической. Профессиональный рак наблюдается преимущественно у рабочих-мужчин; наиболее частой локализацией его являются кожа, органы дыхания и мочевого выделения, латентный период очень длительный.

С сообщением о влиянии гормонов и способов введения их в организм на возникновение и развитие экспериментального рака молочных желез выступила Т. Б. Журавлева (Ленинград). При прерывистом введении гормонов создается дисбаланс гормонов у подопытных животных, способствующий более быстрому возникновению дисгормональной гиперплазии и рака молочных желез, чем при постоянном введении.

М. Д. Игнатъев (Львов) в докладе «Нарушение функции щитовидной железы и

опухольный процесс» отметил, что угнетение синтеза гормонов железа путем введения животным 6-метилтиоурацила оказывает тормозящее влияние на развитие опухоли.

Г. Л. Дерман (Харьков) предложил простую клинико-анатомическую классификацию рака легких с учетом сегментарного строения легких и клинических данных, выделив следующие формы: 1) прикорневой рак, 2) периферический рак, 3) смешанная форма рака, 4) рак верхушки легких.

М. Ф. Глазунов (Ленинград) в докладе «Цели и методы работы патологоанатома в онкологии» указал, что работа патологоанатома в области онкологии не только не снижается, но приобретает более широкий аспект. Опухоли изучаются более широко представителями различных дисциплин на более высоком уровне методов исследования. При анализе биоптического материала обязательен клинико-анатомический подход.

В прениях по проблеме опухолей выступавшие подчеркивали наиболее приемлемую полиэтиологическую теорию происхождения опухолей, призывали к изучению их патогенеза и метастазирования (Л. М. Шабад), усилению связи патологоанатомов с клиницистами (А. И. Струков), разработке более точной классификации легочного рака (З.И. Гольдберг), уточнению понятия предрака и изучению цитодиагностики рака, вопросам сравнительной онкологии.

О влиянии антибиотиков на организм и на течение инфекционных процессов А. Н. Чистович и И. А. Чалисов сообщили результаты клинико-морфологического анализа воздействия их не только при инфекционных заболеваниях, но и при инфекционных осложнениях заболеваний кроветворной системы и при опухолевых процессах, оттеняя особо их патогенное воздействие на организм. Последнее может выражаться в четырех видах: токсическое действие, аллергические реакции, дисбактериоз, реакция Яриш-Герксгеймера. В докладе подробно освещены морфологические изменения при этих реакциях. Аллергические реакции, по данным авторов, наблюдались в 1% случаев, опасность кандидомикозов несколько гипертрофирована. По вопросу о тромбозах и эмболиях, связанных с антибиотиками, существуют противоречивые мнения, однако, по мнению авторов, нет оснований к особой частоте этих осложнений.

В докладе Ш. И. Криничского (Ростов на-Дону) и А. Н. Чистовича (Ленинград) дан анализ влияния антибиотиков на течение инфекционных, гинекологических, почечных заболеваний, опухолей брюшной полости и пр. Данные авторов позволили выявить некоторые причины неудачного и неполноценного действия антибиотиков.

В. А. Жухин с сотрудниками (Уфа) в опытах применения различных доз пенициллина и стрептомицина «здоровым» кроликам отметили расстройство кровообращения и дистрофические изменения в органах. При инфицировании экспериментальных ран и ожогов, экспериментальном абсцедировании и последующем применении антибиотиков докладчики наблюдали созревание грануляционной ткани, эпителизацию ран, отграничение абсцессов, более быстро наступавшее сравнительно с контролем.

В. К. Жгенти (Тбилиси) на экспериментальном и трупном материале при различных инфекциях (туберкулез и пр.) показал, что применение антибиотиков способствует восстановлению внутриорганных иннервационных приборов, регенерации осевых цилиндров и их окончаний, что является основой ликвидации патологических процессов при инфекции, в частности при туберкулезе легких.

Доклад А. И. Струкова и А. М. Харитоновой (Москва) был посвящен побочному действию антибиотиков группы тетрациклинов. По материалу докладчиков, побочное действие их токсического характера выражается у части больных развитием псевдомембранозного энтероколита, в патогенезе которого лежит повреждение кишечной стенки, особенно эпителия, дисбактериоз и угнетающее действие тетрациклинов на функцию надпочечников с резким снижением в них аскорбиновой кислоты.

О микозах у больных при длительном лечении антибиотиками сообщили Р. И. Данилова (Ташкент), О. К. Хмельницкий (Ленинград), Е. К. Березина (Москва), А. В. Цинзерлинг (Ленинград), В. П. Кесарева и Т. В. Степанова (Москва), В. Е. Шульц и Т. Н. Коган (Москва). Докладчики констатировали некоторое увеличение грибковых заболеваний, как «второй индуцированной болезни» или «болезни конца заболевания» в связи с лечением антибиотиками. Виды микозов чрезвычайно различны. Особую опасность представляют висцеральные типы микозов. Морфологически, в основном, они характеризуются дистрофическими явлениями в органах и тканях, очаговыми некрозами, различного рода экссудативными воспалениями (фибринозное, гнойное), фибропластическими процессами, развития гранулемоподобных образований, иногда сходных с туберкулезной гранулемой.

