

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА



2

МЕДИЦИНА — МОСКВА

1966

ДИСКУССИИ

УДК 616.33-089.819-059 : 615.417.2-03 : 615.734.41-099-036.17

В РЕДАКЦИЮ ЖУРНАЛА «КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА»

В № 10 журнала помещена статья А. К. Гусенкова и Б. Ф. Когана «Случай выздоровления больной при крайне тяжелом отравлении уксусной эссенцией».

Статья представляет несомненный практический интерес. Однако вызывает удивление, что авторы применили беззондовое промывание желудка, которое, как известно, сводится к обильному питью воды с последующим вызыванием рвоты и является неэффективным по сравнению с промыванием желудка через зонд. Последнее, по словам авторов, не производилось из-за частой кровавой рвоты у больной.

Общезвестно, что при отравлениях крепкими кислотами и едкими щелочами основным и главным мероприятием является срочное промывание желудка через зонд, что вполне закономерно и обосновано, ибо, во-первых, промыванием желудка прежде всего сокращается срок действия яда, разрушающее влияние которого пропорционально времени, и, во-вторых, уменьшается концентрация прижигающего вещества.

Тридцатипятилетний опыт применения врачами Московской и Ленинградской станции скорой помощи промывания желудка при этих отравлениях независимо от наличия кровавой рвоты или примеси крови к рвотным массам свидетельствует о полной эффективности такого метода оказания экстренной помощи.

Немедленное промывание желудка является единственным средством, предотвращающим тяжелые деструктивные явления (рубцовые сужения пищевода и желудка) и благоприятно влияющим на исход отравлений. По материалам Института скорой помощи им. В. И. Склифосовского, из больных, которым было произведено срочное промывание желудка, умерло 6,9%, а из больных, которым оно не было сделано, — 14,9%, хотя клиническая картина и степень тяжести поражения были аналогичны.

Течение отравлений у больных, которым было проведено промывание желудка, убедительно говорит в пользу этой терапии. Без срочного промывания желудка постоянно развиваются токсические экзофагиты и даже наступает глубокое омертвление слизистой оболочки желудка; в тех же случаях, когда концентрация и количество принятого раствора были одинаковыми, но было применено срочное промывание желудка, отравление протекало значительно более благоприятно. После промывания желудка не отмечалось кольцевидных стриктур, эктазий пищевода, дивертикулов, наблюдавшихся у больных, которым своевременно не было сделано промывание желудка.

Спорным является и применение авторами статьи жженой магнезии. Одно время ее вводили внутрь в клинике, руководимой М. Д. Тушинским, но вскоре и здесь отказались от этого метода, так как неоднократно на вскрытии приходилось обнаруживать плотные полосы магнезии, заполнявшей складки слизистой оболочки желудка и, по-видимому, являвшейся больше раздражающим средством, чем обволакивающим и нейтрализующим.

Канд. мед. наук *М. А. Мессель*.