

## **НАШ 10-ЛЕТНИЙ ОПЫТ ПРОФИЛАКТИКИ ОФТАЛМОБЛЕНОРРЕИ НОВОРОЖДЕННЫХ СИНТОМИЦИНОВОЙ ЭМУЛЬСИЕЙ**

**Доцент Н. Ф. ЛЫЗИКОВ**

Из кафедры акушерства и гинекологии  
(зав. — доцент Н. Ф. Лызиков)

Значительному снижению заболеваемости глаз новорожденных способствовала профилактика офталмобленорреи 1—2% раствором азотнокислого серебра по методу Матвеева-Креде. Однако этот способ имеет ряд существенных недостатков. Растворы азотнокислого серебра нестойки, легко разлагаются на свету и вызывают раздражение глаз. Известны тяжелые последствия для зрения при неосторожном введении в глаз более чем одной капли раствора или случайного применения более сильных концентраций препарата. В связи с этим для профилактики офталмобленорреи испытано большое количество средств (риванол, альбуцид, пенициллин и др.), которые не получили широкого применения ввиду раздражающих свойств и недостаточной эффективности.

Мы изучили в эксперименте возможность применения 1% синтомициновой эмульсии для профилактики офталмобленор-

реи новорожденных. На культуру белого стафилококка эмульсия оказывала бактерицидное действие, а на гемолитический золотистый стафилококк, выделенный из зева больного ангиной, — бактериостатическое и бактерицидное. Действие эмульсии на гонококк было бактерицидным.

Опыты на кроликах 10—12-дневного возраста показали, что 1% синтомициновая эмульсия не оказывает раздражающего и повреждающего действия на конъюнктиву и роговицу.

Результаты экспериментального изучения 1% синтомициновой эмульсии дали возможность нам с мая 1952 года применить её для профилактики офтальмобленнорреи 27124-х новорожденных. Методика: сразу после рождения, с помощью стерильных марлевых салфеток глазная щель раскрывается и в конъюнктивальный мешок стеклянной стерильной палочкой (отдельной для каждого глаза) вносится эмульсия синтомицина. Через 3 часа аналогичная обработка повторяется в палате новорожденных.

Вульгарные конъюнктивиты наблюдались в 0,44% детей. Заболеваний гонобленнорреей и гонорройными вульвовагинитами не было. При этом следует отметить, что у 9 родильниц диагностирована гоноррея. В послеродовых выделениях 38 родильниц обнаружены грамотрицательные диплококки. Заболевания глаз у детей этих матерей не наблюдалось. Не отмечено также случаев гонобленнорреи новорожденных в течение месяца после выписки из родильного дома.

Результаты наших экспериментальных исследований и клинических наблюдений показывают, что метод профилактики офтальмобленнорреи новорожденных 1% синтомициновой эмульсией является наиболее эффективным, простым и безопасным. Возможность хранения при комнатной температуре до года и заводское приготовление 1% синтомициновой эмульсии создают особое удобство использования её для профилактики офтальмобленнорреи новорожденных.

Многочисленные клинические наблюдения родовспомогательных учреждений Витебска, Горького и других городов дают основание рекомендовать наш метод в качестве массового метода профилактики офтальмобленнорреи новорожденных.