А. Мурешану с сотрудниками (Бухарест) на основании собственного материала на 10 000 вскрытий обнаружили кандидомикоз в 3 случаях и указывают, что в литературе вопрос о кандидомикозах при лечении антибиотиками сильно преувеличен.

Доклад А. Я. Фингерланда (Чехословакия) заострил внимание на увеличении антибиотикоустойчивых стафилококковых штаммов, вызывающих возрастающее количество смертельных исходов у детей.

Выступавшие в прениях отмечали огромное значение антибиотиков в терапии вообще, побочное же действие их преувеличено и не может служить препятствием к их применению. Важно рациональное лечение в смысле сроков, дозировки, видов и сочетания, продолжительности применения антибиотиков.

По радиационной патологии вводный доклад был сделан Н. А. Краевским (Москва). Доклад затронул вопросы действия малых доз радиационных воздействий, отда-

ленных их последствий, хронических проявлений лучевой болезни. Докладчик показал, что некоторые изменения при лучевом воздействии зависят от нарушения регенераторных процессов, нарушения реактивности организма. Снижение репаративных процессов характеризует и хроническую лучевую болезнь.

В. Н. Стрельцова и Ю. И. Москалев (Москва) представили доклад о развитии опухолей под влиянием радиоизотопов. Докладчики изучали влияние пола, возраста, кастрации, введения селезеночного экстракта на рост опухолей, развивающихся под влиянием радиоизотопов.

О морфологических изменениях в рыхлой соединительной ткани при лучевой болезни доложили В. В. Шиходыров и А. Л. Поздняков (Москва). Докладчики при ранних изменениях отметили увеличение молодых фибробластов, макрофагов, увеличение интенсивности свечения ядер, а в более поздних — распад клеток, дистрофический сдвиг и затухание свечения ядер.

Часть докладов была посвящена морфологическим изменениям при лучевой болезни в различных органах и системах.

И. А. Чалисов с сотрудниками (Ленинград) доложили о комплексном клинко-морфологическом исследовании при тяжелой острой лучевой болезни в комбинации с травматическим шоком, ранением мягких тканей, огнестрельным переломом костей и термическими ожогами в эксперименте. Авторы приходят к обнадеживающим выводам, что в скрытом периоде и в периоде разрешения лучевой болезни заживление ран и ожогов происходит в те же сроки, что и в неосложненных воздействием радиации случаях.

А. А. Ступина и П. А. Милонов (Харьков) представили доклад о морфологических изменениях у животных при комбинированном воздействии проникающей радиации и температурных факторов (гипер-гипотермии) и установили, что морфологические изменения более выражены при комбинированном воздействии обоих факторов.

М. В. Святухин (Москва) в своем докладе отметил некоторые особенности воспалительных и восстановительных процессов у животных при облучении. Воспалительные изменения зависят или от непосредственного повреждающего действия излучений на ткани, или же возникновение их опосредствовано через нервную систему (нарушение трофики).

В докладе Н. А. Пробатовой, Н. В. Николаевой и В. Н. Малининой (Москва) были представлены данные о костном мозге в период восстановления при лучевой болезни. Репаративный процесс здесь выявляется пролиферацией ретикулярных клеток, сопровождающихся или созреванием этих клеток в элементы крови, или же восстановление миелоидной ткани не происходило, напоминая в части случаев картину при лейкозе — ретикулезе.

Доц. Н. Ф. Порываев  
(Казань)

Поступила 30 января 1960 г.

## ПРОБЛЕМЫ АНТИБИОТИКОВ И ХИМИОТЕРАПИИ НА XIV СЕССИИ ОБЩЕГО СОБРАНИЯ АКАДЕМИИ МЕДИЦИНСКИХ НАУК СССР

(Москва, 25—29/1-60 г.)

Заслушанные 8 докладов и выступления по ним носили характер обзоров работ, проводимых в институтах Академии, с указаниями на перспективы дальнейших исследований.

В большинстве докладов и в выступлениях в прениях были признаны несовершенства существующих антибиотиков и химиопрепаратов, главным образом из-за приспособления к ним микрофлоры, изменяющей под их влиянием свои свойства — проф. А. Ф. Билибин, проф. З. В. Ермолева и др., такие изменения микрофлоры могут быть не только не выгодны, но даже опасны, поскольку при этом возникают не свойственные человеку формы микроорганизмов (дисбактериоз), нередко с этим бывают связаны активизация и такое размножение грибковой флоры, которое приводит к опасным грибковым заболеваниям, например, — кандидозам и кандидомикозам (проф. П. Н. Кашкин).

Говорилось и об отсутствии в клинической практике противовирусных антибиотиков, необходимость которых особенно остро ощущается при раскрытии вирусной природы весьма распространенных и опасных заболеваний.

Высказывалась мысль о необходимости введения в практику противоопухолевых антибиотиков и химиопрепаратов (З. В. Ермолева, проф. Г. Ф. Гаузе, проф. Л. Ф. Ларионов).

Указывалось на необходимость рационального использования антибиотиков, причем должны быть выработаны своего рода стратегия и тактика применения антибиотиков (проф. Г. Ф. Гаузе).

При обсуждении вопроса о точных действиях химиопрепаратов и антибиотиков в