

Из Хирургического отделения Елабужской райбольницы ТССР (Завед. отд. В. М. Осиповский).

О лечении и профилактике ангины тимолом.

В. М. Осиповский.

Для лечения и профилактики заболеваний зева до последнего времени предлагаются все новые и новые препараты и способы.

К числу такого рода предложений относится и рекомендованная д-ром Гепштейном тимоловая кислота или просто тимол (Врач. газ. № 1, 1931 г.). По своим фармакологическим свойствам тимол является сильным дезинфицирующим средством. В растворе 1:3000, он задерживает рост сибире-язвенных палочек и гнойных кокков. Являясь гомологом фенола, он в 10 раз менее его ядовит и, при местном действии, мало раздражает. При внутреннем употреблении хорошо переносится кишечником, но трудно всасывается.

Познакомившись с работой д-ра Гепштейна, я решил испытать на амбулаторном и стационарном материале действие тимоловой кислоты при ангинах.

Обычно применяемые средства для лечения ангины—бертолетовая соль, перекись водорода и борная кислота в виде полосканий,—не обеспечивает полной дезинфекции миндалин, а чтобы достигнуть глубокого обеззараживания их—надо проглатывать растворы этих средств, что совершенно невозможно, ввиду их ядовитости.

Таким образом, необходимо было найти средство, которое было бы сильно бактерицидно и в то же время неядовито при проглатывании.

Таким средством оказался тимол.

Контингент наших б-ных обнимает целую группу (до 50 чел.) катарральных, фолликулярных и скарлатинозных ангины (последние, главным образом, дети).

Мною, как и Гепштейном, употреблялся тимол в 1% спиртовом растворе, в смеси с 0,1% спиртного раствора ментола.

Rp. Thymoli 1,5.
Mentoli 0,15.
Spiriti vini 95°—15,0.

Вскоре, за отсутствием спирта, я стал применять тимол по следующему рецепту:

Rp. Thymoli 1,5.
Mentholi 0,15.
T. Conv. maj. 15,0.
DS.

Существенных изменений от замены спирта тинктурой я не замечал. Наоборот, думаю, применение T. Conv. maj., при проглатывании, обеспечит „страховку“ сердечной деятельности: по 10—15 кап. этого раствора на стакан кипяченой воды, полоскать рот и проглатывать через каждые $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ —1 ч. по чайн., десерт., или столовой ложке, в зависимости от возраста б-ного, длительности и характера заболевания.

Результаты от лечения ангины тимолом очень хорошие. Катарральные и фолликулярные ангины после 2—3 дней лечения быстро идут на убыль и заканчиваются. Количество дней лечения заметно уменьшалось и при лечении флегмонозных ангины.

Группе скарлатинозных б-ных детей применяю тимол внутрь по чайной ложке.

Нужно считать определенным, что при скарлатинозных ангилах инфекция, под влиянием лечения тимолом, ослабляется и дальнейшее течение идет значительно легче.

Также мною применялся 3% спиртовый раствор тимола в виде смазываний миндалин 1—2 раза в день. Этот метод дал мне еще лучшие результаты, т. к. обеспечивал глубокую дезинфекцию миндалин.

В виде раствора и смазываний тимол может быть применен для профилактики здоровыми—детьми и взрослыми, живущими с заболевшими вместе.

Особо надо остановиться на применении раствора тимолола при гипертрофии миндалин.

Действительно, как отмечает и Гепштейн, под влиянием частого применения тимолола гипертрофированные миндалины приходят к норме.

Все-же еще лучше действуют в этих случаях смазывания 3% тимололом; достаточно 1 раза через день (не более 5—6 раз), как можно уже констатировать улучшение и уменьшение миндалин в объеме.

Все сказанное заставляет рекомендовать для широкого употребления тимол в виде 1% спиртного раствора или в растворе в T. Conv. maj. и 3% спиртового раствора для смазывания миндалин и зева при разного рода ангинах.

Н. В. Краевой венинститут (Саратов). Клинико-лабораторный отдел
(руководитель проф. П. С. Григорьев).

К казуистике множественной первичной сифиломы.

Б. П. Кочетов.

Первичный склероз, по общепринятому мнению, в большинстве случаев бывает одиночным, реже в количестве 2—3, очень редко в количестве 4—8 и, как исключение, наблюдалось 19—23 склероза. Это подтверждено статистическими данными А. Фурнье и нашего соотечественника проф. Ге.

А. Фурнье:		Ге:	
2 шанкра—824 случ.		2 шанкра—212 случ.	
3 " 274 "		3 " 68 "	
4 " 60 "		4 " 14 "	
5 " 27 "		5 " 15 "	
6 " 6 "		6 " 2 "	
7 " 5 "		7 " 2 "	
8 " 3 "		8 " 2 "	
		12 " 1 "	
Итого . 1199 случ.		Итого . . 316 случ.	

А. Фурнье указывает на чесотку, как на один из моментов, обуславливающих множественность первичных сифилом.

Наш случай: у гр. Г. 25/II 28 г. появились 2 небольших язвочки на penis'e. Coitus, по словам больного, со случайной женщиной 1/II 28 г. Через 1—2 дня, числа 26—27-го февраля, появилась краснота всей головки полового члена и вскоре затем, больной заметил одиннадцать язвочек, расположенных по всей головке члена и внутреннему листку крайней плоти. 29/II 28 г. гр. Г. обратился за помощью к врачу, который принял эти язвы за вульгарные и назначил какую-то желтую мазь. Лечение ею улучшения не дало и 2/III 28 г. больной Г. обратился в I сов. больницу г. Саратова и там, подтвердив диагноз,—„вульгарные язвы“, назначили тоже индифферентное лечение.

18/III гр. Г. явился, не замечая улучшения в состоянии язвы, в Сарвандиспансер. St. praes: на penis'e было обнаружено 11 (одиннадцать язвочек): 6 язвочек на головке члена, 4 на внутреннем листке крайней плоти и 1 язвочка в венечной бороздке справа. По клинической картине это были типичные сифиломы—цвет, блеск, плотность, безболезненность и т. д. Паховые железы увеличены и специфичны для твердого шанкра. Локтевые, подмышечные, подчелюстные, шейные железы не прощупывались. На коже туловища и конечностей много экскориацій—повидимому чесоточных, хотя типичных ходов обнаружено не было. 19/III в Reizserum из нескольких язвочек была обнаружена в большом количестве бледная спирохета. P. В а с с е р м а н а дала сомнительный результат (+). Что касается причины появления у гр. Г. множественных сифилом, то надо полагать, что дело шло о наличии на половом члене, в момент coitus'a, многочисленных экскориацій.