

ДАЛЬНЕЙШИЕ НАБЛЮДЕНИЯ НАД ПРИМЕНЕНИЕМ СИНТОМИЦИНОВОЙ ЭМУЛЬСИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОФТАЛМОБЛЕНОРРЕИ НОВОРОЖДЕННЫХ

Профессор Г. Е. ГОФМАН и канд. мед. наук Н. Ф. ЛЫЗИКОВ

Кафедра акушерства и гинекологии

1. Профилактика офталмобленнорреи новорожденных 1—2% раствором азотнокислого серебра по методу Матвеева-Креде имеет ряд существенных недостатков. Растворы азотнокислого серебра нестойки, легко разлагаются, что вызывает необходимость ежедневной их замены. Кроме этого, 1—2% растворы липиса оказывают раздражающее и прижигающее действие на конъюнктиву и роговицу.

2. В некоторых клиниках для профилактики офталмобленнорреи новорожденных применяют пенициллины. Однако нестойкость растворов пенициллина вызывает необходимость применения всякий раз свежих растворов. Профилактика офталмобленнорреи пенициллином также не даёт полной гарантии от заболевания.

3. Принимая во внимание широкий спектр антибактериального действия отечественного антибиотика синтомицина, успешное применение его в глазной практике и при лечении гонорройных заболеваний мочеполовой системы, мы изучили в эксперименте и в клинике возможность применения 1% эмульсии синтомицина для профилактики офталмобленнорреи у новорожденных.

4. С мая 1952 года профилактика офталмобленнорреи новорожденных в акушерско-гинекологической клинике производится 1% эмульсией синтомицина. Мы наблюдали за состоянием глаз 18.300 новорожденных после профилактики офталмобленнорреи эмульсией синтомицина. Проводилось бактериоскопическое исследование послеродовых выделений температурящих родильниц. Установлено, что глаза были здоровы в конце первых суток у 99,8% новорожденных. На вторые сутки после профилактики офталмобленнорреи у 99,6% детей ника-

ких патологических изменений глаз не обнаружено. В результате наблюдений за новорожденными до момента выписки из клиники отмечено, что глаза были здоровы у 97,4% детей. У 2,2% новорожденных отмечено слизисто-гнойное отделяемое из глаз без видимых воспалительных изменений. Вульгарные конъюнктивиты наблюдались у 0,4% детей. Заболеваний новорожденных гонобленорреей и гонорройными вульвовагинитами не было. У 6 родильниц в лохиях обнаружены гонококки, у 27 родильниц — грамотрицательные диплококки.

5. Эффективность, простота и безопасность метода, возможность длительного хранения (до года) 1% эмульсии синтомицина создают особое удобство профилактики ею офтальмобленорреи у новорожденных.

6. Наши экспериментальные исследования и многочисленные клинические наблюдения как непосредственных, так и отдалённых результатов дают основание рекомендовать 1% эмульсию синтомицина в качестве средства для профилактики офтальмобленорреи у новорожденных.
