

дали, частота тромбофлебитов снизилась до 0,4% (в контрольной группе — 1,4%), количество бронхитов и пневмоний — с 1,6 до 0,9%, циститов и пиелитов — с 1,4% до 0,6%. Уменьшилось среднее число койко-дней после операции с 14,6 до 12,8.

УДК 615.032—06

## Н. И. Пушкарёв (Белебей, БАССР). О постинъекционных гнойных осложнениях

В течение 1975—1976 гг. мы лечили 213 больных (50 лиц мужского и 163 женского пола в возрасте от 12 дней до 92 лет) с различными постинъекционными осложнениями.

Осложнения развились после инъекций: сульфата магния — у 42 человек, кордиамина — у 29, анальгина — у 19, витаминов — у 18, брюшнотифозной вакцины с секстанатоксином — у 15, АКДС — у 12, хлористого кальция — у 12, ПСС — у 11, камфоры — у 11, глюконата кальция — у 5, пенициллина — у 4, эуфиллина — у 3, кокарбоксилазы — у 3, глюкозы — у 3, дибазола — у 2, алоэ — у 2, кофеина — у 2, промедола — у 2, папаверина, адсорбированного столбнячного анатоксина, АТФ, реопиррина, пенициллина со стрептомицином, БЦЖ, андекалина, новокаина, аминазина, амидопиррина, мономицина, тиопентал-натрия, эфедрина, противодифтерийной сыворотки, гаммаглобулина, строфантина, новокаиамида, бициллина — по 1.

Абсцессы, флегмоны, некрозы были у 211 пациентов, воспаление левой головной вены — у 1, левосторонний лучевой неврит — у 1.

Лечение абсцессов, флегмон, некрозов заключалось в широком вскрытии гнойников, некрэктомии, дренировании.

32 из 213 больных с постинъекционными осложнениями были госпитализированы в хирургическое отделение, остальных лечили амбулаторно. Нетрудоспособность составляла от 16 до 125 дней.

Анализ причин постинъекционных осложнений и проведение профилактических и организационных мероприятий дали ощутимые результаты. В течение 1977—1978 гг. в отделение поступило 119 больных (35 лиц мужского и 84 женского пола в возрасте от 11 дней до 84 лет) с осложнениями (абсцессами, флегмонами, некрозами), развившимися после инъекций: сульфата магния — у 24, кордиамина — у 17, анальгина — у 12, витаминов — у 11, хлористого кальция — у 9, камфоры — у 8, ПСС — у 8, эуфиллина — у 8, дибазола — у 5, кофеина — у 3, глюконата кальция — у 2, прочих (по 1) — 12.

Таким образом, число постинъекционных осложнений удалось снизить на 44,2%.

117 больным инъекции выполнялись средними медработниками и 2 — не медицинскими работниками.

Лечение осложнений проводили так же, как и в предыдущие годы.

36 из 119 пациентов находились в хирургическом отделении, остальных лечили амбулаторно. Нетрудоспособность продолжалась от 15 до 66 дней.

УДК 669.4—02: [613.8+612.43/.45]

## В. Я. Шустов, А. Г. Ольховская, В. В. Королев, Н. С. Шурыгина (Саратов). Некоторые показатели состояния нервной и симпатико-адреналовой систем у рабочих производства свинцовых аккумуляторов

В течение трех лет было проведено динамическое наблюдение и углубленное обследование рабочих, имеющих контакт со свинцом. Обследованы 420 человек — 130 женщин и 290 мужчин. 35,5% из них были в возрасте до 30 лет, остальные старше. 52,4% обследованных имели производственный стаж до 10 лет и 47,6% — свыше 10 лет. Контрольная группа (80 человек) состояла из рабочих механического цеха, работавших в аналогичных условиях, но вне контакта со свинцом.

Оживление сухожильных рефлексов констатировано у 12,4% рабочих со стажем до 10 лет и у 28,2% со стажем свыше 10 лет. У некоторых обследованных выявлялся тремор век, пальцев вытянутых рук, изменение реакции дермографизма (у 16,4% рабочих со стажем до 10 лет и у 29,4% с более длительным стажем).

Выраженный гипергидроз отмечен у 22,4% рабочих со стажем свыше 10 лет, а в ряде случаев — бледность кожных покровов, акроцианоз.

Асимметрия пульса и АД обнаруживалась у рабочих с большим стажем (9,8%).

На электроэнцефалограмме у рабочих с большим стажем работы со свинцом отмечалось преобладание  $\beta$ -активности во всех зонах, в связи с чем зональные границы распределения основных ритмов были сглажены.

В клинических условиях обследованы 57 рабочих, имевших контакт со свинцом. Были выделены следующие группы: 1-я (32 чел.) — рабочие, у которых отсутствовали жалобы, но отмечались легкие вегетативные нарушения; 2-я (20 чел.) — рабочие с отдельными признаками воздействия свинца (явления вегетативно-сосудистой дисфункции, транзиторные нарушения отдельных гематологических и биохимических показателей: ретикулоцитоз свыше 10%, снижение восстановленного глутатиона и активности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы крови); 3-я (5 чел.) — больные с хронической